

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO.
FACULTAD DE MEDICINA
LICENCIATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL
DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN PROFESIONAL**



**PROCESO DE REMOTIVACIÓN EN ADOLESCENTES
PARA MEJORAR LA VOLICIÓN EN ESTUDIANTES DE 3°
AÑO DE LA ESCUELA SECUNDARIA OFICIAL N° 264
ANTONIO DE MENDOZA, 2021.**

T E S I S

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN TERAPIA OCUPACIONAL

**PRESENTA
DIANA ISABEL DAMIÁN GONZÁLEZ**

**DIRECTOR DE TESIS
DR. en C. F. ARTURO MARTÍNEZ COSME**

**REVISORAS DE TESIS
M. en A.T. I. IMELDA MARTÍNEZ FLORES
LIC. En TO. ANA GABRIELA CARMONA ALFARO**

TOLUCA, MEXICO

2022

ÍNDICE

RESUMEN.....	7
I. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	9
Capítulo 1. Modelo de Ocupación Humana.....	9
1.1 Concepto de modelo de ocupación humana	9
1.2 Modelo conceptual	9
1.3 Ocupación.....	9
1.4 Antecedentes del Moho	9
1.5 Práctica basada en la ocupación	10
1.6 Problemas o desafíos ocupacionales	10
1.7 Conceptos teóricos actuales del MOHO.....	10
1.7.1 Volición	10
1.7.2 Habitación	10
1.7.3 Capacidad de desempeño.....	11
1.7.4 Ambiente.....	11
1.7.5 Hacer	11
1.7.6 Adaptación Ocupacional.....	11
1.8 Principios del MOHO, implicaciones para la práctica	11
1.9 Intervención del MOHO en contextos educacionales	12
1.9.1 Funciones del terapeuta ocupacional en contextos educacionales utilizando el moho	12
1.10 Dimensiones de la participación ocupacional del cliente	13
1.11 Dimensiones del hacer.....	14
1.11.1 Participación ocupacional.....	14
1.11.2 Desempeño ocupacional.....	14
1.11.3 Habilidad ocupacional	14
1.12 Estrategias terapéuticas identificadas por el moho	14
Capítulo 2. Volición	15
2.1 Concepto de volición	15
2.2 Causalidad personal.....	15
2.2.1 Dimensiones de la causalidad personal.....	15
2.3 Valores	16

2.3.1 Convicciones personales.....	16
2.3.2 Sentido de obligación.....	16
2.4 Intereses	16
2.4.1 Disfrute.....	17
2.4.2 Patrón de intereses.....	17
2.4.3 Intereses como inspiración.....	17
2.5 Anticipación	17
2.6 Elecciones	18
2.6.1 Elecciones de actividad.....	18
2.6.2 Elecciones ocupacionales.....	18
2.7 Experiencia	18
2.8 Interpretación	18
2.9 Volición en el estudiante	18
Capítulo 3. Proceso de remotivación.....	19
3.1 ¿Qué es el proceso de remotivación?	19
3.2 Antecedentes	19
3.3 Proceso volicional	20
3.4 Ambiente.....	20
3.5 Significado.....	20
3.6 Volición transpersonal	21
3.7 Hacer	21
3.8 Continuo de cambio	21
3.9 Exploración.....	21
3.9.1 Módulo exploratorio.....	22
3.9.2 Dimensiones del contexto exploratorio	22
3.10 Competencia	22
3.10.1 Módulo de competencia.....	23
3.11 Logro	23
3.11.1 Módulo de logro.....	23
3.12 Cuestionario volicional pediátrico.....	24
3.12.1 Administración del PVQ.....	24
Capítulo 4. Importancia de terapia ocupacional en adolescentes	26
4.1 Terapia ocupacional	26

4.2 Adolescencia	27
4.3 ¿Por qué es importante la terapia ocupacional?	27
4.3.1 Influencia a nivel educativo	27
4.3.2 Intervención de Terapia Ocupacional en Población Infanto - Juvenil.....	28
II.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	29
III.JUSTIFICACIONES	31
IV.HIPOTESIS	32
V.OBJETIVOS.....	33
VI. MÉTODO.....	34
VI.1 Diseño de estudio	34
VI.3 Universo de Trabajo y Muestra.....	37
VI.4 Criterios de inclusión, exclusión y eliminación	37
VI.5 Instrumentos de investigación	37
VI.6 Desarrollo del proyecto	41
VI.6.1. Material	41
VI.6.2. Método	42
VI.7 Dimensión de tiempo y espacio	44
VI.8 Diseño de análisis	45
VII.IMPLICACIONES ÉTICAS	46
VIII. RESULTADOS.....	49
IX. TABLAS, GRÁFICOS Y CUADROS.....	52
X. DISCUSIÓN.....	61
XI. CONCLUSIONES	63
XII. SUGERENCIAS.....	64
XIII. BIBLIOGRAFÍA	65
XIV. ANEXOS.....	67

RESUMEN

La volición es un proceso continuo, mediante el cual uno experimenta las ocupaciones, interpreta esa experiencia mediante un proceso de reflexión, anticipa futuras experiencias basado en esa reflexión y aprendizaje, y finalmente elige actividades y ocupaciones basado en la anticipación de la experiencia. (1)

La volición tiene una experiencia expansiva en la vida ocupacional. Determina la manera en que las personas ven el mundo, y las oportunidades y desafíos que este presenta. La volición guía las elecciones que hacemos y determina la experiencia del hacer. Define el sentido que las personas dan a lo que realizaron. Mayormente, la forma en que las personas viven la vida, la idea que ellos tienen de ellos mismos y de su mundo tiene que ver con la volición. (2)

El objetivo del presente trabajo es Mejorar la volición de los estudiantes posterior a una intervención basada en la remotivación.

Se realizó un estudio de tipo experimental, prospectivo, longitudinal y descriptivo en 30 alumnos con un rango de edad de 14 y 15 años de la escuela secundaria oficial num. 264 Antonio de Mendoza. Que fueron detectados con baja volición tras la aplicación del cuestionario volicional pediátrico, de noviembre de 2021 a enero de 2022.

Con el cuestionario volicional pediátrico se realizó una evaluación inicial en la cual 20 alumnos (66.66%) se encontraron en grado dudoso y 10 alumnos (33.33%) se encontraron en grado pasivo, y para los grados involucrado y espontáneo hubo un porcentaje del 0% de los alumnos.

Todos los alumnos recibieron una intervención con la terapia de remotivación desglosado en 12 sesiones durante 3 meses. Al finalizar el estudio 5 alumnos (16.66%) se encontraron en grado espontáneo, 19 (63.33%) alumnos se encontraron en grado involucrado, 6 alumnos (20%) se encontraron en grado dudoso, y 0 alumnos (0%) se encontraron en grado pasivo.

Finalmente, de 10 alumnos (33.33%) que se encontraron en grado pasivo en la evaluación inicial; al evaluarlos posterior a la terapia de remotivación, 6 alumnos (20%) se encuentran en grado dudoso y 4 alumnos (13.33%) se encuentran en grado involucrado. Y de 20 alumnos que se encontraron en grado dudoso en evaluación inicial; al evaluarlos posterior a la terapia de remotivación, 15 alumnos (50%) se encuentran en grado involucrado y 5 alumnos (16.66%) se encuentran en grado espontáneo. Ningún alumno se encontró en mantenimiento de su grado volitivo inicial, por lo tanto, hubo una mejora en la expresión de los grados volitivos de un 100%.

SUMMARY

Volition is a continuous process, by which one experiences, interprets that experience through a process of reflection, anticipates future experiences based on that reflection and learning, and finally chooses activities and occupations based on the anticipation of the experience.

Volition has an expansive experience in occupational life. It determines how people see the world, and the opportunities and challenges it presents. Volition guides the choices we make and determines the experience of doing. It defines the meaning that people give to what they did. Mostly, the way people live life, the idea they have of themselves and their world has to do with volition.

The objective of the present work is to improve the volition of the students after an intervention based on remotivation.

An experimental, prospective, longitudinal and descriptive study was carried out in 30 students with an age range of 14 and 15 years of the official secondary school number. 264 Antonio de Mendoza. Who were detected with low volition after the application of the pediatric volitional questionnaire, from November 2021 to January 2022.

With the pediatric volitional questionnaire, an initial evaluation was carried out in which 20 students (66.66%) were found to be in a doubtful degree and 10 students (33.33%) were found to be in a passive degree, and for the involved and spontaneous degrees there was a percentage of 0%. of the students.

All students received an intervention with remotivation therapy broken down into 12 sessions for 3 months. At the end of the study, 5 students (16.66%) were in spontaneous degree, 19 (63.33%) students were in involved degree, 6 students (20%) were in doubtful degree, and 0 students (0%) were in passive degree.

Finally, of 10 students (33.33%) who were found to be passive in the initial evaluation; when evaluated after remotivation therapy, 6 students (20%) are in doubtful degree and 4 students (13.33%) are in degree involved. And of 20 students who were found to be in a doubtful degree in the initial evaluation, when evaluating them after remotivation therapy, 15 students (50%) are in an involved degree and 5 students (16.66%) are in a spontaneous degree. No student was in maintenance of his initial volitional degree; therefore, there was an improvement in the expression of the volitional degrees of 100%.

I. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Capítulo 1. Modelo de Ocupación Humana

1.1 Concepto de modelo de ocupación humana

El Modelo de Ocupación Humana (**MOHO**) es un modelo conceptual de la práctica de Terapia Ocupacional basado en la ocupación y centrado en la persona

El MOHO como modelo conceptual de la práctica de terapia ocupacional basado en la ocupación concibe la ocupación humana como un “amplio rango del hacer que ocurre en el contexto del tiempo, del espacio, la sociedad y la cultura” (3)

El MOHO se ocupa, por sobre todas las cosas, de ver hasta qué punto los individuos pueden participar en las ocupaciones de la vida y lograr una condición de adaptación positiva.

El modelo sostiene que las capacidades personales, las motivacionales, y los patrones de desempeño se mantienen y se cambian a través de la participación en ocupaciones (2)

1.2 Modelo conceptual

Un modelo conceptual de la práctica corresponde a la organización de una estructura teórica que explica un determinado fenómeno relevante de la práctica de Terapia Ocupacional y que coherentemente con sus postulados y procesos de evaluación e intervención cumplen con el objetivo de guiar la práctica otorgando racionalidad y metodología para abordar el fenómeno en cuestión. Los modelos conceptuales de la práctica se caracterizan por ser dinámicos en su desarrollo, integrando para ello la investigación continua de su eficacia y eficiencia en la aplicación con las personas (Kielhofner, 2009, 2006). (3)

1.3 Ocupación

“Actividades en las que la gente se compromete a través de su vida diaria para ocupar el tiempo y darle un sentido a la vida. las ocupaciones incluyen habilidades y destrezas mentales, y pueden, o no, tener dimensiones físicas observables.” (4)

1.4 Antecedentes del Moho

Surge en la década de 1970 (2)

El desarrollo del MOHO comenzó durante un periodo donde la Terapia Ocupacional utilizaba el paradigma mecanicista y atravesaba una de sus crisis que se caracterizó por la búsqueda de una identidad propia de la disciplina. El MOHO rescató los valores y postulados del pre paradigma de la ocupación y de Mary Reilly, y continúa su evolución centrada en ellos.

Desde sus comienzos, el MOHO ha abogado por la autodeterminación y motivación de las personas, fomentando su sentido de eficacia y respetando sus valores a través de diferentes procedimientos de evaluación e intervención.

El ímpetu para el desarrollo del MOHO fue el reconocimiento de que existen otros factores, más allá de las discapacidades motoras, cognitivas y sensoriales, que contribuyen a las dificultades en las actividades cotidianas. Estas incluyen las barreras impuestas por los entornos físico y social, las dificultades al elegir y encontrarle sentido a las ocupaciones, y el desafío de participar activamente en roles y rutinas. (3)

1.5 Práctica basada en la ocupación

La principal intervención del MOHO consiste en otorgar oportunidades de participación en ocupaciones relevantes para la persona en diferentes dimensiones del hacer según lo determinen su historia ocupacional, su realidad del proceso volitivo y sus capacidades. La participación en ocupaciones significativas se liga a objetivos ocupacionales personales o colectivos.

La participación en ocupaciones significativas se complementa con otras intervenciones para la facilitación de la volición, el desarrollo de hábitos y desempeño de roles ocupacionales en ambientes relevantes y facilitar la permeabilidad social y el mejor impacto ambiental. En su conjunto, estas promueven la participación y la construcción o reconstrucción de la identidad y competencia ocupacionales. (3)

1.6 Problemas o desafíos ocupacionales

El MOHO se centra en la promoción de la identidad y competencia ocupacionales de toda persona que presente inquietudes y necesidades ocupacionales, potenciando las habilidades. (3)

1.7 Conceptos teóricos actuales del MOHO

1.7.1 Volición

La volición es un proceso continuo, mediante el cual uno experimenta las ocupaciones, interpreta esa experiencia mediante un proceso de reflexión, anticipa futuras experiencias basado en esa reflexión y aprendizaje, y finalmente elige actividades y ocupaciones basado en la anticipación de la experiencia. (1)

1.7.2 Habitación

Organización interna de información que dispone a la persona a mostrar patrones recurrentes de comportamiento frente a situaciones ambientales conocidas. (3)

La habitación se refiere a un proceso por el cuál las personas organizan sus acciones en patrones o rutinas. A través de acciones repetitivas dentro de contextos específicos, las personas crean patrones habituales para hacer algo. Estos patrones de acción están guiados por hábitos y roles. (2)

1.7.2.1 Hábitos

Los hábitos comprenden maneras aprendidas de hacer cosas que se producen de manera automática. Los hábitos operan juntamente con el contexto usando e incorporando al entorno como un recurso para realizar actividades conocidas.

Influyen en la manera en que las personas realizan las actividades rutinarias, utilizan el tiempo y cómo se comporta. (2)

1.7.2.2 Roles

Los roles dan a las personas una identidad y un sentido de obligación que corresponde a dicha identidad. (2)

1.7.3 Capacidad de desempeño

Compleja dinámica y relación de fenómenos musculoesqueléticos, neurológicos, perceptivos, emocionales y cognitivos, que resultan en capacidades básicas del cuerpo y la mente y en la percepción única de estos. (3)

La capacidad de desempeño se refiere a habilidades físicas y mentales subyacentes y a la manera en que son utilizadas y percibidas durante el desempeño. (2)

1.7.4 Ambiente

Conjunto de características físicas, sociales, culturales, económicas y políticas de los contextos personales que impactan en la motivación, organización y capacidad de desempeño de la persona. (3)

1.7.5 Hacer

Explorar y practicar la propia capacidad de experimentar, responder y resolver situaciones diarias. (3)

1.7.6 Adaptación Ocupacional

Construcción de una identidad ocupacional positiva y de la competencia ocupacional a través del tiempo dentro de los contextos ocupacionales propios (considerando sus demandas, restricciones y recursos) (3)

1.8 Principios del MOHO, implicaciones para la práctica

A) La terapia es un evento que se integra a una vida en progreso y debe ser entendido de esta forma en la terapia.

B) El cambio volitivo significa encontrar una dirección para las narrativas personales.

C) Los hábitos y los roles son por naturaleza difíciles de cambiar, ya que su función básica es conservar los patrones de comportamiento.

D) El énfasis para el cambio debe ser dado en los potenciales del hacer en cualquier dimensión que éste se exprese.

E) Los cambios en las habilidades deben ser el objetivo principal del cambio en el desempeño.

F) Los cambios ocurren en muchos aspectos del sistema humano simultáneamente.

G) El cambio a menudo es desordenado.

H) La terapia debe incluir la experimentación para encontrar las mejores soluciones.

l) Una de las herramientas fundamentales del terapeuta ocupacional es facilitar las oportunidades y demandas ambientales para favorecer el cambio. (3)

1.9 Intervención del MOHO en contextos educativos

Se ha mencionado e intentado que la educación sea integral y que contemple a los estudiantes como partícipes del proceso. La realidad, es que muchos estudiantes sufren de estrés severo debido a las altas y múltiples demandas o a las bajas demandas de desempeño. Los estudiantes pueden generar sistemas de combatir este estrés a través de mecanismos innatos y conversados con amigos, y a veces con sus familias, o, por el contrario, a través de mecanismos poco favorecedores de su salud, de su desarrollo de habilidades y satisfacción personal posterior. A su vez, los factores personales como la timidez, el bajo sentido de logro, problemas de índole orgánica, pueden ser exacerbados en estos ambientes si no existen medidas que se concentren en mantener o potenciar habilidades y procesos motivacionales diferentes. La aparición de problemas de salud mental en los estudiantes también es un hecho creciente que conlleva a desorientación tanto del estudiante como de sus familiares y profesores. (3)

1.9.1 Funciones del terapeuta ocupacional en contextos educativos utilizando el moho

- Evaluar en forma participativa necesidades ocupacionales en grupo de alumnos dentro de los contextos de reuniones de Centro de Alumnos, observación participante en recreos y salas de clase, entrevistas con profesores, orientadores, inspectores.
- Evaluar en forma participativa necesidades ocupacionales de directivos, inspectores, profesores.
- Educar en forma participativa y trabajar con los profesores en la facilitación de la motivación y hábitos únicos en el desempeño académico de los alumnos.
- Favorecer la rotación de profesores en funciones que les impactan negativamente como grupo (roles como profesores jefes de cursos de alumnos en edades desafiantes, funciones administrativas y de coordinación extras, otras).
- Facilitar la participación de los alumnos en roles únicos según sus potenciales (encargado de llevar libro de clases, de borrar la pizarra, de preparar equipamiento de gimnasia, cambiar calendario, preparar equipo audiovisual, ofrecer oportunidades de trabajar en ayudantías e investigaciones, en actividades proactivas del centro de alumnos).
- Facilitar el autoconocimiento ocupacional de los alumnos a través de diferentes métodos según su edad.
- Colaborar con profesores en los ajustes del grado de demanda de las materias, métodos de exámenes y calificación de acuerdo con aspectos volitivos, de desempeño y otros roles desempeñados por los estudiantes.
- Facilitar el desempeño ocupacional de los estudiantes en trabajos grupales.

- Facilitar la implementación de grupos de autoayuda para los profesores, que propendan a compartir conocimientos y destrezas, la resolución de problemas, ideas y logros en el desempeño del rol de profesor.
- Asesorar en la elección e implementación de unidades extra programáticas convocando las necesidades de los alumnos.
- Facilitar el desarrollo de actividades extra programáticas continuas de diverso tipo, fuera de la rutina académica, integrando la representación de la comunidad educacional completa en su planificación e implementación.
- Facilitar la disposición del espacio físico y presencia de objetos atractivos en los recreos y ventanas para promover el juego, la diversión y la interacción social.
- Facilitar la organización y accesibilidad del espacio físico y objetos de las aulas y del establecimiento en general para lograr su impacto óptimo en la volición y el desempeño académico de los alumnos.
- Apoyar la integración, inclusión o reintegración educacional de alumnos dentro de las mismas instituciones educacionales (proceso de evaluación con alumnos, manejo ambiental, educación y consultoría a profesores, asesoría, facilitación de habilidades de interacción y comunicación, facilitación del proceso volitivo, implementación de instancias de juego y proyectos significativos de acuerdo a la edad, coordinación con otros profesionales y familias en la facilitación del rol de estudiante, otros). (3)

1.10 Dimensiones de la participación ocupacional del cliente

Elegir/Decidir: Anticipa y selecciona entre alternativas para la acción.

Comprometerse: Decide emprender un plan de acción para lograr un objetivo o proyecto personal, desempeñar un rol o establecer un nuevo hábito.

Explorar: Investiga nuevos objetos, espacios, grupos sociales o tareas/formas ocupacionales; realiza cosas con una capacidad de desempeño modificada; prueba nuevas maneras de hacer algo, evalúa posibilidades de participación ocupacional en el propio contexto.

Identificar: Localiza nueva información, alternativas de acción, y nuevas acciones que brindan soluciones o dan significado al desempeño y participación ocupacional.

Negociar: Participa en un intercambio con otros, lo cual genera perspectivas de común acuerdo o acerca de posiciones con respecto a expectativas, planes o deseos que difieren.

Planificar: Establece un plan de acción para el desempeño o la participación.

Practicar: Repite un desempeño determinado o participa en una actividad en forma continua con el objetivo de mejorar la destreza y la eficacia en el desempeño.

Reevaluar: Valora en forma crítica y considera alternativas a creencias, actitudes, sentimientos, hábitos y roles previamente adoptados.

Sostener: Persiste en el desempeño o la participación ocupacional a pesar de incertidumbres o dificultades. (2)

1.11 Dimensiones del hacer

El MOHO identifica tres niveles en los que podemos examinar lo que la persona realiza. (2)

1.11.1 Participación ocupacional

Se refiere a la participación en actividades cotidianas, laborales o recreativas que forman parte del contexto sociocultural de la persona y las cuales son deseadas o necesarias para su propio bienestar. (2)

1.11.2 Desempeño ocupacional

Se refiere a hacer una tarea relacionada con un área importante de nuestra vida. Durante el desempeño ocupacional, realizamos determinadas acciones con propósito. Por ejemplo, preparar café es una forma ocupacional o tarea culturalmente reconocida en muchas culturas occidentales. (2)

1.11.3 Habilidad ocupacional

Son acciones que forman parte del desempeño ocupacional. Las habilidades son acciones con propósito que la persona usa en su desempeño. Son acciones que son parte del desempeño ocupacional como alcanzar algo o realizar una secuencia. Hay tres tipos de habilidades: habilidades motoras, habilidades procesales, y habilidades de comunicación e interacción. (2)

1.12 Estrategias terapéuticas identificadas por el moho

Validación: Prestar atención e importancia a la experiencia del cliente.

Identificación: Localizar y compartir una serie de factores personales, procesales y ambientales que pueden facilitar el desempeño ocupacional

Retroalimentación: Transmitir que uno comprende la situación del cliente y las acciones correspondientes.

Consejo: Sugerir objetivos / estrategias de intervención.

Negociación: Tener un intercambio con el cliente.

Estructura: Establecer parámetros de elección y desempeño, proporcionándole al cliente alternativas, fijando límites y reglas básicas.

Acompañamiento: Instruir, demostrar, guiar, asistir física o verbalmente.

Incentivo: Brindar apoyo emocional e incentivo con relación a la participación ocupacional.

Contención física: Usar el propio cuerpo para asistir al cliente a realizar una tarea o forma ocupacional. (2)

Capítulo 2. Volición

2.1 Concepto de volición

La volición se refiere al proceso por el cuál las personas se sienten motivadas y eligen las actividades que realizan. El concepto de volición sostiene que todos los seres humanos tienen un deseo de participar en ocupaciones, y dicho deseo está influenciado por experiencias anteriores. La volición comprende pensamientos y sentimientos que ocurren en un ciclo de posibilidades que se anticipan al hacer, a la elección del qué hacer, la experiencia de lo que uno hace y la posterior interpretación de la experiencia.

La volición tiene una experiencia expansiva en la vida ocupacional. Determina la manera en que las personas ven el mundo, y las oportunidades y desafíos que este presenta. La volición guía las elecciones que hacemos y determina la experiencia del hacer. Define el sentido que las personas dan a lo que realizaron. Mayormente, la forma en que las personas viven la vida, la idea que ellos tienen de ellos mismos y de su mundo tiene que ver con la volición. (2)

La volición, entonces, depende de la manera en que nos vemos a nosotros mismos como capaces de ejercer un efecto sobre el mundo que nos rodea en una situación dada, del tipo de cosas por las que nos sentimos atraídos, y de aquellas cosas que nos resultan gratificantes (1)

2.2 Causalidad personal

Se refiere a pensamientos y sentimientos sobre las propias capacidades y la eficacia que las personas experimentan cuando realizan actividades cotidianas. Éstos incluyen, por ejemplo, el reconocimiento de las propias fortalezas y debilidades, la confianza o la ansiedad al enfrentar una tarea y el sentido de satisfacción al haber realizado algo. (2)

2.2.1 Dimensiones de la causalidad personal

Sentido de capacidad personal: Es una autoevaluación de las capacidades, físicas, intelectuales y sociales.

Autoeficacia: Son pensamientos y sentimientos que uno tiene relacionados con la efectividad percibida en el uso de las capacidades personales para lograr resultados deseados en la vida.

Las personas que se sienten capaces y eficaces buscan oportunidades, utilizan la retroalimentación para corregir el desempeño y perseveran para lograr objetivos. Por el contrario, los individuos que se sienten incapaces y carecen de sentido de eficacia se alejan de las oportunidades, evitan las opiniones y tienen problemas para ser persistentes.

El conocimiento de que uno es menos capaz que los otros o de lo que uno fue alguna vez puede ser una fuente de considerable dolor emocional. Por esta razón, algunas personas se desvían de su camino para evitar situaciones que brindan ocasiones para el fracaso.

Cuando la vergüenza o el temor al fracaso de una persona gobierna su estado de capacidad no hay incentivos para tomar riesgos, para aprender nuevas habilidades o para aprovechar mejor lo que uno tiene. (5)

2.3 Valores

Son creencias y compromisos sobre los que uno considera que es lo correcto e importante. Incluyen pensamientos y sentimientos acerca de las actividades que vale la pena hacer, la forma correcta de realizar dichas actividades y el significado que le adjudicamos a lo que hacemos. Los valores definen que vale la pena hacer, como hacerlo, y cuáles son las metas u objetivos que ameritan el compromiso. Las personas experimentan un sentido de lo correcto y pertenencia cuando participan en actividades que reflejan sus valores. (2)

Los valores implican compromisos para desempeñarse en formas culturalmente significativas y sancionadas, al seguir los valores se experimenta un sentido de pertenencia y adecuación. (5)

2.3.1 Convicciones personales

Son visiones de la vida que definen lo que tiene importancia. (5)

2.3.2 Sentido de obligación

Se refiere a fuertes disposiciones emocionales para seguir que son percibidas como formas correctas de actuar. Puede incluir convicciones acerca de cosas como el modo en que se debe pasar el tiempo, que aspectos del desempeño son importantes y que constituyen un esfuerzo o resultados adecuados. (5)

2.4 Intereses

Los intereses son lo que uno disfruta o le satisface hacer. Los intereses se generan a partir de la experiencia de placer y satisfacción de hacer cosas. A medida que acumulamos experiencia en hacer cosas, desarrollamos una atracción hacia ocupaciones particulares. Por ende, los intereses reflejan gustos altamente

individuales generados a partir del ciclo de anticipación, elección, experiencia e interpretación de nuestras acciones. (5)

2.4.1 Disfrute

Se refiere al sentimiento de placer o satisfacción que proviene de hacer cosas. El disfrute de hacer cosas varía desde la simple satisfacción derivada de los pequeños rituales diarios hasta el intenso placer que sienten las personas al perseguir las pasiones que los guían.

Las ocupaciones que evocan los sentimientos más fuertes de atracción para nosotros generalmente son aquellos que evocan varias fuentes de disfrute.

Csikszentmihalyi (1990) describe una forma de disfrute máximo en las ocupaciones físicas, intelectuales o sociales, a la que denomina flujo. La experiencia de flujo es una saturación completa de la propia conciencia con la experiencia positiva de realizar la actividad. Según su investigación el flujo ocurre cuando las capacidades de una persona se ven desafiadas óptimamente.

El disfrute de hacer puede emanar de placeres sensitivos. Dado que muchas ocupaciones producen resultados o productos, la satisfacción puede emanar de lo que hemos logrado o producido. El disfrute también puede provenir del sentido de asociación y camaradería que se experimenta en las ocupaciones realizadas con otros. (5)

2.4.2 Patrón de intereses

Es la configuración de las cosas preferidas para hacer que la persona ha acumulado a partir de la experiencia. Preferir ciertas ocupaciones a otras permite elegir. Sentir preferencia por ciertas actividades facilita la selección de lo que se va a hacer. (8)

Las personas también pueden desarrollar preferencias que conducen a elecciones de actividades problemáticas. (5)

2.4.3 Intereses como inspiración

Los intereses pueden infundirle a la vida significado y energía. El proceso de encontrar placer y satisfacción en hacer cosas es un componente central de la adaptación en la vida ocupacional. La alegría que encontramos en hacer cosas nos da experiencias emocionales positivas. (5)

2.5 Anticipación

Nuestros intereses, valores y causalidad personal influyen en lo que advertimos y buscamos en el mundo. También influyen en lo que es probable que sintamos y pensemos acerca de las perspectivas de participación en las oportunidades ocupacionales que encontramos. La causalidad personal influye en el hecho de que la participación potencial en una ocupación produzca ansiedad o excitación.

El mundo representa una invitación para la acción. Nos orientamos hacia aquellas partes del mundo que nos permitan hacer cosas que valoramos y nos gustan. (5)

2.6 Elecciones

Dan forma a la textura de nuestro hacer cotidiano e influyen en el curso de nuestras vidas. (5)

2.6.1 Elecciones de actividad

Se refieren a las muchas decisiones que tomamos acerca de hacer cosas durante todo el día. Se hacen alrededor de nuestro presente o alrededor de nuestro futuro más o menos inmediato. Comprenden decisiones de comenzar o terminar actividades y de cómo hacerlas. Las elecciones de actividades comienzan, toman forma y terminan lo que hacemos en el curso de la vida cotidiana. (5)

2.6.2 Elecciones ocupacionales

Se refieren a las decisiones más grandes que implican compromiso de sostener la acción con el correr del tiempo. Ocurren mucho menos a menudo que las elecciones de actividad, pero tienen un impacto de mucho mayor alcance en nuestras vidas. Lo más característico es que cambia algo fundamental acerca de nuestras vidas. comprenden decisiones de comenzar o terminar roles, alterar un patrón de hábitos o emprender un proyecto personal. (5)

2.7 Experiencia

La volición también influye en el modo en que experimentamos lo que hacemos. Cuando participamos en ocupaciones, nuestra volición determina lo que encontramos más o menos disfrutable o valioso. También determina el grado de confianza y ansiedad que sentimos. La volición conduce a cada uno de nosotros a experimentar la acción en nuestra propia forma singular.

Nuestra experiencia en el hacer está estrechamente relacionada con nuestra calidad de vida. encontrar armonía entre nuestra volición y lo que realmente llegamos a hacer en el curso de la vida cotidiana contribuye a la satisfacción vital.

La transformación terapéutica que proviene de hacer cosas depende de lo que experimentamos durante el desempeño. (5)

2.8 Interpretación

La volición influye en el modo en el que interpretamos nuestras acciones. La volición nos muestra un marco de trabajo para darle sentido a nuestras acciones. (5)

2.9 Volición en el estudiante

La volición dentro del campo educativo ha tenido gran auge como proceso autorregulatorio donde se define a un estudiante autorregulado. Desde la perspectiva motivacional, metacognitiva y conductual, como un sujeto activo en el proceso de asimilación de la información, independiente y con un adecuado control de su aprendizaje que logra gracias a la adquisición de estrategias, disposiciones afectivo-motivacionales y el conocimiento o regulación de los propios procesos cognitivos. (6)

Capítulo 3. Proceso de remotivación

3.1 ¿Qué es el proceso de remotivación?

El Proceso de Remotivación es un continuo de intervenciones estratégicas para incrementar la motivación por la participación en ocupaciones. Se utiliza con personas de capacidades, habilidades, discapacidades y enfermedades variadas pero que tienen en común una marcada mengua en su motivación para actuar en el mundo. Puesto que el cambio comienza y se sustenta con la motivación y la elección individual, el Proceso de Remotivación es una estrategia clave para facilitar la reconstrucción de la capacidad funcional en las personas. El Proceso de Remotivación se basa en el desarrollo del proceso volicional que ocurre como un continuo natural en la vida de las personas. Es una estrategia minuciosa consistente en una serie de niveles, etapas y pasos ordenados en una secuencia progresiva pero flexible.

El Proceso de Remotivación describe las etapas de progresión volicional y detalla estrategias a ser usadas por terapeutas, otros trabajadores de la salud, familiares, u otras personas significativas que quieran ayudar a que una persona desarrolle su volición. (1)

3.2 Antecedentes

El Proceso de Remotivación fue desarrollado y estudiado clínicamente por Carmen Gloria de las Heras durante un período de años. Fue creado en respuesta a la falta de estrategias de intervención con personas con muy baja volición.

La volición baja se refleja en una clara merma en la motivación para actuar en el mundo. La motivación puede verse afectada por una miríada de enfermedades físicas y mentales, así como por experiencias de vida.

Basándose en una revisión de la literatura existente sobre modalidades de tratamiento, en la observación personal de individuos, y en un cuidadoso estudio de las influencias ambientales, de las Heras comenzó a desarrollar estrategias para intervenir sobre la volición. Su trabajo fue guiado por el Modelo de la Ocupación Humana (MOHO).

El proceso se basa en la idea de que los individuos progresan a través de un continuo de volición que puede ser dividido a grandes rasgos en tres fases:

- Exploración
- Competencia
- Logro

Estas fases se corresponden con las secuencias del desarrollo identificadas por Mary Reilly al examinar el desarrollo del juego en los niños. Kielhofner usa estas fases para describir un continuo de cambio ocupacional.

El Proceso de Remotivación es un trabajo cooperativo entre el individuo y el terapeuta en contextos ambientales relevantes. Este proceso consta de importantes elementos tales como:

- El entendimiento por parte del clínico de la experiencia subjetiva del cliente
- Un manejo apropiado de los aspectos físicos y sociales del ambiente
- Una reconexión con el mundo a través del incremento gradual de la autoestima, y del sentido de efectividad y de pertenencia del cliente. (1)

3.3 Proceso volicional

Los terapeutas necesitan reconocer en qué manera el proceso volicional se expresa en cada individuo. Las intervenciones terapéuticas deben tener como objetivo el desarrollo de los sentimientos volicionales más positivos de que cada individuo sea capaz.

La volición implica discernir e interpretar cómo las personas interactúan con el mundo que los rodea. La volición de cada individuo será una función de la clase de procesos cognitivos de que esa persona sea capaz. (1)

3.4 Ambiente

La herramienta más importante con que cuentan los terapeutas ocupacionales es el ambiente. El proceso volicional está indisolublemente ligado a los factores ambientales. En consecuencia, el concepto de volición coloca el énfasis en que la motivación es siempre una función de la interacción dinámica entre los pensamientos y sentimientos internos de la persona y las condiciones externas del ambiente. Una persona ansiosa será motivada de diferente manera en un ambiente alentador y comprensivo que una persona ansiosa en un ambiente amenazador y apático. Los ambientes, a su vez, influyen lo que la gente elige hacer y la manera en que sus pensamientos y sentimientos volicionales evolucionan.

Lo que uno siente en un momento dado (excitación, aburrimiento, frustración) es a la vez una función de la volición y de las características del ambiente. En el Proceso de Remotivación se les otorga especial importancia a las características ambientales. (1)

3.5 Significado

El significado de una actividad está determinado por el cúmulo de experiencias de la persona y por la manera en que estas experiencias predisponen a la persona a atribuir significado. Al mismo tiempo, el contexto externo es un poderoso determinante del significado. Kielhofner sostiene que los terapeutas ocupacionales deben interesarse por la experiencia humana de significado en diferentes contextos. Así, al considerar el desarrollo de la volición de una persona, el terapeuta no sólo pregunta cuáles son sus intereses y valores, sino también cómo, cuándo, por qué y con quién estos se expresan. (1)

3.6 Volición transpersonal

Las personas pueden aprender o reaprender maneras de disfrutar de su participación en actividades significativas a través de la interacción con otros en su esfera social. Esos otros validan la experiencia volicional de la persona. Debido a que los otros en la esfera social desempeñan un papel tan crítico en la formación de la volición, puede decirse que la volición tiene una naturaleza transpersonal. Este aspecto se hace especialmente evidente cuando observamos personas cuya volición está significativamente dañada. En tales circunstancias, las personas necesitan confiar más en otros que en sus aspectos internos para afirmar su realidad.

La esfera social puede proveer apoyo, demandas, oportunidades y limitaciones a la acción individual, lo que a su vez impacta la volición. Una persona con una volición muy baja puede beneficiarse de apoyos constantes del ambiente que reafirmen su valor como individuo y su efectividad para actuar en el mundo. El ambiente social influye cómo uno ve el mundo y al sí mismo.

Las estrategias de intervención que se valen del ambiente social para validar incluyen ofrecer apoyos para desarrollar y poner en práctica intereses, crear oportunidades para desarrollar competencia, y establecer maneras de sentirse conectado con un grupo más amplio. Tales estrategias se incorporan en consonancia con el nivel de volición y de necesidad de apoyo de cada individuo. (1)

3.7 Hacer

Una importante consideración enfatizada por de las Heras para la aplicación en el Proceso de Remotivación es la distinción entre “hacer para” o “hacer a” la persona y “hacer con” la persona. Los terapeutas deben esforzarse por entender la realidad de la persona y proveer oportunidades y apoyos adecuados para que se redescubra a sí misma y su sentido de identidad.

En el contexto del Proceso de Remotivación “hacer con” el individuo resulta en una validación natural, promoviendo la autoestima de la persona y reafirmando su habilidad de desempeñarse en un contexto ocupacional. “Hacer con” puede llegar a ser el impulso fácil para la participación del individuo en ocupaciones, dándole a la actividad una relevancia social inmediata. (1)

3.8 Continuo de cambio

Una de las ideas centrales del Proceso de Remotivación es que la volición se da en un continuo de cambio que se puede dividir a grandes rasgos en tres niveles: Exploración, Competencia, y Logro. Reilly identifica tres tipos de comportamiento que caracterizan el juego: Comportamiento Exploratorio, Comportamiento Competente, y Comportamiento de Logro. (1)

3.9 Exploración

Exploración es la primera etapa de cambio en la cual las personas intentan cosas nuevas y en consecuencia aprenden sobre sus propias capacidades, preferencias

y valores. Las personas exploran cuando están aprendiendo nuevas formas ocupacionales, estableciendo nuevos roles, o buscando nuevas fuentes de significado. La exploración provee oportunidades de aprender, de descubrir nuevas maneras de hacer las cosas, de expresar habilidad y de percibir la vida. Otorga un sentido de cuán bien uno se desempeña, cuán placentero es, y del significado que puede tener en la propia vida. La exploración requiere un ambiente relativamente seguro y poco exigente. Puesto que la persona que está explorando está aún insegura de su capacidad y deseos, los recursos y oportunidades provistos por el ambiente son de suma importancia”.

Las personas que tienen una motivación muy baja para actuar en el mundo, o un sentido muy bajo de causalidad personal, han perdido ese impulso innato de explorar su entorno. La exploración es la base para la construcción de causalidad personal. (1)

3.9.1 Módulo exploratorio

Se centra en el desarrollo del sentido de placer derivado de la actividad, o de hacer alguna cosa por la cosa misma, libre de la exigencia de satisfacer necesidades. La exploración debe ser siempre una experiencia satisfactoria para la persona, y el foco del proceso debe ponerse en el proceso y no en los resultados.

Etapas:

- 1.- Validación
- 2.- Disposición para explorar el ambiente
- 3.- Placer
- 4.- Placer y eficacia en la acción

Objetivos: Facilitar el sentido de capacidad, el sentido de significado personal y el sentido de seguridad en el ambiente.

3.9.2 Dimensiones del contexto exploratorio

- Absolución del fracaso.
- Placer o diversión.
- Descubrimiento.
- Elección
- Ausencia de límites de tiempo (1)

3.10 Competencia

“Competencia es la etapa de cambio en que las personas comienzan a solidificar maneras nuevas de hacer las cosas descubiertas mediante la exploración. Durante esta etapa de cambio las personas se esfuerzan por responder de manera adecuada a las demandas de una situación mejorándose a sí mismas o ajustando las demandas y expectativas del ambiente. En el nivel de competencia los individuos se esfuerzan por desempeñarse de manera consistente y adecuada. El proceso de

esforzarse por alcanzar competencia conduce al desarrollo de nuevas habilidades, al refinamiento de habilidades existentes, y a la organización de las habilidades en hábitos que apoyen el desempeño ocupacional. La competencia otorga al individuo un creciente sentido de control personal. A medida que las personas procuran organizar su desempeño en rutinas de comportamiento competentes que sean relevantes para su ambiente, emprenden el proceso de llegar a ser y de crecimiento, conducente a un mayor sentido de eficacia". (1)

3.10.1 Módulo de competencia

La intervención en este nivel debe examinar la habilidad de la persona de desempeñar roles, patrones de hábitos, y de fijar metas realistas y apropiadas. En este segundo nivel del Proceso de Remotivación, el Módulo de Competencia, las personas ponen a prueba habilidades nuevas en situaciones nuevas con el objetivo de incrementar su eficacia personal.

Etapas:

- 1.- Internar el sentido de eficacia
- 2.- Vivencia y relato de la propia historia

Objetivos: Desarrollar el sentido de eficacia, reafirmando el sentido de capacidad y el sentido de control sobre las propias decisiones y el desempeño ocupacional (1)

3.11 Logro

“Logro es la etapa de cambio en que las personas han desarrollado suficientes habilidades y hábitos que les permiten participar plenamente en algún nuevo trabajo, actividad de esparcimiento o actividad de la vida diaria. Durante el estadio de logro la persona integra en su vida un área nueva de participación ocupacional. La identidad ocupacional se transforma al incorporar esa nueva área. Otros roles y rutinas deben reorganizarse para dar cabida a la nueva estructura en su conjunto y permitir el mantenimiento de la competencia ocupacional.” (1)

3.11.1 Módulo de logro

La intervención en este nivel debe buscar facilitar consistencia en la integración de habilidades y hábitos en comportamientos de rol exitosos examinando el patrón de vida global de la persona. El Módulo de Logro es el último nivel del Proceso de Remotivación. Las personas en este nivel han adquirido un sentido de eficacia personal y habilidades que les permiten tomar riesgos cada vez mayores. En este nivel, los individuos fijan metas y se esfuerzan por alcanzarlas con creciente dependencia en el uso de factores sociales para la evaluación de su progreso.

Una persona funcionando en el nivel de logro ha desarrollado habilidades y hábitos para participar de manera autónoma en rutinas específicas. De esta manera, la participación autónoma en situaciones apropiadamente desafiantes es una característica de esta fase.

Etapas:

- 1.- Auto monitoreo e identificación de habilidades críticas
- 2.- Autogestión

Objetivos: Integración de nuevas áreas de participación ocupacional en la vida (1)

3.12 Cuestionario volicional pediátrico

El Cuestionario Volicional Pediátrico (Pediatric Volitional Questionnaire / PVQ) es una evaluación observacional que examina la motivación en los niños. El PVQ ofrece una manera de sistematizar el registro de las acciones y reacciones de un niño en su ambiente. Así, permite obtener una perspectiva tanto de los motivos internos del niño como de la influencia facilitadora o inhibidora que el ambiente ejerce sobre su volición. Puede ser usado por terapeutas ocupacionales o por otros profesionales interesados en profundizar su conocimiento sobre la motivación de un niño. El PVQ cuenta con una Escala de Puntaje compuesta por 14 indicadores y con un Registro de Características Ambientales.

El PVQ evalúa la volición mediante la observación, lo cual lo hace una herramienta eficaz para evaluar a todos los niños, independientemente de sus habilidades. Fue diseñado como una contribución a la evaluación integral del desempeño del niño.

Propósito

El PVQ ha sido diseñado para evaluar los componentes volicionales en niños pequeños o en niños con importantes limitaciones en sus habilidades cognitivas, verbales, o físicas. Examina tanto las características volicionales del niño como los factores ambientales que impactan su volición.

3.12.1 Administración del PVQ

El PVQ debe ser administrado por profesionales familiarizados con el MOHO. En cada sesión el evaluador llena una escala del puntaje otorgado al niño y toma nota de la información cualitativa sobre el ambiente en el registro de características ambientales. La tarea se realiza con mayor eficiencia si el evaluador conoce al niño. Las ocupaciones observadas pueden incluir juego libre, actividades de la vida diaria o actividades escolares. El evaluador debe tener siempre presente que la intención de la evaluación es medir volición, no medir habilidad.

Se recomienda que el evaluador observe al niño a diferentes horas del día y en múltiples ambientes. Llevar a cabo varias observaciones permite al evaluador determinar cuál es el ambiente que más facilita la volición del niño y lograr un entendimiento más profundo de su volición. Es igualmente importante observar al niño desempeñando diversas actividades para determinar cómo éstas influyen sobre su volición.

Ambiente

El PVQ puede administrarse en una variedad de ambientes incluyendo el aula, el hogar, salas de juego, patios de recreo, consultorios, y la comunidad en general. Se recomienda realizar las observaciones en lugares relativamente familiares para el niño e incluir en ellas al menos dos actividades diferentes que provean oportunidades para la interacción social y con objetos.

Tiempo

El tiempo necesario para administrar el PVQ es muy variable y depende de la tolerancia de cada niño a una actividad dada. No se especifica un límite de tiempo para cada observación. En general, las observaciones duran entre 10 y 30 minutos.

Demostraciones e Indicaciones

El evaluador debe estar atento al tipo de apoyo, dirección o estímulo externo que el niño necesita para mantener su atención en la tarea durante la observación. Estos pueden incluir indicaciones verbales, visuales, gestuales, o una combinación de ellas.

Directrices para otorgar puntaje

El sistema de puntaje del PVQ consiste en una escala de cuatro puntos que representan diferentes grados de expresión de la volición (Espontáneo a Pasivo). El puntaje se otorga de acuerdo con el grado de espontaneidad y la cantidad de apoyo, estructura y estimulación requeridos para que el niño exhiba un determinado comportamiento volicional. Apoyo, estructura y estimulación pueden ser indicaciones visuales, verbales o gestuales para entregar apoyo y ánimo, así como reafirmación, elogios, o cualquier combinación posible.

- Espontáneo (E): Muestra el comportamiento sin apoyo, estructura o estimulación.
- Involucrado (I): Muestra el comportamiento con una cantidad mínima de apoyo, estructura o estímulo.
- Dudoso (D): Muestra el comportamiento con máximo apoyo, estructura o estímulo.
- Pasivo (P): No demuestra el comportamiento aún con apoyo, estructura o estímulo.
- No Aplicable (N/A)

Indicadores volicionales

1. Muestra Curiosidad
2. Inicia Acciones
3. Se Orienta hacia un Objetivo

4. Muestra Preferencias
5. Intenta Cosas Nuevas
6. Permanece Involucrado
7. Expresa Placer con sus Logros
8. Trata de Resolver Problemas
9. Trata de Producir Efectos
10. Practica Habilidades
11. Busca Desafíos
12. Organiza / Modifica el Ambiente
13. Realiza una Actividad Hasta Completarla
14. Usa la Imaginación

Evaluación del ambiente

Tiene el propósito de registrar las características ambientales que podrían estar impactando la volición del niño. El registro de las características ambientales ha sido diseñado para proveer un formato organizado con el cual observar el ambiente en que el niño se desempeña. Está compuesto de cuatro secciones: **Espacio, Objetos, Ambiente Social, y Formas Ocupacionales.** (7)

Capítulo 4. Importancia de terapia ocupacional en adolescentes

4.1 Terapia ocupacional

Carmen Gloria de las Heras define Terapia ocupacional de la siguiente manera:

Terapia Ocupacional es una disciplina que trabaja en conjunto con las personas y colectivos que presentan o no discapacidad y con sus ambientes social y físico, facilitando su autodeterminación y competencia en la participación y desempeño en diferentes roles y actividades significativas del día a día, con el fin de que logren reafirmar, incrementar, mantener, reorganizar o reconstruir sus vidas ocupacionales satisfactorias en forma digna, potenciando así su bienestar y calidad de vida. (8)

Desde terapia ocupacional se puede prestar servicio profesional a todo individuo que tenga riesgo de sufrir o sufra una afectación de sus áreas ocupacionales. El origen de este riesgo o de ésta disfunción puede estar en: las herramientas con las que cuente el sujeto, la interacción que éste establezca con su entorno, las patologías que le afecten, y los elementos de su entorno humano y no humano que estén produciendo un efecto negativo sobre su funcionamiento ocupacional. (9)

¿Cómo se llega a producir una disfunción ocupacional?

Cuando no posee las habilidades necesarias, cuando cree que no las posee, cuando sus hábitos no son eficaces, cuando tiene dificultades personales para ejercer unos roles determinados, y cuando la situación que se le presenta afecta su interés o a sus valores personales, el individuo puede crear un patrón de conducta desadaptativo que puede llegar a producir una disfunción ocupacional. (9)

Áreas de ocupación: Actividades de la vida diaria (AVD), Actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), descanso y sueño, educación, trabajo, juego, ocio o tiempo libre, participación social. (4)

4.2 Adolescencia

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. (10)

Se define la adolescencia como la etapa de la vida que da paso y prepara al individuo para la integración en el mundo adulto. Para ello el adolescente debe adquirir unas habilidades que serán las que le ayudarán a desenvolverse de forma autónoma en su vida diaria, dejando atrás la dependencia hacia sus cuidadores. El joven inicia ahora la búsqueda de una identidad personal y social; empieza a considerarse diferente a los demás y se construye como una identidad propia, y esto lo hace a través del grupo de iguales, con los que se identifica y se diferencia de los adultos. (11)

4.3 ¿Por qué es importante la terapia ocupacional?

Se ha señalado la importancia de proveer oportunidades de ejercicio de la responsabilidad y cómo los jóvenes pueden desarrollar acciones de contribución social e integracional en varias direcciones. (12)

4.3.1 Influencia a nivel educativo

La labor fundamental del terapeuta ocupacional es la de eliminar las barreras que los alumnos tienen en sus habilidades y destrezas al acceder al currículum ayudándoles a desarrollar aquellas habilidades funcionales que aumentan su autonomía en el entorno escolar. toda actuación del terapeuta con el alumno/a debe ser curricularmente relevante.

El terapeuta evalúa, valora y ajusta las habilidades funcionales necesarias para acceder a los materiales educativos y pueda desenvolverse en el entorno escolar con el mayor grado de autonomía posible. para todo esto el terapeuta debe intervenir directamente con el alumno y/o con el entorno

Funciones del terapeuta ocupacional

- Colaborar con el equipo profesional en la realización de la evaluación psicopedagógica del alumnado con NEE, evaluando:

- a) Los componentes de ejecución: motores, sensitivos, sensoriales, perceptivos, cognitivos y psicosociales.
 - b) La interferencia de estos componentes en las diferentes áreas de desempeño ocupacional relacionados con el currículum: actividades de la vida diaria, actividades escolares/habilidades académicas, ocio y juego.
 - c) El entorno y las modificaciones, adaptaciones y ayudas técnicas que pueda precisar.
- Asesorar en las adaptaciones curriculares y en las adaptaciones de acceso al currículum, en aquellos aspectos relacionados con las adaptaciones y/o modificaciones en las aulas, patio y comedor, con los materiales y utensilios (didácticos, de escritura, acceso al ordenador, etc.; con los profesionales que participen en la respuesta educativa del alumnado con NEE y con las familias.
 - Ejecutar o supervisar la ejecución del programa dirigido a desarrollar, reaprender, mantener, compensar y/o sustituir las capacidades y/o habilidades, a un nivel de competencia que le permita lograr la máxima independencia funcional mediante intervenciones directas o indirectas.
 - Trabajar en equipo y coordinarse con los asesores de NEE, fisioterapeutas, logopedas, profesorado, técnicos de apoyo educativo y cuantos profesionales intervengan con el alumnado con el fin de realizar la evaluación inicial, organizar la respuesta educativa y hacer el seguimiento y las reevaluaciones precisas.
 - Elaborar el plan y la memoria anuales, así como los informes relativos a los alumnos con los que se ha trabajado.
 - Participar en actividades de formación relacionadas con su actividad hacerlos por áreas de ocupación. (13)

4.3.2 Intervención de Terapia Ocupacional en Población Infante - Juvenil.

Los terapeutas ocupacionales utilizan actividades significativas para ayudar a los niños y los jóvenes a participar en lo que necesitan y, o quiere hacer con el fin de promover la salud física, mental y el bienestar. Los terapeutas ocupacionales se centran en la participación en las siguientes áreas: educación, jugar y de ocio, situaciones sociales, actividades de la vida diaria (AVD; por ejemplo, comer, vestirse, higiene), actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD, por ejemplo, la preparación de comidas, compras), el sueño y el descanso, y el trabajo. Estas son las ocupaciones habituales de la infancia. El análisis de tareas se utiliza para identificar los factores (por ejemplo, sensoriales, motor, social y emocional, cognitivo) que pueden limitar o facilitar el éxito de la participación a través de diversos ámbitos, tales como la escuela, el hogar y la comunidad. En la intervención se utilizan las actividades y las adaptaciones para promover el desempeño exitoso en estos entornos. (14)

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente muchos adolescentes que cursan la educación secundaria presentan situaciones en las cuales no disfrutan estudiar, el hecho de asistir a la escuela no representa una actividad significativa para ellos, no conocen sus capacidades y potenciales, no conocen la variedad de alternativas de ocupaciones después de la secundaria y no tienen una perspectiva de vida. Estas situaciones son más frecuentes en estudiantes de tercer grado de secundaria. Estas manifestaciones se ven influenciadas por aspectos como el ambiente, entorno, contexto, y cultura en el que se desarrollan. En el contexto escolar, concretamente en la Educación Secundaria, los estudiantes se enfrentan a una gran variedad de demandas a nivel cognitivo y emocional; dónde las características únicas de cada ambiente académico, combinadas con las de los propios adolescentes, hacen del aprendizaje un gran reto. Existiendo una gran vulnerabilidad en los alumnos de un bajo desempeño e incluso de fracaso escolar. (15)

Comprender los procesos que atraviesan los adolescentes en la etapa de secundaria y la influencia de la terapia ocupacional en ese proceso, así como el impacto de la volición, son una herramienta esencial en las estrategias aplicadas por el terapeuta.

Es por esto que el terapeuta ocupacional debe aplicar sus conocimientos sobre: la importancia de terapia ocupacional en la adolescencia al proceso de remotivación para mejorar la volición.

La filosofía es mejorar la volición de los estudiantes, ya que la volición baja se refleja en una clara merma en la motivación para actuar en el mundo. Por medio de la terapia de remotivación El proceso se basa en la idea de que los individuos progresan a través de un continuo de volición que puede ser dividido a grandes rasgos en tres fases: exploración, competencia y logro.

De acuerdo con lo anteriormente citado nos surge la siguiente pregunta de investigación.

¿La terapia de remotivación mejora la volición en estudiantes de tercer año de secundaria?

III.JUSTIFICACIONES

EDUCATIVAS

- En la actualidad muchos adolescentes que cursan la educación secundaria no disfrutan estudiar, el hecho de asistir a la escuela no representa una actividad significativa para ellos, no conocen sus capacidades y potenciales, no conocen la variedad de alternativas de ocupaciones después de la secundaria y no tienen estructurada una perspectiva de vida. El hecho de que los adolescentes participen en el proceso de remotivación, mejorará la volición, incrementando su motivación para actuar en el mundo, y brindando significado y sentido a la participación en su rol como estudiantes.
- En el ámbito educativo, no hay un área que esté enfocada directamente en mejorar la volición en los adolescentes de educación secundaria.

SOCIALES

- El adolescente de educación secundaria con baja volición puede ver restringida su capacidad de realizar sus actividades en áreas de ocupación como educación y recreación principalmente. Repercutiendo esto en la plena satisfacción y significado de sus roles ocupacionales.

ACADÉMICAS

- Aplicar lo aprendido durante la Licenciatura y obtener el título de Lic. en Terapia Ocupacional.

IV.HIPOTESIS

Hi. La terapia de remotivación mejora en un 50% la volición en estudiantes de tercer año de secundaria.

Ho. La terapia de remotivación no mejorará en un 50% la volición en estudiantes de tercer año de secundaria

V.OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Mejorar la volición de los estudiantes posterior a una intervención basada en la remotivación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar la volición de estudiantes de secundaria de acuerdo a la edad y sexo.
- Identificar los componentes volitivos de acuerdo a la edad y sexo.
- Aplicar la terapia de remotivación de acuerdo a los resultados de la evaluación.
- Identificar los cambios en la volición posterior a una intervención de acuerdo a la edad, sexo e intereses.

VI. MÉTODO

VI.1 Diseño de estudio

- Cuasi experimental
- Descriptivo
- Longitudinal
- Prospectivo

VI.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición Teórica	Definición Operacional	Nivel de Medición	Indicadores	Ítems
Volición	La volición es un proceso continuo, mediante el cual uno experimenta las ocupaciones, interpreta esa experiencia mediante un proceso de reflexión, anticipa futuras experiencias basado en esa reflexión y aprendizaje, y finalmente elige actividades y ocupaciones basado en la anticipación de la experiencia. (1) La volición se refiere al proceso por el cuál las personas se sienten motivadas y eligen las actividades que realizan.	La volición se refiere al proceso por el cuál las personas se sienten motivadas y eligen las actividades que realizan. Se mide a través del Cuestionario Volicional Pediátrico (PVQ)	Cualitativa Ordinal	Espontáneo (E) Involucrado (I) Dudoso (D) Pasivo (P) No Aplicable (N/A)	Anexo 4 y 5
Intereses	Los intereses son lo que uno disfruta o le satisface hacer. Los intereses se generan a partir de la experiencia de placer y satisfacción de hacer cosas. A medida que acumulamos experiencia en hacer cosas, desarrollamos una atracción hacia ocupaciones particulares. (5)	Los intereses reflejan gustos altamente individuales generados a partir del ciclo de anticipación, elección, experiencia e interpretación de nuestras acciones. (5) El listado de intereses modificado se usa como un medio de recolectar datos de los patrones de intereses de la persona y las características que serían útiles para la práctica clínica.	Cualitativa nominal.	Nivel de interés en el último año y en los últimos 10 años: Mucho Poco Ninguno Participación actual en la actividad: Si No Deseo de realizarla en el futuro: Si No	Anexo 7

Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Cantidad de años cumplidos. Se registrará la información obtenida en la ficha de identificación	Cuantitativa continua	14 años 15 años	Anexo 4 y 5
Sexo	Se refiere a las características biológicas y fisiológicas que definen a una persona.	Identificación que hace el sujeto de su sexo. Se registrará la información obtenida en la ficha de identificación.	Cualitativa nominal	Hombre Mujer Otro	Anexo 4 y 5

VI.3 Universo de Trabajo y Muestra

Se maneja como un estudio inicial revisando a estudiantes de tercer año de secundaria, en quienes sea detectado bajo nivel de volición. Los adolescentes fueron seleccionados a través de un muestreo no aleatorio intencional, el tamaño de la muestra fue de 30 alumnos. A continuación, se detallan las características que reunió cada unidad de observación.

VI.4 Criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Criterios de inclusión

- Adolescentes que pertenezcan a la escuela secundaria oficial N° 264 “Antonio de Mendoza”
- Adolescentes que se encuentren cursando el tercer grado de secundaria
- Que estén dispuestos a participar en el estudio
- Que los padres de familia o tutores hayan dado consentimiento de la participación en dicho estudio

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no pertenezcan a la escuela secundaria oficial N° 264 “Antonio de Mendoza”
- Que no aceptaran participar en el estudio
- Que los padres de familia o tutores no hayan dado consentimiento de participación.
- Que no se encuentren cursando el tercer grado de secundaria

Criterios de eliminación

- Que hayan completado menos del 75% de las sesiones de la terapia de remotivación
- Que dejen de asistir a la escuela

VI.5 Instrumentos de investigación

Para llevar a cabo la presente investigación:

Se utilizaron las siguientes escalas como instrumento de evaluación inicial y final, que se presentarán íntegramente en la sección de anexos.

1. Cuestionario Volicional Pediátrico

El Cuestionario Volicional Pediátrico (*Pediatric Volitional Questionnaire / PVQ*) es una evaluación observacional que examina la motivación en los niños. El PVQ ofrece una manera de sistematizar el registro de las acciones y reacciones de un niño en su ambiente. Así, permite obtener una perspectiva tanto de los motivos internos del niño como de la influencia facilitadora o inhibidora que el ambiente ejerce sobre su volición. El PVQ cuenta con una Escala de Puntaje compuesta por 14 indicadores y con un Registro de Características Ambientales.

El PVQ evalúa la volición mediante la observación, lo cual lo hace una herramienta eficaz para evaluar a todos los niños, independientemente de sus habilidades. (7)

Propósito

El PVQ ha sido diseñado para evaluar los componentes volicionales en niños pequeños o en niños con importantes limitaciones en sus habilidades cognitivas, verbales, o físicas. Examina tanto las características volicionales del niño como los factores ambientales que impactan su volición. (7)

Objetivos

- Proveer observaciones y coeficientes volicionales que pueden usarse en conjunto con otras evaluaciones para alcanzar un entendimiento holístico del niño.
- Proveer una imagen de la volición del niño mediante la observación de su comportamiento cotidiano.
- Proveer información sobre los puntos fuertes y débiles de la motivación del niño y sobre su impacto en el comportamiento observable del niño.
- Identificar qué características del ambiente facilitan o inhiben la volición del niño.
- Proveer información sobre las actividades que maximizan la volición del niño.
- Proveer información pertinente para refinar la planificación de programas de tratamiento e intervención.
- Ayudar a la creación de objetivos en el aula y/o de planes educacionales individualizados.
- Ofrecer un medio para monitorear la eficacia de variadas estrategias de intervención.

- Asistir a terapeutas ocupacionales y a otros profesionales en la facilitación de la volición del niño.
- Sustentar la información provista a padres y maestros sobre la volición del

niño. (7)

Población Apropia

Originalmente, el PVQ fue diseñado para ser usado con niños de dos a siete años. Fue estudiado con niños con discapacidades y sin ellas. La población a la que se dirige abarca un continuo de habilidades, desde niños con limitaciones leves hasta niños con importantes limitaciones físicas y cognitivas. En la práctica, los terapeutas ocupacionales han descubierto que el uso del PVQ es apropiado también con niños y adolescentes cronológicamente mayores que funcionan a niveles evolutivos menores.

Historia

El PVQ original (Geist & Kielhofner, 1998) fue desarrollado a partir del Cuestionario Volicional (Volitional Questionnaire / VQ) (de las Heras, 2003) en 1998. Entonces, el sistema de puntaje constaba de 14 ítems creados a partir de la versión para adultos.

Validación

Quien primero examinó el PVQ aplicando análisis Rasch fue Geist (1998). En un estudio posterior Anderson (1998) analizó el instrumento con una muestra que incluía niños con discapacidades. Los hallazgos de estos dos estudios mostraron que la evaluación era una herramienta válida para interpretar el comportamiento de niños con un amplio espectro de discapacidades.

Administración del instrumento

El PVQ debe ser administrado por profesionales familiarizados con el MOHO. En cada sesión el evaluador llena una escala del puntaje otorgado al niño y toma nota de la información cualitativa sobre el ambiente en el registro de características ambientales. La tarea se realiza con mayor eficiencia si el evaluador conoce al niño. Las ocupaciones observadas pueden incluir juego libre, actividades de la vida diaria o actividades escolares. El evaluador debe tener siempre presente que la intención de la evaluación es medir volición, no medir habilidad.

Se recomienda que el evaluador observe al niño a diferentes horas del día y en múltiples ambientes. Llevar a cabo varias observaciones permite al evaluador determinar cuál es el ambiente que más facilita la volición del niño y lograr un entendimiento más profundo de su volición. Es igualmente importante observar al niño desempeñando diversas actividades para determinar cómo éstas influyen sobre su volición. (7)

Se encontrará la evaluación completa en la sección de anexos

2. Listado de Intereses Modificado

Listado de intereses Matsutsuyu (1960) desarrolla el listado de intereses como un medio de recolectar datos de los patrones de intereses de la persona y las características que serían útiles para la práctica clínica. Este consiste en tres partes, un listado de 80 ítems, una sección para responder los intereses adicionales y una sección en la cual se pregunta al entrevistado por un resumen de su historia de intereses correspondientes al tiempo libre, indicando sus actividades más placenteras.

Contenido: La administración de las tres partes del listado de intereses ofrece una perspectiva de los intereses presentes del individuo y la implicancia de ellos a lo largo de la vida. Los ítems escogidos en el listado son relevantes en lo que se refiere a la utilización de los espacios recreativos de la vida, y las tareas de la vida diaria, se seleccionaron para entrevistados de clase media urbana.

Confiabilidad: Rogers, Weinstein y Figone examinan la confiabilidad de la estructura del instrumento. Los ítems originales de Matsutsuyu tienen una escala de cinco puntos (“me gusta mucho”, “me gusta”, “indiferente”, “no me gusta”, “no me gusta nada”). La confiabilidad del Test fue realizada con 48 alumnos de enseñanza media y fue de 0,92. En el uso clínico es común que los T.O. después de la administración del listado utilicen la entrevista para establecer y asegurar la participación en los intereses indicados y obtener otra información útil para establecer la confiabilidad de los resultados.

Validez: Matsutsuyu construye el instrumento para encontrar tres criterios: universalidad y comprensión de los ítems, lo apropiado de las cinco categorías de intereses (deportes, recreación social, destrezas manuales, actividades de la vida diaria y actividades culturales/educacionales) y su importancia para la clínica. Los ítems y su categorización parecerían tener validez de forma. Rogers, Weinstein y Figone examinaron la validez de esta clasificación o categorización de los intereses por medio del análisis factorial. Los resultados de sus estudios no apoyan la categorización sugerida por Matsutsuyu. Las categorías que parecen ser empíricas y conceptualmente significativas son las culturales / educativas y los deportes. Los resultados consideran que el interpretar el perfil de los intereses del paciente de acuerdo a una categoría a priori puede llevar a un análisis descriptivo inapropiado y por tanto a decisiones de tratamiento inadecuadas. Un patrón de intereses normal puede incluir unos pocos intereses relevantes de la categorización de Matsutsuyu. Además, el examen de los patrones de intereses y la forma en que se agrupan en las diferentes edades y grupos culturales debe ser considerado. El uso del instrumento en la práctica en asociación con el MOHO, fue crítico para su modificación por Scaffa en 1981, y luego por Kielhofner y Neville (1983). La modificación consta de 68 intereses y cambios en las consignas para obtener más información, incluyendo los cambios en los intereses en la historia ocupacional, los

intereses que la persona conserva y su proyección futura de participar en ellos. El listado de intereses modificado está diseñado para ser aplicado con personas adultas y adolescentes. A pesar de mostrar una gama amplia de intereses, está dirigido a cubrir más que nada intereses que no son vocacionales y que influyen las elecciones ocupacionales. El listado ha sido modificado y adaptado para su uso en distintas culturas.

Población: El listado de intereses original fue desarrollado para adultos y fue examinado en sus propiedades psicométricas con adolescentes. El listado de intereses modificado está diseñado para ser aplicado con personas adultas y adolescentes. A pesar de mostrar una gama amplia de intereses, está dirigido a cubrir más que nada intereses que no son vocacionales y que influyen las elecciones ocupacionales. El listado ha sido modificado y adaptado para su uso en distintas culturas.

Contenidos evaluados: El listado de intereses había sido visualizado sólo en términos de su indicación de las áreas de los intereses del individuo. No obstante que el procedimiento del puntaje original de Matsutsuyu requería de una indicación del número de intereses en cada categoría, la categorización de los intereses es probablemente uno de los últimos aspectos útiles del área. En la actualidad su utilidad es mucho más amplia, utilizándose para evaluar la habilidad del individuo para discriminar intereses, tipos de patrón y atracción propios de cada individuo, no importando el número de ellos sino el impacto cualitativo de su integración en la participación ocupacional. El listado y la entrevista posterior a menudo dan información acerca de las experiencias pasadas del individuo, de sus recursos y sus limitaciones actuales en el desempeño de los intereses y del rol que juegan los intereses en las acciones del individuo. Un procedimiento útil es el de evaluar la congruencia entre los roles de la persona y la categoría de intereses, por ejemplo, una persona en el rol de dueña de casa con poco o ningún interés en la categoría de actividades del diario vivir, puede indicar un conflicto entre los roles de vida y los patrones de intereses. (16)

Se encontrará el instrumento completo en la sección de anexos.

VI.6 Desarrollo del proyecto

A continuación, se enlista el material que se utilizó durante el desarrollo de la presente investigación.

VI.6.1. Material

- a) Papelería en general.
- b) Aula
- c) Instalaciones diversas de la escuela secundaria

- d) bocina
- e) computadora

VI.6.2. Método

La presente investigación se realizó en la Escuela Secundaria Oficial No. 264 “Antonio de Mendoza”, ubicada en San Cristóbal Huichochitlán Toluca Estado de México, con un tiempo comprendido de tres meses para la aplicación del tratamiento. Se trabajó con estudiantes que cursan actualmente tercer grado de secundaria, que presentaron baja volición. fueron captados mediante su departamento de orientación y tutoría y en base a la aplicación del cuestionario volicional pediátrico, posteriormente se formó un grupo para la aplicación del proceso de remotivación, tomando en cuenta los criterios de inclusión, exclusión y eliminación, mediante revisión del instrumento evaluación utilizado (PVQ)

El **proceso de Remotivación** está graduado en tres Módulos (de Exploración, de Competencia y de Logro) y cada uno de ellos, a su vez está dividido en etapas, para las cuales se proponen estrategias específicas. Cada módulo, cada etapa y cada estrategia se relaciona con las otras, no en una forma única o lineal, sino sinérgica, complementariamente, puede ser también, simultánea y desordenadamente de un modo particular para cada persona. El proceso de remotivación es centrado en el cliente y guiado por la terapeuta sobre la base del proceso de cambio volicional natural de la vida, facilita la reconstrucción de la capacidad funcional de la persona y por ende su identidad, competencia y adaptación ocupacional. El proceso de remotivación reconoce la naturaleza transpersonal de la volición y utiliza el manejo ambiental como procedimiento a lo largo de todo el proceso. (17)

Se describen y analizan las mismas en relación con su aplicación en los adolescentes en el programa de trabajo que se encuentra en el anexo 9

El **Módulo Exploratorio** en cada una de sus etapas utiliza específicamente las siguientes estrategias:

En la Etapa de Validación:

- 1- Saludo significativo
- 2- Introducción de elementos significativos en el espacio personal
- 3- Participación en actividades interesantes para la persona en su proximidad
- 4- Generación de interacción

En la Etapa de Disposición a explorar el ambiente:

- 1- Realización de rutinas familiares en espacios novedosos
- 2- Observación de otros participando en actividades de interés

3- Invitación a la participación a través del hacer en presencia del cliente

En la Etapa de Elección:

1- Incremento del aspecto novedoso (nueva gente, espacio, etc.)

2- Intensificación de invitaciones a participar

En la Etapa de Placer y Eficacia en la acción:

1- Facilitación de la participación en proyectos cooperativos

2- Incorporación de la retroalimentación

3- Facilitación de un sentido de la historia de vida

Los objetivos en este módulo son facilitar el sentido de capacidad, de significado personal y de seguridad en el ambiente.

El **Módulo de Competencia** en cada una de sus etapas propone específicamente las siguientes estrategias (con cooperación entre el adolescente y el terapeuta):

En la Etapa de Internalizar el sentido de eficacia:

1- Ofrecer acompañamiento físico y emocional en situaciones nuevas y desafiantes

2- Facilitar el aprendizaje de destrezas cuando sea apropiado

3- Introducir proceso de consejería y la retroalimentación

En la Etapa de Vivencia y relato de la propia historia:

1- Permitir “momentos de reflexión” o desorden en el proceso de cambio

2- Continuar el proceso de consejería promoviendo mayor autoconocimiento mediante análisis y preguntas cada vez más profundas

Los objetivos en este módulo son desarrollar sentido de eficacia, reafirmar el sentido de capacidad y control sobre sus decisiones y desempeño.

El **Módulo de Logro**, cuya meta es facilitar la autonomía y el continuo aprendizaje, en ambas etapas utiliza las siguientes estrategias:

1- Asesoramiento

2- Ofrecimiento de Retroalimentación

3- Proveer información y recursos

4- Dar un paso atrás.

En este módulo el objetivo es integrar nuevas áreas de participación ocupacional en la vida del adolescente. La función del TO es monitorear y ratificar habilidades del adolescente hasta correrse para permitir que él sea más autónomo: el terapeuta es

un agente de cambio y no un protagonista en la vida del cliente. El apoyo del terapeuta es reemplazado paulatinamente por los apoyos naturales en los ambientes relevantes del adolescente (amigos, familiares, profesores, grupos de autoayuda). (17)

VI.7 Dimensión de tiempo y espacio

La presente investigación se llevó a cabo en la Escuela secundaria oficial núm. 264 “Antonio de Mendoza”, durante el periodo noviembre 2021 – enero 2022. Se encuentra ubicada en Av. Miguel Hidalgo 482, Delegación San Cristóbal Huichochitlán, 50010 Toluca de Lerdo, Méx.

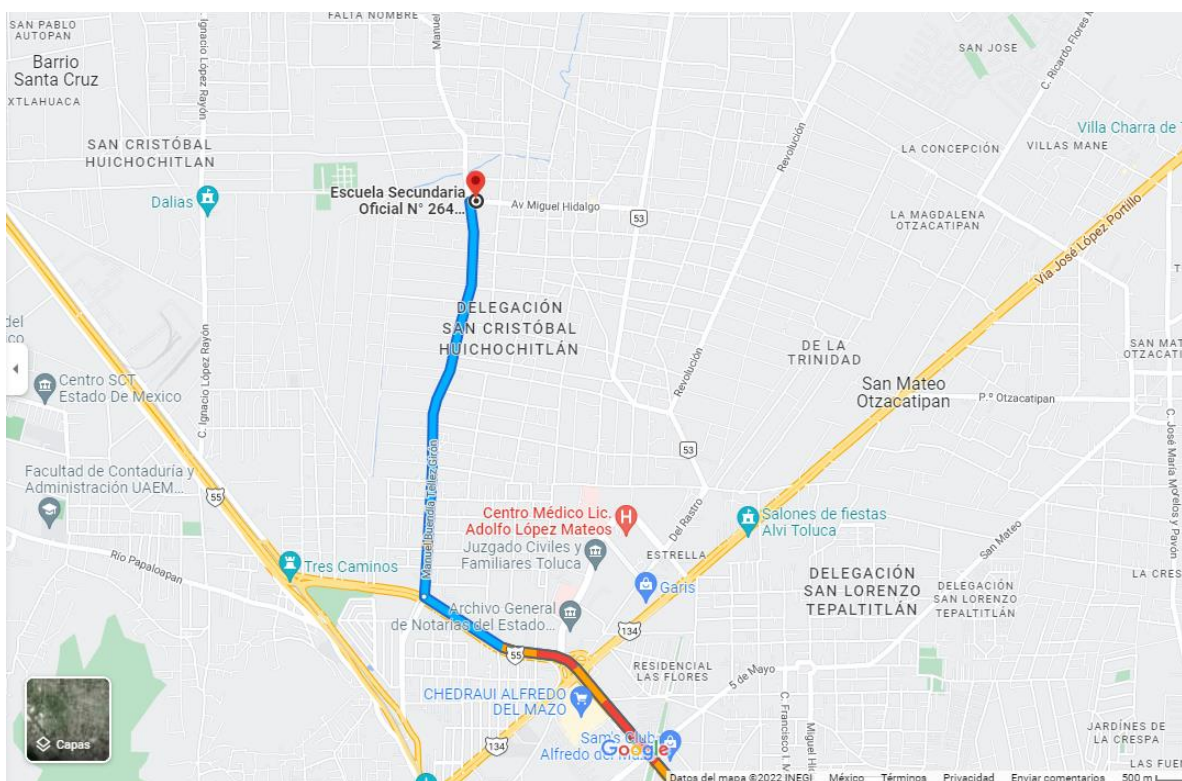


Imagen 1. Escuela secundaria oficial núm. 264 “Antonio de Mendoza”, durante el periodo noviembre 2021 – enero 2022. Av. Miguel Hidalgo 482, Delegación San Cristóbal Huichochitlán, 50010 Toluca de Lerdo, Méx. Ubicación en línea: <https://cutt.ly/FKQ1Nyb>



Imagen 2: Fachada principal de la Escuela secundaria oficial núm. 264 "Antonio de Mendoza".

VI.8 Diseño de análisis

Una vez obtenida la información, posterior a la aplicación del proceso del cuestionario volicional pediátrico. Se procedió al vaciamiento de la información en una base de datos en el programa EXCEL.

Se recolectaron los datos de las evaluaciones tanto inicial y final, para el análisis estadístico mediante una comparación de resultados y se representaron en gráficos para observar la diferencia antes y después del tratamiento.

VII.IMPLICACIONES ÉTICAS

DECLARACIÓN DE HELSINKY

La Declaración de Helsinki es uno de los marcos de referencia más utilizados y aceptados a nivel global, ya que la Asociación Mundial Médica como sus diferentes miembros se han concentrado en promover sus disposiciones, en los que resalta la presencia de los principios bioéticos de autonomía, beneficencias, justicia y no maleficencia. (18)

De acuerdo con esta investigación se consideran solo los siguientes principios generales:

3. La Declaración de Ginebra de la Asociación Médica Mundial vincula al médico con la fórmula «velar solícitamente y ante todo por la salud de mi paciente», y el Código Internacional de Ética Médica afirma que: «El médico debe considerar lo mejor para el paciente cuando preste atención médica».

4. El deber del médico es promover y velar por la salud, bienestar y derechos de los pacientes, incluidos los que participan en investigación médica. Los conocimientos y la conciencia del médico han de subordinarse al cumplimiento de ese deber.

5. El progreso de la medicina se basa en la investigación que, en último término, debe incluir estudios en seres humanos.

6. El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamientos). Incluso, las mejores intervenciones probadas deben ser evaluadas continuamente a través de la investigación para que sean seguras, eficaces, efectivas, accesibles y de calidad.

7. La investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales.

8. Aunque el objetivo principal de la investigación médica es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.

9. En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud

y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

10. Los médicos deben considerar las normas y estándares éticos, legales y jurídicos para la investigación en seres humanos en sus propios países, al igual que las normas y estándares internacionales vigentes. No se debe permitir que un requisito ético, legal o jurídico nacional o internacional disminuya o elimine cualquiera medida de protección para las personas que participan en la investigación establecida en esta Declaración.

11. La investigación médica debe realizarse de manera que reduzca al mínimo el posible daño al medio ambiente.

12. La investigación médica en seres humanos debe ser llevada a cabo sólo por personas con la educación, formación y calificaciones científicas y éticas apropiadas. La investigación en pacientes o voluntarios sanos necesita la supervisión de un médico u otro profesional de la salud competente y calificado apropiadamente.

13. Los grupos que están subrepresentados en la investigación médica deben tener un acceso apropiado a la participación en la investigación.

14. El médico que combina la investigación médica con la atención médica debe involucrar a sus pacientes en la investigación sólo en la medida en que esto acredite un justificado valor potencial preventivo, diagnóstico o terapéutico y si el médico tiene buenas razones para creer que la participación en el estudio no afectará de manera adversa la salud de los pacientes que toman parte en la investigación.

15. Se debe asegurar compensación y tratamiento apropiados para las personas que son dañadas durante su participación en la investigación. (19)

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación en Salud

Que en virtud del Decreto por el que se adicionó el Artículo 4o. Constitucional, publicado en el **Diario oficial de la Federación** de fecha 3 de febrero de 1983, se consagró como garantía social, el Derecho a la Protección de la Salud.

Que el 7 de febrero de 1984 fue publicada en el **Diario Oficial de la Federación** la Ley General de Salud, reglamentaria del párrafo tercero del Artículo 4o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, iniciando su vigencia el 1o. de julio del mismo año.

Ley General de Salud ha establecido los lineamientos y principios a los cuales deberá someterse la investigación científica y tecnológica destinada a la salud, correspondientes a la Secretaría de Salud orientar su desarrollo

la investigación en seres humanos de nuevos recursos profilácticos, de diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación, debe sujetarse a un control para obtener una mayor eficacia y evitar riesgos a la salud de las personas (20)

De los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos

CAPÍTULO I

ARTÍCULO 13.- En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar.

ARTÍCULO 16.- En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

ARTÍCULO 20.- Se entiende por consentimiento informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o, en su caso, su representante legal autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos y riesgos a los que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

CAPÍTULO III

De la Investigación en Menores de Edad o Incapaces

ARTÍCULO 36.- Para la realización de investigaciones en menores o incapaces, deberá en todo caso, obtenerse el escrito de consentimiento informado de quienes ejerzan la patria potestad o la representación legal del menor o incapaz de que se trate. (20)

VIII. RESULTADOS

Se identificaron 45 alumnos que fueron seleccionados por muestreo no aleatorio intencional, de los cuales 30 conformaron la muestra ya que cumplían los criterios de inclusión en esta investigación, en los 15 alumnos restantes; 19 no cumplieron con los criterios de inclusión, se encontraron en los criterios de eliminación por obtener menos del 75% de las sesiones de participación en la intervención con el proceso de remotivación. Se encontró como causa primordial que estos alumnos faltaban constantemente a clases.

El rango de edad fluctuó entre los 14 y 15 años, la distribución fue de la siguiente forma; 6 alumnos de 14 años (20%) y 24 alumnos de 15 años (80%), (Tabla 1). La distribución de sexo fue de la siguiente manera 12 alumnas mujeres (40%) y 18 alumnos hombres (60%), (Tabla 2).

Se realizó la evaluación inicial para determinar el grado de expresión de la volición (pasivo, dudoso, involucrado, espontáneo).

Con el cuestionario volicional pediátrico se determinó el grado volitivo inicial de los alumnos, resultando.

20 alumnos (66.66%) se encontraron en grado dudoso, 10 alumnos (33.33%) se encontraron en grado pasivo y para los grados involucrado y espontáneo hubo un porcentaje del 0% de los alumnos. (cuadro 5, gráfica 5)

Tras la aplicación de la intervención con el proceso de remotivación se realizó una evaluación final para determinar el grado volitivo.

En el cuestionario volicional pediátrico, se observó que 5 alumnos (16.66%), se encontraron en grado espontáneo, 19 alumnos (63.33%) se encontraron en grado involucrado, 6 alumnos (20%) se encontraron en grado dudoso y 0 alumnos, 0% se encontraron en grado pasivo. (cuadro 5, gráfica 5)

En la evaluación inicial por edad con el cuestionario volicional pediátrico se determinó que 6 alumnos (100%) de los alumnos de 14 años se encontraron en grado dudoso, y para los grados pasivo, involucrado y espontáneo hubo un porcentaje del 0% de los alumnos. (cuadro 3, gráfica 3). Mientras que para los alumnos de 15 años fue de la siguiente forma: 14 alumnos (58.33%) de los alumnos se encontraron en grado dudoso, 10 alumnos (41.66%) se encontraron en grado pasivo, y para los grados involucrado y espontáneo hubo un porcentaje del 0% de los alumnos. (cuadro 4, gráfica 4)

En la evaluación final con el cuestionario volicional pediátrico, posterior a la intervención con el proceso de remotivación. Se observó que, en los alumnos de 14 años, 1 alumno (16.66%), se encontró en grado espontáneo, 5 alumnos (83.33%)

se encontraron en grado involucrado, y para los grados dudoso y pasivo hubo un porcentaje del 0% de los alumnos. (cuadro 3, gráfica 3). Mientras que, en los alumnos de 15 años, 4 alumnos (16.66%), se encontraron en grado espontáneo, 14 alumnos (58.33%) se encontraron en grado involucrado, 6 alumnos (25%) se encuentran en grado dudoso y 0 alumnos, es decir un 0% se encontró en grado pasivo. (cuadro 4, gráfica 4)

En la evolución inicial por sexo con el cuestionario volicional pediátrico se determinó que para las alumnas mujeres, 10 alumnas (83.33%) se encontraron en grado dudoso, 2 alumnas (16.66%) se encontraron en grado pasivo, y para los grados involucrado y espontáneo hubo un porcentaje del 0% de las alumnas. (cuadro 2, gráfica 2) Mientras que para los alumnos hombres fue de la siguiente forma: 10 alumnos (55.55) se encontraron en grado dudoso, 8 alumnos (44.44%) se encontraron en grado pasivo, y para los grados involucrado y espontáneo hubo un porcentaje del 0% de los alumnos. (cuadro 1, gráfica 1)

En la evaluación final con el cuestionario volicional pediátrico, posterior a la intervención con el proceso de remotivación. Se observó que en las alumnas mujeres. 5 alumnas (41.66%), se encontraron en grado espontáneo, 6 alumnas (50%) se encontraron en grado involucrado, 1 alumna (8.33%) se encontró en grado dudoso y 0 alumnas (0%) se encontraron en grado pasivo. (cuadro 2, gráfica 2) Mientras que en los alumnos hombres, 13 alumnos (72.22%), se encontraron en grado involucrado, 5 alumnos (27.77%) se encontraron en grado dudoso, y para los grados pasivo y espontáneo hubo un porcentaje del 0% de los alumnos. (cuadro 2, gráfica 2)

Los principales componentes volitivos identificados con el cuestionario volicional pediátrico durante la evaluación inicial fueron: en grado pasivo: intenta cosas nuevas, para el grado dudoso: permanece involucrado y expresa placer con sus logros, y para el grado involucrado: realiza una actividad hasta completarla. Mientras que para el grado espontáneo no manifestaron ningún componente. (Tabla 3)

En la evaluación final con el cuestionario volicional pediátrico, posterior a la intervención con el proceso de remotivación los principales componentes volitivos fueron: en grado espontáneo: muestra preferencias, en grado involucrado: inicia acciones, en grado dudoso: intenta cosas nuevas, mientras que para grado pasivo ya no manifiestan ningún componente. (Tabla 3)

Los principales intereses manifestados por sexo según la aplicación del listado de intereses modificado fueron:

En mujeres, durante los últimos 10 años: caminar y escuchar música popular, durante el último año: caminar, escuchar música popular y cantar, participación actual en la actividad: caminar, escribir, bailar, escuchar música popular, leer y limpiar la casa, les gustaría realizarla en el futuro: caminar, escribir, bailar, escuchar

música popular, celebrar días festivos, limpiar la casa, ver televisión, ir a conciertos, cantar y hacer ejercicios. (Tabla 4)

En hombres durante los últimos 10 años: caminar, celebrar días festivos, ver televisión, durante el último año: caminar, celebrar días festivos, ver televisión, participación actual en la actividad: caminar, celebrar días festivos, ver televisión, les gustaría realizarla en el futuro: caminar, celebrar días festivos, ver televisión y conducir un automóvil. (Tabla 5)

Respecto al registro de características ambientales del cuestionario volicional pediátrico los espacios que principalmente favorecieron la volición en los alumnos, fueron espacios naturales, al aire libre y de dimensión adecuada; objetos familiares, naturales y simples; el ambiente social, grupal y con pares; formas ocupacionales familiares, estructuradas, desafíos adecuados y elegidos por los alumnos. (tabla 6)

Finalmente, de un total de 30 alumnos (100) que participaron en la intervención, de 10 alumnos (33.33%) que se encontraron en grado pasivo en la evaluación inicial, posterior a la intervención con el proceso de remotivación, en una evaluación final, 6 alumnos (20%) se encuentran en grado dudoso y 4 alumnos (13.33%) se encuentran en grado involucrado. Y de 20 alumnos que se encontraron en grado dudoso en evaluación inicial, posterior a la intervención con el proceso de remotivación en una evaluación final, 15 alumnos (50%) se encuentran en grado involucrado y 5 alumnos (16.66%) se encuentran en grado espontáneo. Y ningún alumno se encontró en mantenimiento de su grado volitivo inicial, por lo tanto, hubo una mejora en la expresión de los grados volitivos de un 100%. (cuadro 6).

IX. TABLAS, GRÁFICOS Y CUADROS

Tabla 1. Frecuencia de edad de los alumnos incluidos en la intervención

Edad	Número de alumnos	Porcentaje
14 años	6	20%
15 años	24	80%
Total	30	100%

Fuente: Concentrado de datos en la ficha de identificación, elaboración propia para esta investigación.

Se observa que entre los alumnos que participaron en la intervención, un 80% tiene 15 años, mientras que el 20% tiene 14 años.

Tabla 2. Distribución de porcentaje de alumnos por sexo

Sexo	Número de alumnos	Porcentaje
Mujeres	12	40%
Hombres	18	60%
Total	30	100%

Fuente: Concentrado de datos en la ficha de identificación, elaboración propia para esta investigación.

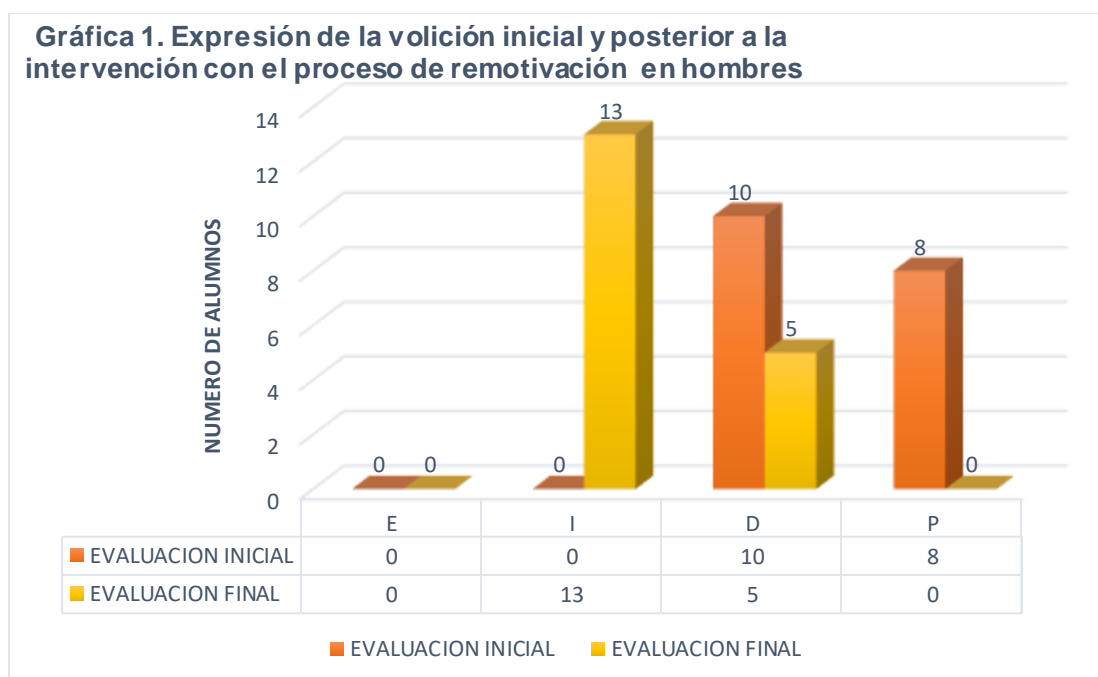
Se observa que entre los alumnos que participaron en la intervención, un 60% son hombres, mientras que el 40% son mujeres.

Cuadro 1. Distribución de frecuencia de expresión de la volición inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación en hombres

Grado de expresión de la volición	Evaluación inicial	%	Evaluación final	%
Espontáneo	0	0%	0	0%
Involucrado	0	0%	13	72.22%
Dudoso	10	55.55%	5	27.77%
Pasivo	8	44.44%	0	0%
Total	18	100%	18	100%

Elaboración: propia. Fuente: aplicación del cuestionario volicional pediátrico.

Se observa que en la evaluación inicial 10 alumnos (55.55%) de la escuela secundaria oficial núm. 264 “Antonio de Mendoza” que participaron en la intervención se encuentran en grado dudoso, 8 alumnos (44.44%) se encuentran en grado pasivo, según el cuestionario volicional pediátrico y para los grados involucrado y espontáneo hay un porcentaje del 0% de los alumnos. Mientras que en la evaluación final 13 alumnos (72.22%), se encuentran en grado involucrado, 5 alumnos (27.77%) se encuentran en grado dudoso, y para los grados pasivo y espontáneo hay un porcentaje del 0% de los alumnos. Reflejando una mejora en los grados de expresión de la volición, sin embargo, ningún alumno hombre alcanzó el grado de expresión volitivo espontáneo posterior a la intervención con el proceso de remotivación.



Elaboración: propia. Fuente: cuadro 1

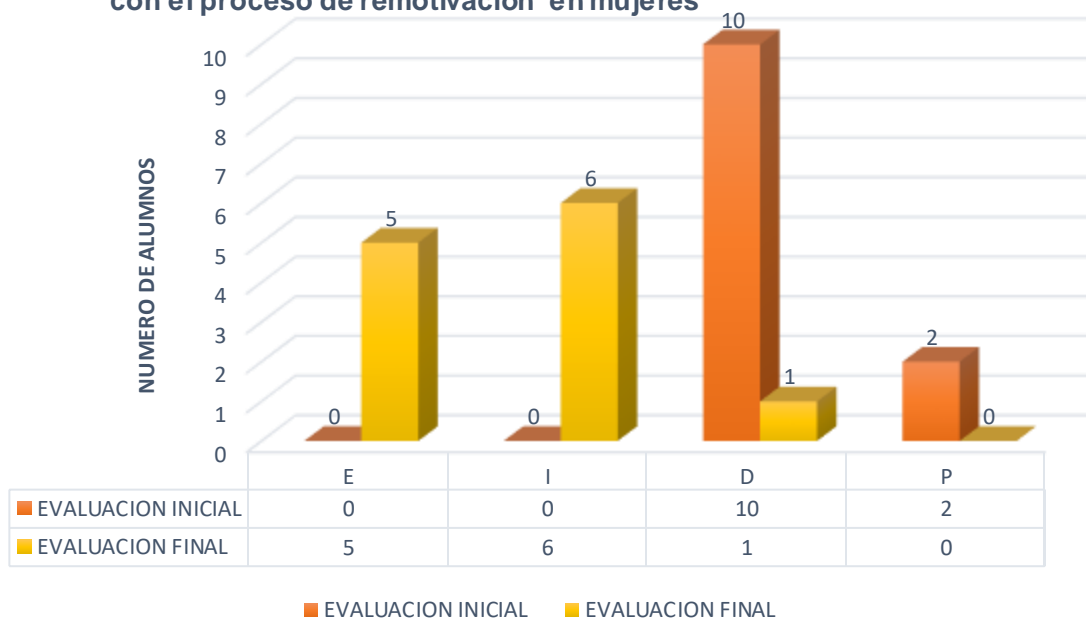
Cuadro 2. Distribución de frecuencia de expresión de la volición inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación en mujeres.

Grado de expresión de la volición	Evaluación inicial	%	Evaluación final	%
Espontáneo	0	0%	5	41.66%
Involucrado	0	0%	6	50%
Dudoso	10	83.33%	1	8.33%
Pasivo	2	16.66%	0	0%
Total	12	100%	12	100%

Elaboración: propia. Fuente: aplicación del cuestionario volicional pediátrico

Se observa que en la evaluación inicial 10 alumnas (83.33%) de la escuela secundaria oficial núm. 264 “Antonio de Mendoza” que participaron en la intervención se encuentran en grado dudoso, 2 alumnas (16.66%) se encuentran en grado pasivo, según el cuestionario volicional pediátrico y para los grados involucrado y espontáneo hay un porcentaje del 0% de las alumnas. Mientras que en la evaluación final 5 alumnas (41.66%), se encuentran en grado espontáneo, 6 alumnas (50%) se encuentran en grado involucrado, 1 alumna (8.33%) se encuentra en grado dudoso y 0 alumnas, es decir un 0% se encuentra en grado pasivo. Reflejando una mejora en los grados de expresión de la volición, según el cuestionario volicional pediátrico posterior a la intervención con el proceso de remotivación.

Gráfica 2. Expresión de la volición inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación en mujeres



Elaboración: propia. Fuente: cuadro 2

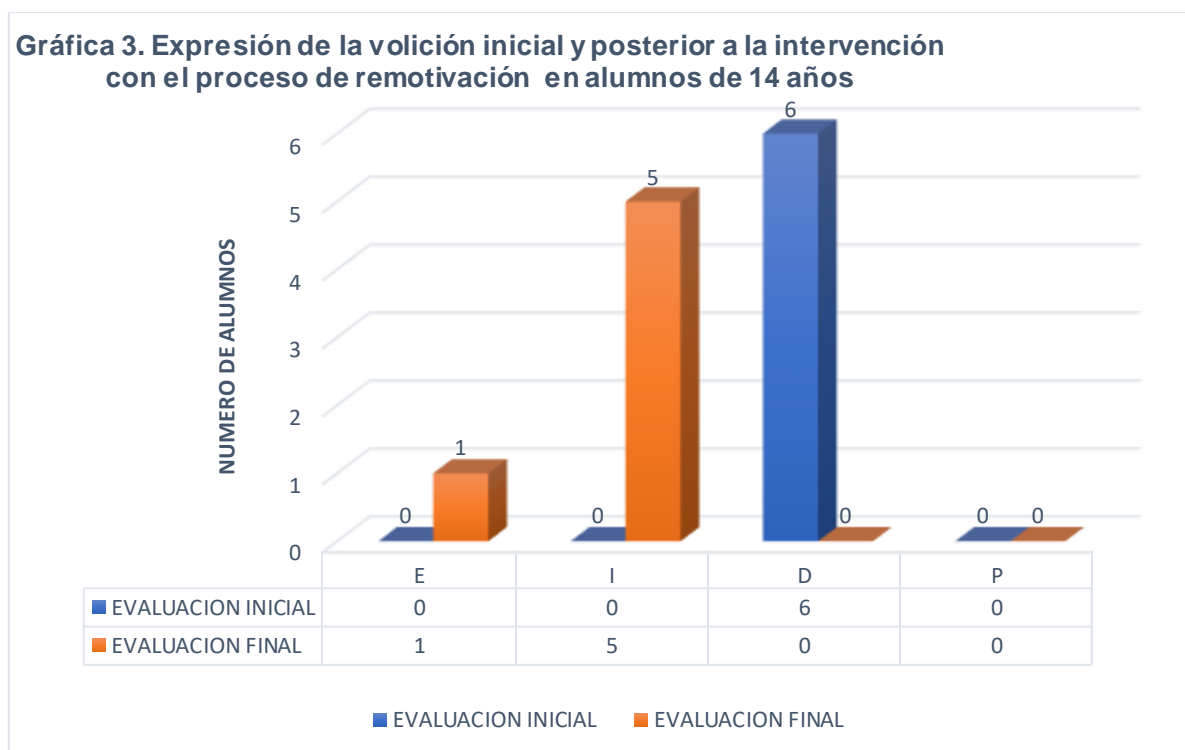
Cuadro 3. Distribución de frecuencia de expresión de la volición inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación en alumnos de 14 años

Grado de expresión de la volición	Evaluación inicial	%	Evaluación final	%
Espontáneo	0	0%	1	16.66%
Involucrado	0	0%	5	83.33%
Dudoso	6	100%	0	0%
Pasivo	0	0%	0	0%
Total	6		6	100%

Elaboración: propia. Fuente: aplicación del cuestionario volicional pediátrico

Se observa que en la evaluación inicial 6 alumnos (100%) de 14 años de la escuela secundaria oficial núm. 264 “Antonio de Mendoza” que participaron en la intervención se encuentran en grado dudoso, y para los grados pasivo, involucrado y espontáneo hay un porcentaje del 0% de los alumnos. Mientras que en la evaluación final 1 alumno (16.66%), se encuentran en grado espontáneo, 5 alumnos (83.33%) se encuentran en grado involucrado, y para los grados dudoso y pasivo hay un porcentaje del 0% de los alumnos. Reflejando una mejora en los grados de expresión de la volición, según el cuestionario volicional pediátrico posterior a la intervención con el proceso de remotivación.

Gráfica 3. Expresión de la volición inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación en alumnos de 14 años



Elaboración: propia. Fuente: cuadro 3

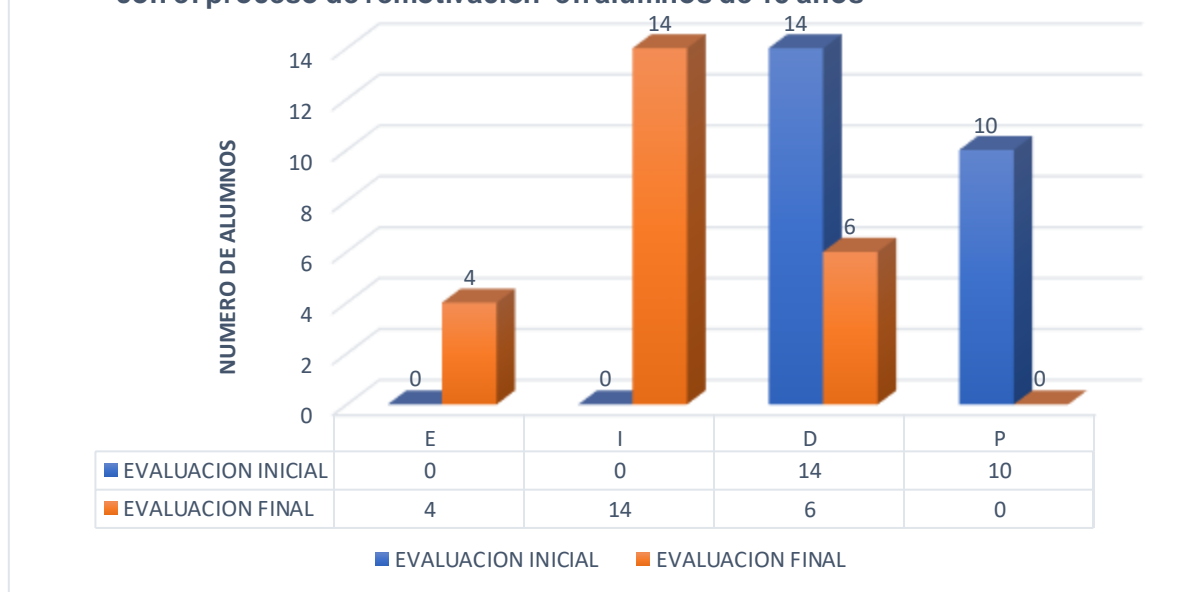
Cuadro 4. Distribución frecuencia de expresión de la volición inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación en alumnos de 15 años

Grado de expresión de la volición	Evaluación inicial	%	Evaluación final	%
Espontáneo	0	0%	4	16.66%
Involucrado	0	0%	14	58.33%
Dudoso	14	58.33%	6	25%
Pasivo	10	41.66%	0	0%
Total	24	100%	24	100%

Elaboración: propia. Fuente: aplicación del cuestionario volicional pediátrico

Se observa que en la evaluación inicial 14 alumnos (58.33%) de los alumnos de 15 años de la escuela secundaria oficial núm. 264 “Antonio de Mendoza” que participaron en la intervención se encuentran en grado dudoso, 10 alumnos (41.66%) se encuentran en gado pasivo, según el cuestionario volicional pediátrico y para los grados involucrado y espontáneo hay un porcentaje del 0% de los alumnos. . Mientras que en la evaluación final 4 alumnos (16.66%), se encuentran en grado espontaneo, 14 alumnos (58.33%) se encuentran en grado involucrado, 6 alumnos (25%) se encuentra en grado dudoso y 0 alumnos (0%) se encuentran en grado pasivo. Reflejando una mejora en los grados de expresión de la volición, según el cuestionario volicional pediátrico posterior a la intervención con el proceso de remotivación.

Gráfica 4. Expresión de la volición inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación en alumnos de 15 años



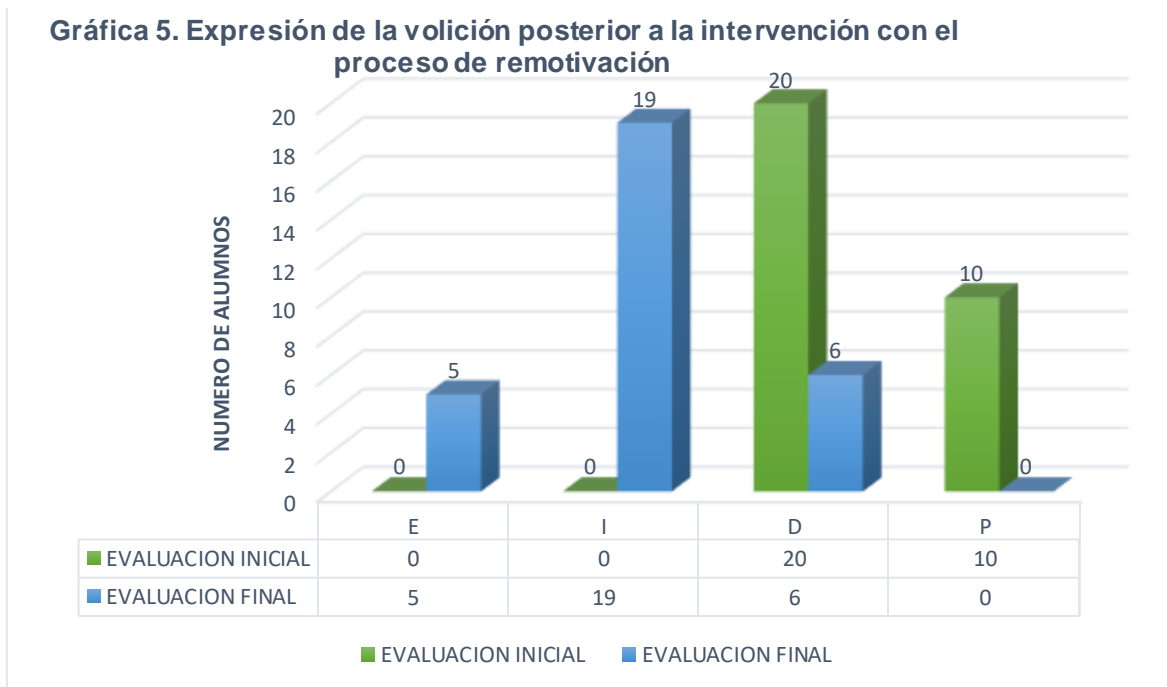
Elaboración: propia. Fuente: cuadro 4

Cuadro 5. Distribución frecuencia de expresión de la volición inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación

Grado de expresión de la volición	Evaluación inicial	%	Evaluación final	%
Espontáneo	0	0%	5	16.66%
Involucrado	0	0%	19	63.33%
Dudoso	20	66.66%	6	20%
Pasivo	10	33.33%	0	0%
Total	30		30	

Elaboración: propia. Fuente: aplicación del cuestionario volicional pediátrico

Se observa que en la evaluación inicial 20 alumnos (66.66%) de la escuela secundaria oficial núm. 264 “Antonio de Mendoza” que participaron en la intervención se encuentran en grado dudoso, y 10 alumnos (33.33%) se encuentran en grado pasivo, según el cuestionario volicional pediátrico y para los grados involucrado y espontáneo hay un porcentaje del 0% de los alumnos. Mientras que en la evaluación final 5 alumnos (16.66%), se encuentran en grado espontaneo, 19 alumnos (63.33%) se encuentran en grado involucrado, 6 alumnos (20%) se encuentran en grado dudoso y 0 alumnos, es decir un 0% se encuentra en grado pasivo. Reflejando una mejora en los grados de expresión de la volición, según el cuestionario volicional pediátrico posterior a la intervención con el proceso de remotivación.



Elaboración: propia. Fuente: cuadro 5

Tabla 3. Identificación de componentes volitivos en evaluación inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación con el cuestionario volicional pediátrico.

Evaluación	Pasivo	Dudoso	Involucrado	Espontaneo
Evaluación inicial	Intenta cosas nuevas	Permanece involucrado Expresa placer con sus logros	Realiza una actividad hasta completarla	
Evaluación final		Intenta cosas nuevas	Inicia acciones	Muestra preferencias

Elaboración: propia. Fuente: hojas de registro del cuestionario volicional pediátrico

Se identifica que en la evaluación inicial con el cuestionario volicional pediátrico, los principales componentes volitivos según la frecuencia manifestada por los alumnos de la escuela secundaria oficial núm. 264 “Antonio de Mendoza” que participaron en la intervención son: en grado pasivo: intenta cosas nuevas, para el grado dudoso: los componentes: permanece involucrado y expresa placer con sus logros, y para el grado involucrado: realiza una actividad hasta completarla. Mientras que para el grado espontáneo no manifestaron ningún componente. En la evaluación final con el cuestionario volicional pediátrico, posterior a la intervención con el proceso de remotivación los principales componentes volitivos según la frecuencia manifestada por los alumnos fueron: en grado espontaneo: muestra preferencias, en grado involucrado: inicia acciones, en grado dudoso: intenta cosas nuevas, mientras que para grado pasivo ya no manifiestan ningún componente.

Cuadro 6. Comparación de grados volitivos en evaluación inicial y posterior a la intervención con el proceso de remotivación

Evaluación inicial	Evaluación final
10 alumnos (33.33%) PASIVO	6 alumnos (20%) DUDOSO 4 alumnos (13.33%) INVOLUCRADO
20 alumnos (66.66%) DUDOSO	15 alumnos (50%) INVOLUCRADO 5 alumnos (16.66%) ESPONTÁNEO
Total 30 alumnos (100%)	

Elaboración: propia. Fuente: hojas de registro del cuestionario volicional pediátrico

Se observa que de un total de 30 alumnos (100), de 10 alumnos (33.33%) que se encontraron en grado pasivo en la evaluación inicial, posterior a la intervención con el proceso de remotivación, en una evaluación final, 6 alumnos (20%) se encuentran en grado dudoso y 4 alumnos (13.33%) se encuentran en grado involucrado. Y de 20 alumnos que se encontraron en grado dudoso en evaluación inicial, posterior a la intervención con el proceso de remotivación en una evaluación final, 15 alumnos (50%) se encuentran en grado involucrado y 5 alumnos (16.66%) se encuentran en grado espontáneo. Y ningún alumno se encontró en mantenimiento de su grado volitivo inicial, por lo tanto, hubo una mejora en la expresión de los grados volitivos de un 100%

Tabla 4. Principales intereses en mujeres

En los últimos 10 años	En el último año	Participación actual en la actividad	Le gustaría realizarla en el futuro
<ul style="list-style-type: none"> • Caminar • Escuchar música popular 	<ul style="list-style-type: none"> • Caminar • Escuchar música popular • Cantar 	<ul style="list-style-type: none"> • Caminar • Escribir • Bailar • Escuchar música popular • Leer • Limpiar la casa 	<ul style="list-style-type: none"> • Caminar • Escribir • Bailar • Escuchar música popular • Celebrar días festivos • Limpiar la casa • Ver televisión • Ir a conciertos • Cantar • Hacer ejercicios

Elaboración: propia. Fuente: listado de intereses modificado

Tabla 5. Principales intereses en hombres

En los últimos 10 años	En el último año	Participación actual en la actividad	Le gustaría realizarla en el futuro
<ul style="list-style-type: none"> • caminar • celebrar días festivos • ver televisión 	<ul style="list-style-type: none"> • Caminar • celebrar días festivos • ver televisión 	<ul style="list-style-type: none"> • caminar • celebrar días festivos ver televisión 	<ul style="list-style-type: none"> • caminar • celebrar días festivos ver televisión • conducir un automóvil

Elaboración: propia. Fuente: listado de intereses modificado

Se observa que, los principales intereses manifestados por sexo según la aplicación del listado de intereses modificado fueron: En mujeres, durante los últimos 10 años: caminar y escuchar música popular, durante el último año: caminar, escuchar música popular y cantar, participación actual en la actividad: caminar, escribir, bailar, escuchar música popular, leer y limpiar la casa, les gustaría realizarla en el futuro: caminar, escribir, bailar, escuchar música popular, celebrar días festivos, limpiar la casa, ver televisión, ir a conciertos, cantar y hacer ejercicios. En hombres durante los últimos 10 años: caminar, celebrar días festivos, ver televisión, durante el último año: caminar, celebrar días festivos, ver televisión, participación actual en la actividad: caminar, celebrar días festivos, ver televisión, les gustaría realizarla en el futuro: caminar, celebrar días festivos, ver televisión y conducir un automóvil. (Tablas 4 y 5)

Tabla 6. Características ambientales que influyeron sobre la volición

<p style="text-align: center;">Espacio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Naturales • Al aire libre • Dimensión adecuada 	<p style="text-align: center;">Objetos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Familiares • Naturales • Simples
<p style="text-align: center;">Ambiente social</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grupal • Con pares 	<p style="text-align: center;">Formas ocupacionales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Familiares • Estructuradas • Desafíos adecuados • Elegidas por el alumno

Elaboración: propia. Fuente: formato de registro de las características ambientales del PVQ.

Se observa que los espacios que principalmente favorecieron la volición en los alumnos fueron espacios naturales, al aire libre y de dimensión adecuada; objetos familiares, naturales y simples; el ambiente social, grupal y con pares; formas ocupacionales familiares, estructuradas, desafíos adecuados y elegidos por los alumnos.

X. DISCUSIÓN

La volición es un proceso continuo, mediante el cual uno experimenta las ocupaciones, interpreta esa experiencia mediante un proceso de reflexión, anticipa futuras experiencias basado en esa reflexión y aprendizaje, y finalmente elige actividades y ocupaciones basado en la anticipación de la experiencia. (1)

La volición se relaciona con lo que uno considera importante (valores), percibe como capacidad y eficacia personal (causalidad personal), y encuentra placentero (intereses). (7)

Una de las ideas centrales del Proceso de Remotivación es que la volición se da en un continuo de cambio que se puede dividir a grandes rasgos en tres niveles: Exploración, Competencia, y Logro. Este continuo se basa en lo que Reilly (1974), observado en el juego infantil, llamó en su libro *Play as Exploratory Learning* “el impulso exploratorio de la curiosidad” (p. 145). Reilly identifica tres tipos de comportamiento que caracterizan el juego: Comportamiento Exploratorio, Comportamiento Competente, y Comportamiento de Logro. Kielhofner (1995) toma esta idea y debate las implicaciones de ese continuo para la planificación del tratamiento. Los niveles del Proceso de Remotivación se corresponden con este continuo, que representa un desarrollo progresivo de la volición.

El Proceso de Remotivación fue desarrollado y estudiado clínicamente por Carmen Gloria de las Heras durante un período de años. Fue creado en respuesta a la falta de estrategias de intervención con personas con muy baja volición. La volición baja se refleja en una clara merma en la motivación para actuar en el mundo, y la tendencia en el pasado de etiquetar a esas personas como intratables.

De las Heras estudió la motivación en casos de esquizofrenia crónica, retardo mental profundo, doble diagnóstico, demencia, y en otras instancias en que los efectos de la enfermedad sobre la motivación son muy pronunciados.

El proceso volicional contribuye al establecimiento de un sentido de la vida y de una continuidad de la propia experiencia en el mundo. (1)

En este estudio, la causalidad personal, valores e intereses están interrelacionados y constituyen el contenido de los sentimientos, pensamientos y decisiones de los alumnos que participaron en la intervención respecto de la participación en actividades. Estas áreas se corresponden con cuán efectivos se sienten para actuar en el mundo, con lo que tienen por importante, y con lo que disfrutan y encuentran placentero.

Los tres elementos de la volición representan consideraciones continuas e interrelacionadas que caracterizan el pensamiento y la acción sobre “hacer” una actividad (Kielhofner, 2002). (10).

Un ejemplo en nuestra investigación es que en el desarrollo del programa con la intervención de remotivación los alumnos iniciaron voluntariamente la participación en actividades porque: a) se sintieron confiados de que podían hacer la actividad (causalidad personal); b) sintieron la actividad como importante (valor); y c) la actividad les gustó (interés).

Las bases conceptuales de este proceso derivan de las etapas evolutivas identificadas primero por Reilly (1971) al examinar la emergencia del juego en los niños, y del concepto de Kielhofner (2002) de continuo de cambio ocupacional. (7)

En nuestro estudio en la evaluación inicial aplicando el cuestionario volicional pediátrico, 20 alumnos (66.66%) se encontraron en grado dudoso, 10 alumnos (33.33%) se encontraron en grado pasivo y para los grados involucrado y espontáneo hubo un porcentaje del 0% de los alumnos. Los principales componentes volitivos identificados fueron: en grado pasivo: intenta cosas nuevas, para el grado dudoso: permanece involucrado y expresa placer con sus logros, y para el grado involucrado: realiza una actividad hasta completarla. Mientras que para el grado espontáneo no manifestaron ningún componente.

En nuestro estudio se realizó la intervención con la terapia de remotivación en base a la literatura disponible sobre el tema. Y se logró evidenciar un antes y un después de los grados de expresión de la volición en los alumnos aplicando el proceso de remotivación desglosado en 12 sesiones durante 3 meses.

Después de la intervención se identificó que 5 alumnos (16.66%), se encontraron en grado espontáneo, 19 alumnos (63.33%) se encontraron en grado involucrado, 6 alumnos (20%) se encontraron en grado dudoso y 0 alumnos, 0% se encontraron en grado pasivo. Finalmente, los principales componentes volitivos fueron: en grado espontáneo: muestra preferencias, en grado involucrado: inicia acciones, en grado dudoso: intenta cosas nuevas, mientras que para grado pasivo ya no manifiestan ningún componente. Es importante mencionar que ningún alumno se mantuvo en su grado volitivo inicial y que en el 100% de los participantes hubo una mejora en la volición.

XI. CONCLUSIONES

Podemos concluir que, de acuerdo con los objetivos planteados en la presente investigación. Se mejoró la volición de los estudiantes posterior a una intervención basada en la remotivación.

Se evaluó la volición de estudiantes de secundaria de acuerdo a la edad y sexo y se identificaron los componentes volitivos antes y después de la intervención

Se Aplicó la terapia de remotivación de acuerdo con los resultados de la evaluación inicial.

Posterior a la intervención de acuerdo a la edad, sexo e intereses, se identificaron los cambios en la volición. de acuerdo a los datos de las evaluaciones tanto inicial y final, y mediante una comparación de resultados pudimos observar la diferencia antes y después del tratamiento.

Observando que, de un total de 30 alumnos, inicialmente 10 de ellos se encontraron en grado pasivo, y posterior a la intervención con el proceso de remotivación, en una evaluación final, 6 alumnos se encontraron en grado dudoso y 4 alumnos se encontraron en grado involucrado. Y de 20 alumnos que inicialmente se encontraron en grado dudoso, posterior a la intervención con el proceso de remotivación en una evaluación final, 15 de ellos se encontraron en grado involucrado y 5 se encontraron en grado espontáneo.

Resultando que ningún alumno se encontró en mantenimiento de su grado volitivo inicial, por lo tanto, hubo una mejora en la volición del 100%.

Aceptando y comprobando la hipótesis del trabajo que dice que “La terapia de remotivación mejora en un 50% la volición en estudiantes de tercer año de secundaria”. Ya que la mejoría fue por encima de un 50%, lo que significa que se cumplió y rebaso.

XII. SUGERENCIAS

Los terapeutas necesitan reconocer en qué manera el proceso volicional se expresa en cada individuo. Las intervenciones terapéuticas deben tener como objetivo el desarrollo de los sentimientos volicionales más positivos de que cada individuo sea capaz.

Así, al considerar el desarrollo de la volición de una persona, el terapeuta no sólo pregunta cuáles son sus intereses y valores, sino también cómo, cuándo, por qué y con quién estos se expresan.

Los mensajes sociales pueden transmitir que el individuo es competente, apreciado, y que tiene el poder de influir sus propias circunstancias. De igual modo los mensajes sociales pueden comunicar que algunos individuos son inferiores en virtud de tener una discapacidad, que son sólo aptos para realizar las tareas más simples, o que son incapaces de tomar decisiones sobre su propia vida. Las características internas de las personas se ven a menudo comprometidas por el reflejo de sí mismos que ven en el mundo exterior. Así las personas pueden llegar a ver sólo su incapacidad y a experimentar una disminución en su volición. La capacidad de ver otros aspectos positivos en sí mismos se pierde. Para contrarrestar tales estados, el ambiente social que rodea al individuo puede ser manejado de modo que provea a la persona una creciente validación de su valor como persona. De manera gradual y usando una validación normalizada, las personas pueden comenzar a internalizar esos mensajes positivos y comenzar a recuperar su proceso volicional. (1)

Como se ha mencionado, el terapeuta ocupacional permanece solo de manera temporal con los alumnos, y a su debido tiempo su apoyo es reemplazado por apoyos naturales en ambientes relevantes para ellos implicando a todas las personas que forman parte de sus vidas.

Se sugiere que los factores ambientales físicos y sociales sean manejados cuidadosamente. Por esta razón, otras personas que compartan los ambientes de los alumnos deben ser entrenados en el proceso para asegurar su eficacia. Se podría informar y entrenar a familiares para que se dé continuidad al proceso en casa, la participación y el involucramiento de ellos y otras personas significativas es esencial por la importancia que tienen en sus vidas y su potencial para influir en su volición. Dentro del ámbito educativo, también se podría entrenar a otros profesionales como sus docentes u orientadores.

Los terapeutas ocupacionales podrían actuar como consultores, introduciendo el proceso en el ámbito educativo, entrenando a docentes, educadores, orientadores y familiares.

Se sugiere seguir realizando investigaciones que pongan en evidencia el papel del Terapeuta Ocupacional dentro de las instituciones educativas regulares en México.

XIII. BIBLIOGRAFÍA

- 1.- De las Heras C, Llerena V, Kielhofner G. Proceso de Remotivación: Intervención progresiva para individuos con desafíos volicionales severos. Versión 1.0, 2003. [citado el 25 mayo de 2021]. Disponible en www.moho.uic.edu
2. Spackman W. Terapia ocupacional. Editorial Médica Panamericana; 2011.
- 3.- De las Heras C. Modelo de Ocupación Humana. 1ra ed. Ed. Síntesis. 2015. Pp 18, 25, 26, 108
- 4.- Ávila Álvarez A, Martínez Piedrola R, Matilla Mora R, Máximo Bocanegra M, Méndez Méndez B, Talavera Valverde MA et al. Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso. 2da edición [Traducción]. www.terapia-ocupacional.com [portal en internet]. 2010 [04-05-21]; [68p]. Disponible en : <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf> Traducido de: American Occupational Therapy Association (2008). Occupational therapy practice framework: Domain and Process (2nd ed.).
- 5.- Kielhofner. Terapia ocupacional Modelo de ocupación humana. Editorial Médica Panamericana; 2004.
- 6.- Gordillo LF, Arana MJM, Mestas HL, et al. Adaptación del modelo del rubicón al contexto educativo: la integración de la motivación y la volición. Rev Elec Psic Izt. 2016;19(4):1245-1265.
- 7.- Basu S, Kafkes A, Geist R, Kielhofner G. Manual del Usuario del Cuestionario Volicional Pediátrico (PVQ). Versión 2.0 (1998). [citado el 31 de mayo de 2021]. Disponible en www.moho.uic.edu
- 8.- De las Heras de Pablo CG. Significado de la Terapia Ocupacional: Implicaciones para la mejor práctica. TOG (A Coruña) [revista en internet]. 2015. [citado el 2 de junio de 2021]; monog 7: [p.131]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num7/significado.pdf>
- 9.- Polonio B, Duarte P, Noya B. Conceptos fundamentales de Terapia Ocupacional. Editorial Médica Panamericana; 2001
- 10.- OMS | Desarrollo en la adolescencia. 2015 [citado el 3 de junio de 2021]; Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 11.- Arias Nuñez E, Puntí Vidal J, Torralbas Ortega J, Naranjo Diaz MC, Palomino Escrivá J. Terapia ocupacional en adolescentes con retraimiento social: análisis de las áreas de desempeño ocupacional. TOG (A Coruña) [revista en internet]. 2011 [-citado el 3 de junio de 2021-];8(13):[15p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num13/pdfs/original5.pdf>

12.- Sánchez O, Polonio B, Pellegrini M. Terapia Ocupacional en Salud Mental. Editorial Médica Panamericana; 2012

13.- Polonio B, Castellanos M, Viana I. Terapia Ocupacional en la Infancia Teoría y Práctica. Editorial Médica Panamericana; 2008

14.- Cotonanalte.com. [citado el 4 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.cotonanalte.com/files/2017/12/Intervencion%20de%20Terapia%20Ocupacional%20en%20Infanto%20Juvenil.pdf>

15.- González MLG. Estrategias volitivas académicas en estudiantes de enseñanza secundaria obligatoria dentro de los contextos español y mexicano [Internet]. Rieoei.org. [citado el 4 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/4795Gaeta.pdf>

16.- Listado de intereses. [citado el 16 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.moho.uic.edu>

17.- Com.ar. [citado el 4 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.taaocupacional.com.ar/descargas/humano12.pdf>

18.-Gob.mx. [citado el 22 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/helsinki.pdf>

19.- Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Wma.net. [citado el 22 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

20.-Gob.mx. [citado el 22 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

XIV. ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA

LICENCIATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

Yo _____, padre del alumno/a _____ (a); del curso de: _____ y de _____ años de edad, acepto de manera voluntaria que

se incluya a mi hijo como sujeto de estudio en el proyecto de investigación denominado: PROCESO DE REMOTIVACIÓN PARA MEJORAR LA VOLICIÓN EN ESTUDIANTES DE 3° AÑO DE LA ESCUELA SECUNDARIA OFICIAL NUM. 264 “ANTONIO DE MENDOZA”, 2021 luego de haber conocido y comprendido en su totalidad, la información sobre dicho proyecto, riesgos si los hubiera y beneficios directos e indirectos de la participación de mi hijo/a en el estudio, y en el entendido de que:

- La participación de mi hijo/a como alumno no repercutirá en sus actividades ni evaluaciones programadas en el curso,
- No habrá ninguna sanción para mi hijo/a en caso de no aceptar la invitación.
- Puedo decidir que mi hijo/a se retire del proyecto si lo considero conveniente a mis intereses y los de mi hijo/a, aun cuando el investigador responsable no lo solicite, informando mis razones para tal decisión en la Carta de Revocación respectiva si lo considero pertinente; pudiendo si así lo deseo, recuperar toda la información obtenida de la participación de mi hijo.
- No haré ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por la participación de mi hijo en el estudio.
- Se guardará estricta confidencialidad sobre los datos obtenidos producto de la participación de mi hijo/a, con un número de clave que ocultará mi identidad.
- Si en los resultados de participación de mi hijo/a como alumno se hiciera evidente algún problema relacionado con su proceso de enseñanza – aprendizaje, se me brindará orientación al respecto.
- Puedo solicitar, en el transcurso del estudio información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

Lugar y Fecha:

Nombre y firma del participante:

Nombre y firma de quien proporcionó la información para fines de consentimiento
(padre o tutor) _____

Nombre y firma del investigador principal

CARTA DE REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

Yo _____, padre, madre o tutor del alumno
_____ del curso de: _____ y
de ____ años de edad, participante en el proyecto de investigación educativa,
denominado: PROCESO DE REMOTIVACIÓN PARA MEJORAR LA VOLICIÓN EN
ESTUDIANTES DE 3° AÑO DE LA ESCUELA SECUNDARIA OFICIAL NUM. 264
“ANTONIO DE MENDOZA”, 2021 deseo manifestar mi decisión de que mi hijo/a se
retire del mismo. Para el caso someto las siguientes razones: (opcional)

_____ Lugar y fecha:

Nombre y firma del participante:

_____ Nombre y firma de quien
recibe la revocación del consentimiento (padre/madre o tutor)

ANEXO 2

ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es: Diana Isabel Damián González, soy pasante de la licenciatura en terapia ocupacional y mi trabajo consiste en investigar como una intervención con la terapia de remotivación, mejora la volición en adolescentes de tercer año de secundaria.

Por este motivo me gustaría saber si te gustaría participar en este estudio. Ya hemos hablado con tus padres/ tutores y ellos saben que te estamos preguntando si tú quieres participar.

Si hay algo que no entiendas, puedes preguntar las veces que quieras y te explicaré lo que necesites.

Si decides participar en este estudio: El estudio durara 12 sesiones.

Serás evaluado mediante la observación en actividades realizadas durante el desarrollo del programa. Si faltas más de 4 sesiones seguidas saldrás del programa.

Al final se te realizara una evaluación final. Aunque ahora decidas participar, si más adelante no quieres continuar puedes dejarlo cuando tú quieras y no tendrás ningún problema en alguna materia o en tus calificaciones. Está bien si decides que no quieres participar en el estudio. Si decides participar en el estudio y firmar esta hoja, yo la guardaré junto con el resto de las actividades que vayamos desarrollando.

ASENTIMIENTO POR ESCRITO

“PROCESO DE REMOTIVACIÓN EN ADOLESCENTES PARA MEJORAR LA VOLICIÓN EN ESTUDIANTES DE 3° AÑO DE LA ESCUELA SECUNDARIA OFICIAL N° 264 ANTONIO DE MENDOZA, 2021”

YO, _____

Declaro que:

1. He leído o me han leído la Hoja de Información y he entendido todo lo que está en ella.
2. Mi terapeuta ha contestado a todas las dudas que tenía sobre el estudio.
3. Sé que puedo decidir no participar en este estudio y que no habrá consecuencias
5. Sé que si cuando empiece el estudio tengo alguna duda, puedo preguntar a mi terapeuta las veces que necesite.
6. Sé que cuando empiece el estudio y en cualquier momento puedo decir que ya no quiero seguir participando y no tendré ninguna consecuencia negativa en mi escuela o con mis calificaciones.
7. Sé que si falto 4 sesiones seguidas saldré del proyecto.
8. He decidido participar en el estudio.

Firma del alumno (a)

ANEXO 3

TABLA MAESTRA DEL PVQ

Esta tabla ofrece un resumen de las definiciones de los 14 ítems del PVQ. Usa una actividad como ejemplo para ilustrar los comportamientos que reflejan los ítems. La tabla se ofrece como ejemplo y no implica que la evaluación puede administrarse sólo observando un niño jugando con bloques y tomando nota de sus reacciones.

Ítem	Definición	Ejemplo
1) Muestra Curiosidad	Nota, presta atención a, explora, objetos o personas en el ambiente.	Al entrar en un área de juego, un niño mira un juego de bloques de construcción.
2) Inicia Acciones	Inicia interacciones simples con el ambiente.	Un niño extiende la mano para tomar un juego de bloques.
3) Se Orienta hacia un Objetivo	Usa o trata de usar objetos o su propio cuerpo con un propósito definido.	Un niño alinea bloques uno junto al otro.
4) Muestra Preferencias	Elige o demuestra inclinación hacia ciertos objetos, eventos o personas.	Un niño elige jugar sólo con los bloques azules.
5) Intenta Cosas Nuevas	Participa en actividades nuevas, o incorpora algo nuevo en una actividad familiar.	Un niño intenta realizar un diseño nuevo con bloques.
6) Permanece Involucrado	Muestra continuo compromiso emocional con la actividad en la que está participando.	Un niño continúa jugando con bloques a pesar de que sus amigos lo invitan a participar en otro juego.
7) Expresa Placer con sus Logros	Demuestra satisfacción con el éxito obtenido y/o con la calidad de su desempeño.	Al terminar una tarea con bloques de construcción un niño exclama: "¡Lo logré!".
8) Trata de Resolver Problemas	Cuando surgen problemas en la tarea, trata de corregir errores o de buscar soluciones.	Un niño rediseña una estructura de bloques colocando los más grandes en la base para evitar que la torre se siga cayendo.

8) Trata de Resolver Problemas	Cuando surgen problemas en la tarea, trata de corregir errores o de buscar soluciones.	Un niño rediseña una estructura de bloques colocando los más grandes en la base para evitar que la torre se siga cayendo.
9) Trata de Producir Efectos	Interactúa con el ambiente con el fin de producir una respuesta sin que exista riesgo de fracaso.	Un niño golpea un bloque contra la mesa con el fin de escuchar el sonido que produce.
10) Practica Habilidades	Se esfuerza por desarrollar sus habilidades hasta lograr el nivel de competencia deseado.	Un niño intenta una y otra vez de colocar un bloque sobre otro en equilibrio.
11) Busca Desafíos	Acepta oportunidades incrementar sus logros o de desempeñarse en condiciones más demandantes.	Un niño intenta construir la torre más grande posible usando todos los bloques disponibles.
12) Organiza / Modifica el Ambiente	Altera elementos del ambiente con el fin de incrementar las demandas de su desempeño.	Un niño decide incorporar elementos extraños en su torre para mejorar su estructura.
13) Realiza una Actividad hasta Completarla	Persiste o mantiene el nivel de esfuerzo hasta que alcanza el objetivo deseado.	Un niño trabaja con bloques hasta que consigue copiar exactamente el modelo que aparece en la tapa de la caja de bloques.
14) Usa la Imaginación	Incorpora el uso de la imaginación para aumentar las demandas del desempeño.	Un niño juega a construir "un rascacielos" y se apura a terminarlo antes de que llegue "King Kong".

ANEXO 4

HOJAS DE PUNTAJE

Cuestionario Volicional Pediátrico - Hoja de Registro A

Nombre:													
Fecha de Nacimiento:													
Sexo: M ___ F ___													
Evaluador:													
Sesión I Comentarios		Sesión I Fecha: __ / __ / __ Lugar: _____				Sesión II Fecha: __ / __ / __ Lugar: _____				Sesión II Comentarios			
	P	D	I	E	Muestra Curiosidad				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Inicia Acciones				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Se Orienta hacia un Objetivo				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Muestra Preferencias				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Intenta Cosas Nuevas				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Permanece Involucrado				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Expresa Placer con sus Logros				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Trata de Resolver Problemas				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Trata de Producir Efectos				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Practica Habilidades				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Busca Desafíos				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Organiza / Modifica el Ambiente				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Realiza Actividad h/ Completarla				P	D	I	E	
	P	D	I	E	Usa la Imaginación				P	D	I	E	
Clave: P= Pasivo D= Dudoso I= Involucrado E= Espontáneo													
Resumen:													

ANEXO 5

Cuestionario Volicional Pediátrico - Hoja de Registro B

Nombre:
Fecha de Nacimiento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Evaluador:

Puntaje:

Sesión I		Fecha:				Lugar:							
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Muestra Curiosidad	Inicia Acciones	Se Orienta hacia un Objetivo	Muestra Preferencias	Intenta Cosas Nuevas	Permanece Involucrado	Expresa Placer con sus Logros	Trata de Resolver Problemas	Trata de Producir Efectos	Practica Habilidades	Busca Desafíos	Modifica el Ambiente	Realiza Actividad hasta Completarla	Usa la Imaginación
Sesión II		Fecha:				Lugar:							
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Clave: P= Pasivo D= Dudoso I= Involucrado E= Espontáneo													

ANEXO 6

Cuestionario Volicional Pediátrico – Registro de las Características Ambientales

Nombre: _____	
Fecha de Nacimiento: _____	
Sexo: M ___ F ___	
<p style="text-align: center;">Espacio</p> <p>Lugar de la Observación: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Artificial</p> <p><input type="checkbox"/> Interior <input type="checkbox"/> Aire Libre</p> <p><input type="checkbox"/> Tranquilo <input type="checkbox"/> Ruidoso</p> <p>Espacio para Moverse:</p> <p><input type="checkbox"/> Pequeño <input type="checkbox"/> Adecuado</p> <p>Otros Factores que Influyen sobre la Volición: _____</p>	<p style="text-align: center;">Objetos</p> <p><input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> No Familiares</p> <p><input type="checkbox"/> Naturales <input type="checkbox"/> Fabricados</p> <p><input type="checkbox"/> Similares <input type="checkbox"/> Disímiles</p> <p><input type="checkbox"/> Simples <input type="checkbox"/> Complejos</p> <p><input type="checkbox"/> Escasos <input type="checkbox"/> Abundantes</p> <p>Otros Factores que Influyen sobre la Volición: _____</p>
<p style="text-align: center;">Ambiente Social</p> <p><input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Uno a Uno</p> <p><input type="checkbox"/> Grupo (Cantidad de Personas): _____</p> <p><input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> No Familiar</p> <p><input type="checkbox"/> Pares <input type="checkbox"/> Adultos</p> <p><input type="checkbox"/> Elegido por el Niño <input type="checkbox"/> Preseleccionado</p> <p>Otros Factores que Influyen sobre la Volición: _____</p>	<p style="text-align: center;">Formas Ocupacionales</p> <p>Actividad en la que el Niño Participa: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> No Familiar</p> <p><input type="checkbox"/> Estructurada <input type="checkbox"/> No Estructurada</p> <p><input type="checkbox"/> Desafío Adecuado <input type="checkbox"/> Desafío Inadecuado</p> <p><input type="checkbox"/> Elegida por el Niño <input type="checkbox"/> Preseleccionada</p> <p>Otros Factores que Influyen sobre la Volición: _____</p>

ANEXO 7

LISTADO DE INTERESES ADAPTADO

Kielhofner, G., Neville, A. (1983)

Nombre _____

Fecha _____

Directrices: Para cada actividad, marque todas las columnas que describan tu nivel de interés en esa actividad.

Actividad	¿Cual ha sido tu nivel de interés ?						¿Participas actualmente en esta actividad ?		¿Te gustaría realizarla en el futuro ?	
	En los últimos 10 años.			En el último año			SI	NO	SI	NO
	Mucho	Poco	Ninguno	Mucho	Poco	Ninguno				
Practicar Jardinería										
Coser										
Jugar Naipes										
Hablar/Leer Idiomas Extranjeros										
Participar en Actividades Religiosas										
Escuchar Radio										
Caminar										
Reparar Autos										
Escribir										
Bailar										
Jugar Golf										
Jugar/Ver Fútbol										
Escuchar Música Popular										
Armar Puzzles										
Celebrar días Festivos										
Ver Películas										
Escuchar Música Clásica										
Asistir a Charlas/Conferencias										
Nadar										
Jugar Bolos										
Ir de Visita										
Arreglar Ropa										
Jugar Damas/Ajedrez										
Hacer Asado										
Leer										
Viajar										
Ir a Fiestas										
Practicar Artes Marciales										
Limpiar la Casa										
Jugar con Juegos Armables										

Ver Televisión										
Ir a Conciertos										
Hacer Cerámica										
Cuidar Mascotas										
Acampar										
Lavar/ Planchar										
Participar en Política										
Jugar Juegos de Mesa										
Decorar Interiores										
Pertenecer a un Club										
Cantar										
Ser Scout										
Ver vitrinas o Escaparates/Comprar Ropa										
Ir a la Peluquería (salón de belleza)										
Andar en Bicicleta										
Ver un Deporte										
Observar Aves										
Ir a Carreras de autos										
Arreglar la Casa										
Hacer Ejercicios										
Cazar										
Trabajar en Carpintería										
Jugar Pool										
Conducir Vehículo										
Cuidar niños										
Jugar Tenis										
Cocinar										
Jugar Basketball										
Estudiar Historia										
Coleccionar										
Pescar										
Estudiar Ciencia										
Realizar Marroquinería										
Ir de compras										
Sacar Fotografías										
Pintar										
Otros.....										

Adaptado de Matsutsuyu (1967) por Scaffa (1981).
Modificado por Kielhofner y Neville (1983) NIH OT, 1983.

ANEXO 8

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre completo del estudiante:

Edad:

- a) 14 años
- b) 15 años
- c) 16 años

Sexo:

- d) Hombre
- e) Mujer
- f) Otro

Grupo: _____

Nombre del padre o tutor: _____

Nombre del orientador/a: _____

PROGRAMA PROCESO DE REMOTIVACIÓN

MÓDULO EXPLORATORIO

Los objetivos en este módulo son facilitar el sentido de capacidad, de significado personal y de seguridad en el ambiente.

ETAPA DE VALIDACIÓN	
Saludo significativo	En la primera sesión con cada grupo, hicimos una actividad de presentación para conocer algunos datos generales de cada uno, les solicité un gafete, y al inicio de las siguientes sesiones saludé a los adolescentes de manera significativa y agradable, llamándoles por su nombre y mirándolos directamente, preguntando acerca de cómo fue su día en la escuela, que tal les iba en sus materias, o como había sido su semana de descanso, generando un ambiente de confianza.
Introducción de elementos significativos en el espacio personal	Realicé la aplicación del listado de intereses modificado. Solicité a los adolescentes que trajeran a clase fotos u objetos relacionados con 3 de sus actividades o intereses favoritos.
Participación en actividades interesantes para la persona en su proximidad	Con estos materiales cada adolescente compartió con el grupo sobre lo que les gustaba hablando de manera breve sobre ello, compartieron sobre porque esas actividades eran sus favoritas, que significado tenía para ellos realizarlas, como se sentían mientras las realizaban y si las realizaban solos o con alguien más. En las tablas 4 y 5 se encuentra el registro de los principales intereses en hombres y mujeres.

Generación de interacción

Realizaron la actividad de cine-canción con mímica, durante la cual formaron equipos de 4 a 5 personas, quienes se organizaron para interpretar de manera breve una película o canción con mímica y los demás equipos tenían que adivinar el nombre de la película o canción. Los adolescentes formaron fácilmente sus equipos ya que se les permitió realizarlo de manera libre, les fue un poco difícil organizarse para acordar que película o canción iban a interpretar por que se distraían platicando o jugando, pero finalmente lo lograron, en cuanto les tocó el turno de pasar a interpretar su trabajo, fue muy difícil para ellos, ya que expresaron que les daba mucha pena, pero en cuanto fueron pasando a participar fue más sencillo para ellos, al ver que sus demás compañeros ya lo habían realizado. Hubo un compañero específicamente a quien le costó mucho más trabajo que a los demás realizar la actividad, ya que se negaba rotundamente a pasar al frente a participar, aunque finalmente con mucho esfuerzo lo hizo; a este compañero por razones académicas su orientador lo cambió de grupo, así que la semana siguiente que se realizó esta misma actividad con otro grupo a él le tocó repetir la actividad, y en ésta segunda ocasión su disposición para realizar la actividad fue completamente diferente a la primera, esta segunda vez en el equipo en el que él estuvo se organizaron rápidamente y fueron los primeros en pasar a participar, antes de empezar con la actividad él expresó a sus demás compañeros que la actividad era muy fácil y divertida.

Al finalizar la sesión los alumnos dijeron que era la primera vez que realizaban esta actividad, y que, aunque en algún momento les había parecido difícil porque les daba pena pasar al frente a participar, disfrutaron la actividad y les resultó divertido.

ETAPA DE DISPOSICIÓN A EXPLORAR EL AMBIENTE

Realización de rutinas familiares en espacios novedosos

Realizamos una lluvia de ideas para la realización de una tarea que tenían en sus clases de español y química. Esto se llevó a cabo en una de las áreas verdes de la escuela, mientras cada uno se sentó de manera cómoda en el pasto y realizó una participación activa, aportando conocimientos que habían adquirido en clase para la tarea de química que era un crucigrama sobre las propiedades de los materiales; su tarea de español era realizar un ensayo sobre un tema y ellos eligieron la prevención del embarazo en adolescentes, así que en este caso aparte de lo que habían aprendido en clase cada uno colaboró con lo que había investigado sobre el tema. Los alumnos dijeron que les gustó haber realizado esas tareas en un espacio diferente a lo que estaban acostumbrados y con la participación de todos se había vuelto más fácil y rápido.

Observación de otros participando en actividades de interés

Invitación a la participación a través del hacer en presencia del cliente

Se les pidió a los adolescentes que pensaran en alguien real o ficticio a quien admiraran o quisieran parecerse y que compartieran con el grupo que era lo que admiraban de ese alguien, en qué quisieran parecerse y por qué, que pensaban que tenían que hacer para lograrlo y si estaban haciendo lo necesario. Para esta actividad se solicitó la participación voluntaria de cada uno, y en un principio nadie quería realizarlo, expresando que les daba pena, entonces elegí al azar a la primera persona, y a la segunda, posteriormente solicité nuevamente la participación voluntaria y los chicos ya habiendo visto y escuchado a los compañeros que ya habían participado adquirieron más confianza y entonces se animaron a participar. Durante esta actividad se mostraron muy emocionados y un poco sensibles ya que quienes admiraban iban desde cantantes, deportistas, personajes de series, hasta personas de su entorno cercano como su papá o mamá, hermanos, primos o abuelitos. Y admiraban o querían parecerse en cosas como estilos, ocupaciones, roles, valores principalmente de esfuerzo, trabajo, honestidad, talento, etc.

ETAPA DE ELECCIÓN

Incremento del aspecto novedoso (nueva gente, espacio, etc.)

Intensificación de invitaciones a participar

Realizamos un taller de expresión corporal con música en una de las áreas verdes de la escuela, durante el cual se compartió con los alumnos música de diferentes géneros, se les pidió que mientras escuchaban la música movieran su cuerpo al ritmo que cada canción les hacía sentir, se les expresó que podían cerrar los ojos si querían, bailar solos o con alguien más, etc. Excepto quedarse quietos. En esta ocasión trabajamos con alumnos de diferentes grupos al mismo tiempo, con la finalidad de que tuvieran la oportunidad de interactuar con compañeros que no conocían, ésta vez los alumnos también manifestaron sentir un poco de pena al principio, entonces se les estimuló de manera verbal a participar, haciéndoles sentir seguros, les mostré que podía ser divertido, que se dieran la oportunidad de experimentarlo y de sentirlo, en cuanto empezaron a ver que poco a poco alguien empezaba a hacerlo y alguien más se sumaba eso les fue dando confianza. Al final de la actividad se les pidió que compartieran que fue lo que sintieron en cada canción, si la asociaban con alguna situación, si alguna canción les trajo algún recuerdo y que fue lo primero que les vino a la mente al escuchar cada canción; los alumnos expresaron que al igual que en la actividad de cine-canción con mímica que al principio les costó trabajo por que sentían pena, tenían miedo de equivocarse o de que se burlaran de ellos, al final cuando poco a poco fueron participando se dieron cuenta de que les resultó divertido y estimulante.

ETAPA DE PLACER Y EFICACIA EN LA ACCIÓN

Facilitación de la participación en proyectos cooperativos

Incorporación de la retroalimentación

Facilitación de un sentido de la historia de vida

Les pedí que de manera grupal escribieran en una cartulina 5 cosas en las que fueran muy buenos, en diferentes aspectos, por ejemplo, en su manera de relacionarse con los demás, en aspectos académicos, actividades de vida diaria, actividades de juego, ocio, trabajo, etc. Ya sea porque así lo consideraban, o que se los haya dicho algún familiar o amigo. Esta vez también mostraron dificultad, al principio, me dijeron que no sabían que escribir porque ellos no consideraban que fueran muy buenos en nada, les dije que todos somos muy buenos en algo pero a veces no lo sabemos, les puse algunos ejemplos: como que podemos ser muy buenos amigos, muy buenos siendo puntuales, escuchando, explicando, realizando tareas domésticas, haciendo apuntes, realizando algún deporte, dibujando, cantando, etc. Que todo en lo que fueran buenos por muy insignificante que ellos lo sintieran era algo valioso y era parte de ellos y era algo con lo cual podían aportar algo positivo a la vida de otras personas. Posterior a eso fue más fácil para ellos identificar algo en lo que fueran muy buenos y empezaron a escribir. Al final cada uno compartió con el grupo sobre lo que escribió en la cartulina y si era algo que ellos pensaban o si también alguien de su entorno se los había hecho saber.

MÓDULO DOMPETENCIA

Los objetivos en este módulo son desarrollar sentido de eficacia, reafirmar el sentido de capacidad y control sobre sus decisiones y desempeño.

ETAPA DE INTERNALIZAR EL SENTIDO DE EFICACIA	
Ofrecer acompañamiento físico y emocional en situaciones nuevas y desafiantes	<p>Los alumnos compartieron su experiencia, acerca de cómo la pandemia por covid-19 afectó sus vidas, refirieron afectación en las siguientes situaciones: duelos por pérdida de seres queridos, angustia, sentimientos de aislamiento y soledad, falta de interacción con sus compañeros de clase y amigos, así como con sus profesores, escases de recursos económicos en casa, lo cual hizo que muchos de ellos tuvieran que trabajar, desmotivación y desinterés en actividades académicas y debido a que estuvieron tomando clases en línea, muchos presentaron problemas porque algunos no contaban con una conexión a internet en casa y acceso a una computadora; así que refirieron que al principio tomaron clases en su celular o el de sus papás, con datos móviles, y muchas veces no entraron a clases por ese motivo. Expresaron que actualmente se había realizado un esfuerzo en casa y la mayoría contaba por lo menos con conexión a internet y celular propio.</p> <p>Expresaron que tenían dificultad para entender algunos temas de las materias, especialmente matemáticas ya que prácticamente los primeros dos años de secundaria los cursaron en línea y manifestaron que fue muy difícil para ellos aprender, además que en este año se encontraban asistiendo de manera alterna una semana cada grupo, y eran 3 grupos; algunos dijeron que ya no querían continuar estudiando por que preferían trabajar para ayudar a sus familias, que no le veían sentido a estar estudiando actualmente la secundaria y posteriormente un siguiente nivel si en ese momento podían estar trabajando. La mayoría dijo que había estado trabajando, ayudando en el negocio familiar, o con algún conocido en actividades principalmente como vendedores ambulantes de frutas o verduras,</p>

	<p>en alguna panadería, carnicería, taller mecánico, taller de reparación de electrodomésticos, como dependientes en algún local de gorras que es una de la actividad principal de la comunidad o en actividades de albañilería, etc.</p> <p>Les pregunté que si respecto a la dificultad que manifestaron para aprender matemáticas habían buscado alguna alternativa de aprendizaje y me dijeron que no, porque no sabían que alternativas habían y consideraban que si no le entendían a su profesor no era posible buscar la manera de entender los temas y actualizarse, les pregunté si expresaban sus dudas en clase o expresaban que no estaban entendiendo los temas y me dijeron que no lo hacían porque les daba pena preguntar o que sus compañeros se fueran a burlar de ellos.</p>
<p>Facilitar el aprendizaje de destrezas cuando sea apropiado</p>	<p>Esta vez nos enfocamos en la dificultad que los alumnos manifestaron para entender temas de matemáticas y se les orientó sobre una alternativa práctica para mejorar su comprensión de los temas, así como para poder practicarlos mediante ejercicios; y esta fue el uso de la aplicación Aprende.org mediante un taller guiado acerca de cómo descargar la aplicación y una guía paso a paso del funcionamiento de la misma para buscar sobre los temas que no entendían y acceder a las herramientas de la aplicación como videos explicativos y exámenes acorde al nivel en el que se encontraban y el tema que quisieran reforzar.</p> <p>Aunque manifestaron que su dificultad era principalmente en matemáticas, también exploramos otras materias en las que la aplicación ofrece herramientas para facilitar el aprendizaje.</p> <p>Utilice el ejemplo de las actividades que realizamos del cine-canción con mímica y el taller de expresión corporal con música, y recordamos como al principio les costó mucho trabajo, sintieron pena y temor de que se burlaran de ellos, y finalmente realizaron la actividad y descubrieron que era divertido, experimentaron y aprendieron algo nuevo y se sintieron bien con ellos mismos por que vencieron un miedo. Les dije que algo muy semejante pasaría con su participación en clase, que era normal que sintieran pena, pero que si expresaban sus dudas y participaban poco a poco sería más fácil, como en las actividades que realizamos y al final tendrían la oportunidad de entender mejor los temas, disfrutar las clases y que el aprendizaje obtenido fuera significativo para ellos.</p>

**Introducir proceso de
consejería y la
retroalimentación.**

Solicité a cada uno que en una hoja de su cuaderno contestará las siguientes preguntas:

- ¿Por qué vengo a la escuela?
- ¿Qué es lo que más me gusta de venir a la escuela?
- ¿Qué haré cuando salga de la secundaria?
- ¿A que me gustaría dedicarme en el futuro?
- ¿Que quisiera estudiar?

Posteriormente, cada uno compartió con el grupo sus respuestas. Para las dos primeras preguntas, la mayoría expresó motivos principalmente sociales, decían que venían porque les gustaba estar con sus amigos, porque se distraían un poco ya que sentían que se aburrían quedándose en casa, dijeron que lo que más les gustaba era cuando podían salir al receso y a educación física por que podían estar en un espacio abierto. Para las 3 ultimas preguntas las respuestas fueron poco precisas, hubo dudas y poco conocimiento acerca de las opciones que podrían elegir al terminar la secundaria, algunos dijeron que querían estudiar pero no sabían que les gustaría ni sabían cuáles eran las opciones que tenían o tenían una idea muy vaga, otros más pusieron una respuesta pero cuando compartieron su respuesta dijeron que en realidad no sabían muy bien de que trataba lo que escribieron pero lo pusieron porque tenían familiares o conocidos que lo hacían ya sea en cuestión de estudiar o de trabajar. Muy pocos si tenían una idea más o menos clara de lo que elegirían y del por qué lo harían. Algunos dijeron que cuando salieran de la secundaria iban a buscar un trabajo de lo que fuera, mientras ganaran un poco de dinero y que no querían seguir estudiando porque ellos consideraban que no eran buenos para estudiar. En esta actividad algunos chicos tuvieron actitudes poco accesibles, ya que cuando se les preguntaba respondían de manera defensiva, diciendo que ellos no querían hacer nada, porque no querían y no tenían ningún interés; se respetó su respuesta inicial, no lesforcé a decir nada más en ese momento, pero mientras continuaba la participación de sus compañeros, ellos mostraron paulatinamente accesibilidad en su actitud durante la actividad y en una siguiente sesión se les preguntó si querían participar con sus respuestas y ellos aceptaron y dijeron que en realidad si tenían interés en algunas actividades pero no sabían que eso también se podía hacer o que eso contaba como una respuesta válida para los temas que estábamos compartiendo.

ETAPA DE VIVENCIA Y RELATO DE LA PROPIA HISTORIA

Permitir “momentos de reflexión” o desorden en el proceso de cambio

Continuar el proceso de consejería promoviendo mayor autoconocimiento mediante análisis y preguntas cada vez más profundas.

En base a las respuestas obtenidas por parte de los alumnos a las siguientes preguntas:

¿Qué haré cuando salga de la secundaria?

¿A que me gustaría dedicarme en el futuro?

¿que quisiera estudiar?

Les pedí que compartieran con el grupo si consideraban que era importante aprender y desarrollar habilidades para lograr desempeñarse en las ocupaciones que ellos habían mencionado que querían, independientemente de lo que hubieran elegido. Algunos alumnos respondieron que si lo consideraban importante pero no identificaban muy bien cuales eran esas habilidades; los alumnos que habían tenido dificultad para integrarse a la actividad anterior dijeron que querían trabajar cuando salieran de la secundaria y entonces pensaban que no era importante para ellos aprender ni desarrollar habilidades ya que solo querían trabajar y consideraban que para eso no requerían ningún conocimiento o capacitación especial.

Pregunté sobre si consideraban importante que estas ocupaciones les gustaran, las disfrutaran y las encontraran significativas y de qué manera esto los beneficiaría en el desempeño de estas. La mayoría dijo que, si lo consideraban importante, pero en realidad les había costado trabajo saber sobre algo que les gustara, disfrutaran y fuera significativo para ellos y que no entendían de qué manera esto podría beneficiar el desempeño de sus ocupaciones.

Para finalizar la actividad se les orientó sobre las habilidades que podían aprender y desarrollar según las ocupaciones que ellos eligieran y de qué manera el hecho de hacerlo ayudaría a su desempeño en la misma, también se habló de la importancia de encontrar y desempeñarnos en una actividad que sea de nuestro interés, la disfrutemos y sea significativa para nosotros, por ejemplo que nos sentiremos más motivados a realizarla, y nos será más fácil hacer frente a las dificultades y obstáculos en caso de que se presenten, etc.

La meta es facilitar la autonomía y el continuo aprendizaje.

En este módulo el objetivo es integrar nuevas áreas de participación ocupacional en la vida del adolescente. La función del TO es monitorear y ratificar habilidades del adolescente hasta correrse para permitir que él sea más autónomo: el terapeuta es un agente de cambio y no un protagonista en la vida del cliente. El apoyo del terapeuta es reemplazado paulatinamente por los apoyos naturales en los ambientes relevantes del adolescente (amigos, familiares, profesores, grupos de autoayuda). (17)

<p>Asesoramiento</p>	<p>Realizamos un Taller sobre generalidades acerca de lo que es un oficio, carrera técnica, bachillerato general, carrera profesional, los requisitos básicos para conseguir un empleo, y las diferencias entre el trabajo formal e informal. características, diferencias, ejemplos, escuelas donde se puede estudiar, proceso para acceder a cada una, lugares en donde se encuentran las instalaciones, oferta educativa, etc. Durante este taller hubo mucha participación por parte de los alumnos, mostraron curiosidad, expresaron sus dudas y sus preferencias, incluso los chicos que habían mostrado poca disposición e interés en las sesiones anteriores, en esta ocasión se integraron a la actividad y mostraron disposición e interés para participar.</p> <p>Los alumnos expresaron que ésta fue una de las actividades que más les gustó ya que en realidad mucha de esa información no la conocían, y el hecho de dárselos a conocer facilitaba su elección, para quienes decían que solo estaban interesados en trabajar, después de conocer todas las opciones que se les presentaron hubo un poco más de apertura e interés por estudiar o aprender algo antes de buscar un trabajo como primera opción al terminar la secundaria. También ellos mismos reconocieron que opciones encajaban más con sus características personales, aptitudes e intereses.</p>
<p>Ofrecimiento de Retroalimentación</p>	<p>En base a lo visto en el taller del punto anterior, se invitó a los chicos a que realizaran un collage en el cual plasmarían que es lo que les gustaría elegir, imágenes relacionadas a lo que les gustaría estudiar y en lo que quisieran trabajar. Posteriormente compartieron con el grupo su trabajo, la opción que eligieron y porque lo hicieron, y de qué manera creían que eso los llevaría a lograr lo que querían. Expresaron que esa actividad les había gustado mucho porque reforzaba los temas de la sesión anterior y por qué</p>

	disfrutaban mucho hablar sobre lo que les gustaba y expresarlo por medio de imágenes en el collage.
<p>Proveer información y recursos</p>	<p>De acuerdo con lo que cada uno de los alumnos mostró preferencia se les brindó orientación y acompañamiento para la búsqueda de información relacionada a la opción que les interesó, dirección específica de las instalaciones, mapas curriculares, perfiles de ingreso y egreso, convocatorias para examen de selección, requisitos básicos de ingreso, etc.</p>
<p>Dar un paso atrás.</p>	<p>Invité a los alumnos que compartieran que es lo que habían aprendido a lo largo de todas las sesiones, si sentían que habían dejado algo positivo en ellos, si habían logrado mejorar en algún aspecto, si habían descubierto algo de ellos que antes no conocían, si se sentían más motivados, etc. Ellos dijeron que habían logrado sentirse más motivados a participar en clase, expresar dudas a sus maestros, quitarse un poco la pena, socializar un poco más con su compañeros, saber que era importante elegir ocupaciones que fueran de su interés, que les brindaran disfrute y fueran significativas, conocer acerca de las opciones que tenían para elegir como un siguiente nivel al terminar la secundaria, a valorarse y mejorar su autoestima y autoconocimiento, abrirse a nuevos panoramas y saber que su opinión, pensamientos y sentimientos eran valiosos.</p> <p>Y como actividad final se les pidió a los alumnos que escribieran o buscaran una canción que hablara sobre las cosas que habían aprendido a lo largo de las sesiones. resaltando porque es importante estudiar, aprender y cultivar alguna habilidad, aprender, conocer nuestros intereses y aptitudes, buscar mejorar la situación de vida, esforzarse, hacer lo que nos gusta, disfrutar de las actividades que realizamos, y de qué manera esto nos ayudará a lograr nuestros propósitos, metas y objetivos en la vida.</p> <p>Los alumnos participaron con su respectivo grupo interpretando su canción con ayuda de una bocina para poner la pista de su canción. Se mostraron participativos durante la actividad y dijeron que les resultó divertida.</p>



Evidencia 1



Evidencia 2



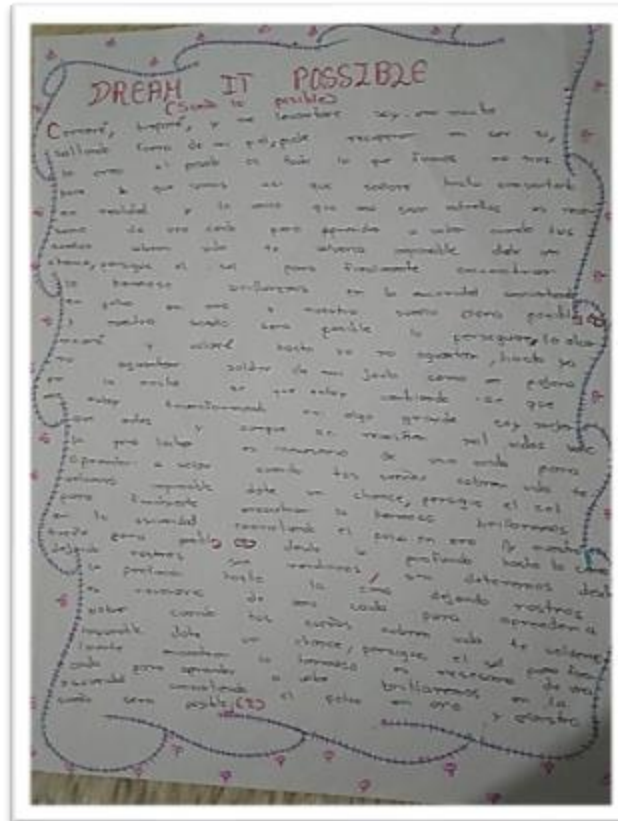
Evidencia 3



Eviencia 4



Evidencia 5



Evidencia 6

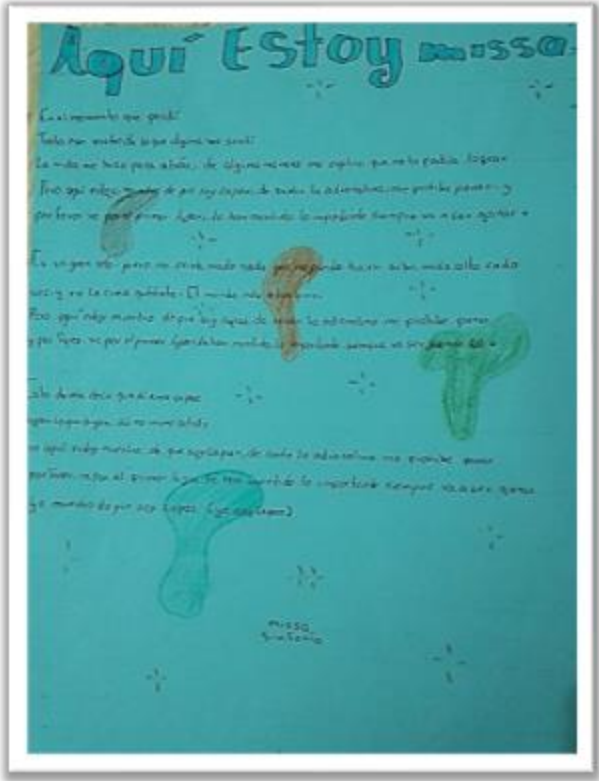
Aquí Estoy en casa

Es el momento que queda.
Te lo voy a decir de que alguna vez voy.
La vida me hace pasar a veces, de algunas veces me voy a que no te pudiese olvidar.
Porque este mundo de que voy desde de todas las direcciones que por los caminos y
por lo que se puede decir, de que voy desde de todas las direcciones que por los caminos y

Es un gran día para mí, me voy a casa, me voy a casa, me voy a casa, me voy a casa.
Porque este mundo de que voy desde de todas las direcciones que por los caminos y
por lo que se puede decir, de que voy desde de todas las direcciones que por los caminos y

Es un gran día para mí, me voy a casa, me voy a casa, me voy a casa, me voy a casa.
Porque este mundo de que voy desde de todas las direcciones que por los caminos y
por lo que se puede decir, de que voy desde de todas las direcciones que por los caminos y

Es un gran día para mí, me voy a casa, me voy a casa, me voy a casa, me voy a casa.
Porque este mundo de que voy desde de todas las direcciones que por los caminos y
por lo que se puede decir, de que voy desde de todas las direcciones que por los caminos y



A hand-drawn page of text on a teal background. At the top, the title 'Aquí Estoy' is written in a large, blue, hand-drawn font, with 'en casa' written in a smaller font to its right. Below the title are several paragraphs of handwritten text in black ink. The text is interspersed with colorful drawings: a brown mushroom, a green flower, and a blue flower. At the bottom center, the word 'PIESO' is written in a small, hand-drawn font. The overall appearance is that of a child's drawing or a hand-drawn manuscript.

Evidencia 7