

**UNIVERSIDAD DE OVIEDO**  
**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**



**GRADO EN PSICOLOGÍA**

*2020/2021*

“MEJORANDO JUNTOS”: Propuesta de intervención con jóvenes extutelados de la organización Identidad para Ellos y Ellas de Gijón

‘IMPROVING TOGETHER’: Proposal for intervention with ex-ward youths of the organization 'Identidad para Ellos y Ellas' in Gijón

(Trabajo empírico, diseño de un programa de intervención)

SARA FERNÁNDEZ BALÁN

Oviedo, julio 2021

## RESUMEN

La transición de los jóvenes que alcanzan la mayoría de edad y se encuentran fuera del acogimiento residencial es un tema prioritario, sin embargo, no existen suficientes recursos para su abordaje. Debemos poner de manifiesto los problemas conductuales y trastornos psicológicos que provocan esta falta de recursos para hacer frente a su proceso de emancipación de manera satisfactoria. A través del análisis de esta situación, el objetivo de este trabajo consiste en evaluar las necesidades que presentan los y las jóvenes extutelados de la entidad Identidad para Ellos y Ellas y plantear el impulso de un nuevo programa que, a través del acompañamiento emocional, ayude en el desarrollo del joven hacia la emancipación. Desde el punto de vista de la Psicología, se apoyará al joven con el fin de obtener su autonomía y para lograrlo, el proyecto contempla intervenciones a tres niveles. Por un lado, los programas de mentorías, continuando con la intervención individual y, por último, la intervención grupal formado por diferentes talleres y dinámicas.

Palabras clave: extutelados, salud mental, acompañamiento, transición a la vida adulta

## ABSTRACT

The purpose of this end-of-degree project is to bring to light a situation of utmost importance, which is the reality young people must face when they have to leave residential care upon reaching the age of majority, in spite of presenting behavioral problems and psychological disorders and lacking the resources to face their emancipation process in a satisfactory way.

Through the analysis of their situation, the purpose of this study is to evaluate the needs of the young ex-wards of the NGO 'Identidad para Ellos y Ellas' and to design and promote a new aid program which, through emotional support, may contribute to the development of these youths towards emancipation.

From the point of view of Psychology, these young people will be supported in order to enable their autonomy. To achieve this, the project contemplates interventions at three levels: First, the establishment of mentoring programs, followed by individual intervention and, finally, group intervention programs, consisting of different workshops and dynamics.

Key words: young ex-wards, mental health, accompaniment, transition into adulthood

## ÍNDICE

1.	Contextualización.....	3
1.1.	La transición a la vida adulta en jóvenes extutelados.....	3
1.2.	Identidad para Ellos y Ellas.....	6
1.3.	Evaluación de necesidades.....	6
2.	Objetivos.....	7
3.	Método.....	8
3.1.	Muestra.....	8
3.2.	Instrumentos.....	9
3.2.1.	Entrevista semiestructurada.....	9
3.2.2.	Cuestionarios <i>ad hoc</i> estandarizados.....	9
3.3.	Procedimiento.....	10
3.4.	Análisis de datos.....	11
4.	Resultados de la evaluación de necesidades.....	11
4.1.	Resultados de las entrevistas:.....	11
4.1.1.	Información sociodemográfica actual de los jóvenes.....	11
4.1.2.	Salud y tratamientos.....	12
4.1.3.	Antecedentes de riesgo.....	13
4.1.4.	Estudios y trabajo.....	13
4.1.5.	Experiencias de victimización.....	14
4.2.	Resultados de los cuestionarios.....	14
4.2.1.	Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ-Cas).....	14
4.2.2.	Índice de Bienestar Personal.....	15
4.2.3.	Escala de autoestima de Rosemberg.....	16
4.2.4.	Escala de Tolerancia a la Frustración.....	17
5.	Diseño de un proyecto de intervención.....	18
5.1.	Descripción del proyecto y objetivos.....	19
5.2.	Destinatarios.....	19
5.3.	Encuadre de la intervención.....	20
5.3.1.	Evaluación inicial.....	20
5.3.2.	Programas de mentorías.....	22
5.3.3.	Intervención individual.....	23
5.3.4.	Intervención grupal.....	24
5.4.	Evaluación.....	26
6.	Conclusiones.....	26
7.	Referencias.....	28
8.	Anexos.....	34

## 1. Contextualización

### 1.1. La transición a la vida adulta en jóvenes extutelados

La transición a la vida adulta es un proceso complejo, que genera dificultades para todas las personas jóvenes. Conforme a los datos disponibles proporcionados por Eurostat (2020), la edad media actual de emancipación de los y las jóvenes europeos ha ido creciendo a lo largo del tiempo y hoy en día está situada en los 26,3 años. La complejidad del proceso de transición en cualquier joven viene condicionada por la necesidad de disponer de una serie de requisitos; como son independencia económica y autonomía. En el caso de jóvenes que se encuentran tutelados por el Estado, podemos ver que su situación se complica más, debido a que a los 18 años dejan de estar bajo la medida protectora de la Administración y con ello cesa su medida de separación familiar como es el acogimiento residencial; cuando esto ocurre, muy probablemente quedan desamparados, al no poder volver con sus familias, o que su retorno con ellas no sea lo más conveniente (Martín, 2015) debido a serios problemas psicosociales en esta familia de origen, o a problemas físicos o de salud mental en los niños y niñas, como se muestra en el estudio de López y Del Valle (2015). Martín et al. (2020) explica que entendemos por extutelados a aquellos jóvenes que fueron tutelados por la administración pública durante un tiempo de su vida, pero que ya no lo están, bien porque han vuelto con su familia, o bien porque han alcanzado la mayoría de edad.

Alcanzar la mayoría de edad en estos casos tiene gran trascendencia para ellos y ellas, implica fundamentalmente el cese de la tutela y el comienzo de un proceso de independencia forzoso y acelerado (Stein, 2006; López et al., 2013; Martín et al., 2020). Suárez (2009) afirma que esta situación conlleva grandes dificultades de ejecución, dado que hay una serie de áreas de sus vidas que van a hacer más costoso su avance hacia la vida adulta. En primer lugar, porque a nivel formativo hay aspectos que desde su infancia no se han desarrollado de manera satisfactoria (absentismo y fracaso escolar, repeticiones de curso, etc.); y lo mismo ocurre con los factores relacionados con el aprendizaje no formal y el desarrollo de otras áreas necesarias para la vida autónoma (educación familiar inadecuada, cambios continuos de roles por parte de adultos responsables, desestructuración familiar, malos tratos, etc.) (Suárez, 2009; Sevillano-Monje et al., 2021; Jarriot et al. 2015). Esto acompañado de una serie de características

psicosociales, como pueden ser: carencia de redes sociales y familiares estables de apoyo, situación administrativa irregular, estilo de vida marginal, experiencias negativas en la infancia, maternidad adolescente, frustración en el proceso migratorio en los jóvenes inmigrantes, etc. (Avilés y Jurado, 2010; Sala et al., 2009; Sevillano-Monje, 2021; Punt de Referència, s.f.-a). Implica que pasen a la primera fase de la edad adulta, encontrándose con factores que afectan al desarrollo e integración en la sociedad.

Por otro lado, a pesar de que la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, para la Protección Jurídica del Menor establece que:

Las Entidades Públicas ofrecerán programas de preparación para la vida independiente dirigidos a los jóvenes que estén bajo una medida de protección, particularmente en acogimiento residencial o en situación de especial vulnerabilidad, desde dos años antes de su mayoría de edad. Los programas deberán propiciar seguimiento socioeducativo, alojamiento, inserción sociolaboral, apoyo psicológico y ayudas económicas. (artículo 22 bis);

la realidad con la que nos encontramos es que no son llevadas a cabo de la forma que sería necesaria o no son efectivas, por lo que una vez cumplidos los 18 años se encuentran en una situación de vulnerabilidad. Una vez dentro de las instituciones, los trabajadores realizan por ellos la gran mayoría de las tareas cotidianas (Suárez, 2009), produciéndose una fuerte dependencia hacia los trabajadores y una falta de conocimiento sobre cómo desenvolverse al pasar de esto a una vida, en muchos casos, completamente independiente.

En cuanto a las cifras, es importante conocer algunos datos sobre los menores tutelados en España para conocer la totalidad de jóvenes que se ven expuestos a situaciones propicias al desamparo por parte de la Administración una vez han alcanzado la mayoría de edad (Barceló, 2017): durante los últimos diez años, contamos con alrededor de 30000 niños tutelados, de los cuales, cerca de 3000 cada año se encuentran próximos a la emancipación y en torno a los 5000 son extutelados en proceso de emancipación (FEPA, 2014). Concretamente, en el año 2019 se dieron de baja del sistema de protección 5180 jóvenes por mayoría de edad, de ese total, el 60%

son extranjeros (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2020). Según los estudios de González (2017), este fenómeno ha empezado a crecer en las comunidades del norte de España. A pesar de estos datos, no se destinan los suficientes recursos, se ven con la obligación de emanciparse de manera precipitada, perdiendo de su lado todo apoyo que les ha estado acompañando hasta entonces.

Además de lo anteriormente descrito, hay otra serie de necesidades que dificultan el proceso de emancipación de estos jóvenes, como son las necesidades de salud mental previas a la salida de los centros. Como se cita en López et al. (2013), hay gran consenso a la hora de afirmar que los egresados del sistema de protección muestran problemas de salud mental en mayor medida que la población general (Festinger, 1983; Jones y Moses, 1984; McMillen et al., 2005; Pecora et al., 2005; Ward y Scuse, 2001). Courtney y Dworsky (2006) encontraron que un tercio de los jóvenes evaluados mostraba síntomas de depresión, distimia y síndrome de estrés postraumático, fobia social o abuso de alcohol y otras sustancias. Otros autores han señalado una alta incidencia de trastornos de ansiedad y una elevada comorbilidad de problemas internalizantes y externalizantes (Jozefiak et al., 2016; Lehmann, et al., 2013). Este cuadro de problemáticas se traduce en unas necesidades añadidas y diferentes a otros y otras jóvenes en su proceso de transición a la vida independiente. En este sentido, Pecora et al. (2003), han puesto de manifiesto cómo los servicios más demandados son precisamente los de salud mental.

Zamora y Ferrer (2013) recalcan el impacto que tiene en la salud mental de los y las jóvenes extutelados el sinhogarismo, el desempleo y la carencia de recursos económicos, todo ello provoca que las necesidades de salud mental previas a la salida se intensifiquen en el futuro (Del Valle et al., 2008). Teniendo en cuenta las consecuencias emocionales que esto acarrea, Brännström et al. (2017), enfatizan la necesidad de estudiar el peso de los factores de riesgo que obstaculicen su pleno desarrollo, de forma que pueden llevar a cabo estrategias y programas exitosos en la transición a la vida adulta dada la importancia de que la intervención que se hacía hasta ahora tenga continuidad más allá de la mayoría de edad (Martín et al. 2020).

## **1.2. Identidad para Ellos y Ellas**

Para acompañarlos en el proceso de construcción de su proyecto personal de vida y cubrir las carencias anteriormente mencionadas, entra en juego la organización Identidad para Ellos y Ellas que se encuentra en la ciudad de Gijón. Es una organización nacional, privada y sin ánimo de lucro que comenzó el año 2002. La franja de edad a la que atienden es de entre los 18 y 25 años (Identidad para Ellos y Ellas, s.f.-a).

Esta organización trabaja con extutelados por el Principado de Asturias que, al cumplir los 18 años, se ven sin recursos, aunque de ellos se espere que alcancen la independencia absoluta de un día para otro. Por ello, desde aquí, diferentes trabajadores sociales y voluntarios ofrecen programas transversales de asesoramiento y acompañamiento para garantizar sus derechos y su plena incorporación social. Entre los programas de la entidad, el Programa Dédalo ofrece la posibilidad de vivir en pisos compartidos y un acompañamiento en su transición a la vida adulta. Por otro lado, encontraríamos el Programa Amadeo de la misma entidad que proporciona un apoyo integral para los y las jóvenes extutelados en un momento de la transición a la vida adulta (IPE, s.f.-b). Se facilita el acceso a una vivienda, un empleo o formación; ayuda en las gestiones administrativas, apoyo económico para alimentación e higiene, así como una oferta de actividades de ocio (IPE, 2020). Estos chicos y chicas se encuentran en riesgo claro de exclusión social por la precariedad laboral íntimamente relacionada con su bajo nivel educativo, los escasos o nulos apoyos familiares y el difícil acceso a la vivienda, entre otras cosas.

Colaboramos con esta entidad con el objetivo de realizar una evaluación de las necesidades no cubiertas de los jóvenes en las diferentes dimensiones de su vida cotidiana, más concretamente en el ámbito psicológico, ya que el objetivo de esta entidad es trabajar la plena integración social de estos jóvenes. A su vez, de dicha evaluación y también como parte de este estudio, se desprende el diseño de un proyecto de intervención.

## **1.3. Evaluación de necesidades**

El propósito de esta propuesta es completar los servicios aportados por esta entidad los cuales ya satisfacen muchas de las necesidades de los y las jóvenes, pero aún presentan carencias a la hora de llevar a cabo un acompañamiento que trabaje

emocionalmente con estos. El proyecto se dirige a la juventud de extutelados y extuteladas que se encuentran dentro de los programas de la organización Identidad para Ellos y Ellas (IPE). Forni (2004), sostiene que es necesario caracterizar a los sujetos del programa en función de su inserción en la estructura social o comunitaria a la que pertenecen y conocer sus propias características socioculturales en las que se dibujan sus valores, tradiciones, intereses o expectativas. A continuación, como afirma Juárez (2012):

Debemos evitar adoptar una actitud tecnocrática, en la que no nos creamos con la capacidad para saber lo que necesitan, porque seguramente nos estemos equivocando, como tantas veces se han equivocado los demás al decidir lo que nosotros necesitamos. Nadie mejor que ellos sabe lo que necesitan, por lo que lo mejor sería preguntarles mediante una entrevista de detección de necesidades en la que se le pregunten sobre las principales variables que se han identificado como moduladoras de la integración social y laboral. (p.24)

Con esta premisa establecida, debemos tener en cuenta que para establecer los objetivos de este proyecto es imprescindible recoger toda la información posible sobre la situación de los mayores de edad y para ello se cuenta con la participación directa de los propios beneficiarios del programa.

## **2. Objetivos**

Conforme al análisis de la situación expuesta previamente se proceden a plantear los objetivos en los que se concretará este trabajo:

- Evaluar las características y necesidades de una muestra de los y las jóvenes extutelados y extuteladas del Principado de Asturias beneficiarios de los programas de autonomía gestionados por la entidad Identidad Para Ellos y Ellas. Exponiendo las características de éstos en diferentes áreas: sociodemográfica, familiar, de salud física y mental, laboral y educativa y experiencias de victimización.



- Diseñar una propuesta de intervención para la organización IPE que les permita llevar a cabo un acompañamiento que trabaje las necesidades emocionales de cada uno de los y las jóvenes extutelados y extuteladas.

### **3. Método**

#### **3.1. Muestra**

La muestra seleccionada estuvo conformada por un total de 17 personas de entre 18 y 23 años ( $M=20,35$ ,  $DT=1,935$ ) de la organización Identidad para Ellos y Ellas de la ciudad de Gijón. El 52,9% son chicos ( $n=9$ ) y el 47,1% son chicas ( $n=8$ ).

La importancia del estudio se deriva de una demanda de la propia entidad para evaluar las necesidades y diseñar una intervención ajustada a las características de los chicos y chicas que pertenecen a ella. Por este motivo y por los mencionados a continuación la muestra alcanzada es de 17 personas. A continuación, se detallan las condiciones que afectaron a la recogida de información:

- Algunos de los chicos y chicas se mostraron poco participativos.
- Se realizaron las evaluaciones a aquellos que presentaban un conocimiento del castellano suficiente para la comprensión de la entrevista y cuestionarios.
- En algunos de los casos existían obstáculos en cuanto a disponibilidad horaria debido a sus respectivos estudios y responsabilidades laborales.
- La situación sanitaria actual debida al COVID-19 supuso un impedimento a la hora de realizarse algunos encuentros, al encontrarse alguno de los chicos y chicas en cuarentena en el momento de la cita establecida con anterioridad.

Se ha realizado un total de 13 entrevistas y 17 cuestionarios. El motivo por el cual la muestra total de cuestionarios es más elevada se debe a que, en algunos casos, la entrevista no pudo ser respondida por todos los chicos y chicas que realizaron los cuestionarios, por tener dificultades de comprensión al presentar dominio muy escaso del castellano, y en otros casos por falta de disponibilidad horaria.

La muestra se determina por un muestreo no probabilístico de tipo intencional, los criterios de selección para la muestra de participantes en el estudio fueron únicamente ser participantes de los programas desarrollados por la entidad sobre la que

se realiza el estudio y ser mayores de edad. En la evaluación participaron Menores Extranjeros No Acompañados (MENA) (n=8) a los que se les proporcionó apoyo para la comprensión y cumplimentación de los instrumentos.

### **3.2. Instrumentos**

Durante este estudio, para conocer las necesidades que tienen de forma generalizada los jóvenes que se encuentran en los programas de IPE, se emplearon diferentes instrumentos en función del tipo de información recogida.

#### **3.2.1. Entrevista semiestructurada**

Con el objetivo de evaluar esta situación concreta, y para llevar a cabo la participación directa de los chicos y chicas, se desarrolló una entrevista semiestructurada en la que se han recogido diferentes cuestiones que nos incumbían para este proyecto en particular (ver anexo 1). La entrevista se dividía en cinco bloques: el primero orientado al área sociodemográfica y familiar, el siguiente sobre salud física y mental, continuando con los antecedentes de riesgo, el área formativo-laboral y para concluir, las experiencias de victimización.

#### **3.2.2. Cuestionarios *ad hoc* estandarizados**

- The Strengths and Difficulties Questionnaire o Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ-Cas): Versión adaptada al castellano por Pilar García Cortázar, Angela Torres Iglesias, Jaime Rodríguez Sacristán, Juan David Palacio, Katja Rubia y Joaquim Fuentes Biggi. Es un cuestionario formado por 25 ítems que comprenden 5 escalas con 5 ítems cada una. Los resultados de este instrumento permiten detectar probables casos de trastornos mentales y del comportamiento (SEPEAP, 2021).
- Índice de Bienestar Personal (IBP) diseñada por Cummins, Eckersley, Pallant, Van Vugt y Misajon (2003): Originalmente integrada por ítems referidos a la satisfacción y con diversos ámbitos de calidad de vida: estándar de vida, salud, logros vitales, relaciones personales, seguridad personal, seguridad futura y comunidad (Alfaro et al., 2012) Valora la satisfacción personal desde “muy insatisfecho” hasta “muy satisfecho”.

- Escala de autoestima de Rosenberg (EAR): Adaptada al español por Atienza, Moreno y Balaguer (2000), compuesta por 10 ítems. Es el instrumento psicológico más utilizado para explicar la autoestima personal, entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a uno mismo, ya que se administra con rapidez, además presenta una fiabilidad y validez elevadas (Torres, s.f.).
- Escala de Tolerancia a la Frustración (TORFU) en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018 de Álvarez Izaguirre: Basada en el modelo teórico de Albert Ellis. Su objetivo es conocer el estado racional, emocional y conductual positivo que un individuo experimenta, otorgándose a sí mismo y a los demás el derecho a equivocarse sin atormentarse y cambiando las condiciones adversas que sean susceptibles de modificarse y aceptando las que no se pueden cambiar (Ellis, 1989).

### **3.3. Procedimiento**

Se presentó el proyecto que fue aprobado por las personas responsables de la organización Identidad para Ellos y Ellas con la que he colaborado en todo momento. Previamente se obtuvieron los consentimientos informados por parte de cada uno de los y las mayores de edad que reciben el acompañamiento de los profesionales de IPE, informándoles previamente de que la participación era voluntaria y confidencial.

Tras contar con los permisos, en este caso, yo como investigadora me trasladaba al local en el que se encuentra la organización. Se trabajó con todos ellos presencialmente. En todo momento se siguió un protocolo para asegurar la confidencialidad de la información. Tanto los recursos residenciales como cada participante fueron codificados para asegurar el anonimato de la información proporcionada.

Una vez recogida la información, se ha realizado una serie de análisis con el objetivo de establecer una descripción de resultados que permitiesen definir las necesidades de la población con la que vamos a trabajar para el futuro desarrollo del proyecto de intervención que trabajará en la mejora y la prevención de las problemáticas de salud mental.

### **3.4. Análisis de datos**

Se realizaron diferentes análisis para establecer resultados preliminares que permitiesen examinar las trayectorias y definir futuros análisis.

Se llevó a cabo un análisis descriptivo para explorar las trayectorias de tratamiento del que se extraerán los resultados obtenidos de cada una de las áreas que conforman la entrevista, así como de cada uno de los cuestionarios mencionados previamente.

En el procesamiento y análisis estadístico de los datos se empleó el software estadístico SPSS versión 26.

## **4. Resultados de la evaluación de necesidades**

A continuación, se presentan los resultados procedentes del análisis de las dos técnicas de evaluación utilizadas.

### **4.1. Resultados de las entrevistas:**

#### **4.1.1. Información sociodemográfica actual de los jóvenes**

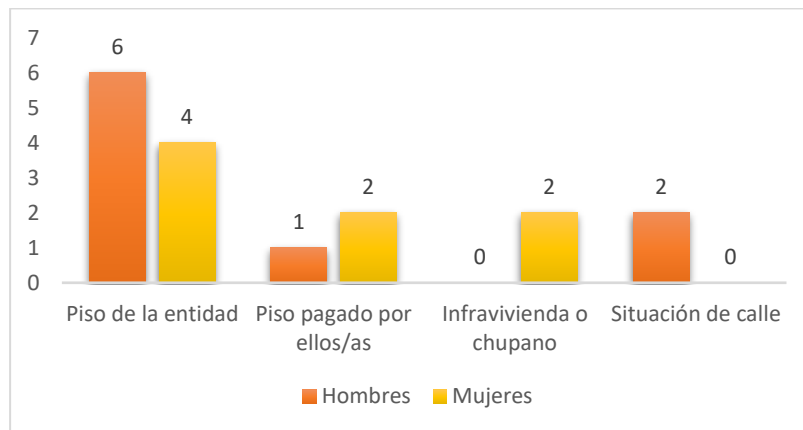
A continuación, se va a sintetizar la información extraída durante la fase del estudio. En este caso la primera fase está compuesta por los datos procedentes de las entrevistas, ya que se perfilan las características del grupo al que van dirigidos los diferentes recursos. Tras analizar esta información se procederá en la segunda fase al análisis de los resultados extraídos de los diferentes autoinformes resueltos por los/las jóvenes.

En primer lugar, en cuanto a los jóvenes evaluados el 47% de los jóvenes evaluados eran Menores Extranjeros No Acompañados, mientras que el 23% eran jóvenes extranjeros que habían acudido a España con sus familiares y el resto, el 29% eran de nacionalidad española.

En el *Gráfico 1* vemos que todos ellos (n=17) viven de manera independiente, es decir, no viven con sus progenitores o familiares, aunque algunos de ellos (n=3) han vivido algunas etapas con algún familiar, como por ejemplo en el momento de la salida de los centros de protección. La mayoría de ellos/as actualmente están en un piso facilitado por la entidad y sustentado por esta, o se han independizado, aunque en

algunos casos no se encuentran en esta situación, ya que dos de estas personas viven en una infravivienda, en este caso, ambas mujeres; y dos chicos se encuentran en situación de calle. Casi ninguno reconoce que la familia les sea una fuente de apoyo actualmente, excepto en el caso de los jóvenes inmigrantes, que, se sienten más arropados por sus familias, aunque sea desde la distancia. Los educadores constituyen uno de los principales referentes para los jóvenes mientras estos están en el centro o en el piso.

**Gráfico 1:** Tipo de vivienda en la actualidad



Podemos observar que la mayoría de estos jóvenes han tenido contacto con los centros de protección de menores, concretamente 13 de los 17 de los que hemos extraído esta información.

#### 4.1.2. Salud y tratamientos

En cuanto a los datos recogidos acerca de las conductas autolíticas, 6 de las personas evaluadas han afirmado tener sentimientos de no querer continuar con su vida, es decir, conductas suicidas y 5 de ellas dicen haberse auto infringido daño en algún momento de su vida. En cambio, en lo respectivo a los tratamientos recibidos, 14 de ellos no reciben ningún tipo de tratamiento, es decir, el 82% no reciben tratamiento psicológico, psiquiátrico, psicofarmacológico u otros, solamente 3 personas reciben algún tipo de tratamiento, de las cuales, 2 recibían tratamiento psicológico y una de ellas, tratamiento psicofarmacológico pautado por el psiquiatra u otros profesionales.

Al respecto de lo que hemos comentado anteriormente, es de destacar la alta frecuencia de conductas suicidas, siendo el 35% (n=6) de los y las entrevistados los que han tenido este tipo de conductas en algún momento. Dividiremos en dos grupos a

aquellos que han llegado a auto infringirse algún tipo de daño: por un lado, aquellos que han llevado a cabo un intento de suicidio ( $n=3$ ), y por otro lado aquellos que se habían realizado autolesiones sin una intención suicida, como, por ejemplo, cortes en los brazos ( $n=2$ ). El total de las personas que han llevado a cabo un intento de suicidio eran mujeres.

#### **4.1.3. Antecedentes de riesgo**

Solamente 3 chicas sufren o han sufrido problemas de consumo de algún tipo de sustancia ilegal, nos referimos a chicas ya que la mayoría absoluta de las entrevistadas que afirmaron tener problemas de consumo de sustancias adictivas eran mujeres. Las sustancias consumidas por estas fueron los psicoestimulantes, los benzodiacepinas, la cocaína, y el cannabis; incluido el consumo abusivo de alcohol. No se incluye en este gráfico el consumo de tabaco debido a falta de información concisa al respecto, además, reitero, solamente figura el consumo abusivo de alcohol ya que no se incidió en consumos esporádicos.

#### **4.1.4. Estudios y trabajo**

A continuación, se va a analizar el ámbito de los estudios y el laboral. En este apartado contamos con los datos de 14 de los/las usuarios/as. El 28% ( $n=4$ ) está estudiando o recibiendo algún tipo de formación actualmente y el 21% ( $n=3$ ) está dentro del ámbito laboral, por lo tanto, el resto, el 50% de los entrevistados y las entrevistadas no se encuentran estudiando o trabajando en estos momentos.

Dos de los que están estudiando, realizan cursos de capacitación profesional y les gustaría encontrar trabajo próximamente y dos de ellas están realizando una Formación Profesional Superior.

Uno de los que está trabajando lo está haciendo en la construcción. Dos chicas trabajan cuidando de personas mayores y como limpiadoras en trabajos esporádicos, ambas expresan su deseo de estudiar una carrera universitaria, pero lo encuentran muy difícil por falta de ingresos.

De aquellos que ni estudian ni trabajan ( $n=7$ ), una de ellas afirma que está buscando trabajo, pero que, debido a la pandemia del COVID-19, es muy complicado encontrar un lugar en el que trabajar, además admite que no pone de su parte a la hora

de acudir a la entidad para que le asesoren y ayuden a encontrar trabajo. Es bastante generalizado el obstáculo a la hora de encontrar trabajo con el que se encuentran los y las jóvenes al no tener apenas formación previa y una baja o nula experiencia laboral. También nos encontramos con el obstáculo con el que se encuentran los y las jóvenes inmigrantes al carecer del permiso de trabajo sin el cual no pueden acceder a un contrato laboral, muchos de los que se encuentran en esta situación realizan trabajos esporádicos sin contrato. Otros de ellos se encuentran en esta situación se sienten presionados a terminar su formación de la manera más ágil posible para encontrar un contrato estable y mantener sus papeles.

#### 4.1.5. Experiencias de victimización

Se evaluaron las experiencias de victimización sufridas a lo largo de la vida de cada una de las personas entrevistadas y vemos que estas experiencias han sido muy elevadas. Contamos con la información de 12 jóvenes, de los cuales, 10 de ellos afirman haber sufrido algún tipo de experiencia desagradable por parte de los adultos próximos a ellos. Se sintetiza la información en la *Tabla 1*.

**Tabla 1:** Experiencias de victimización en el transcurso de la vida

Variable	Total
Que haya sido golpeado por algún adulto de su entorno	10
Que los adultos de su entorno no les diesen suficiente comida, ropa, etc.	3
Que se hayan sentido ignorados por adultos de su entorno	7
A los que les hayan tocado sus partes íntimas sin su consentimiento	3
Que haya visto como uno de sus padres era golpeado por el otro o por su pareja	5

## 4.2. Resultados de los cuestionarios

A continuación, se extraerán los resultados de cada uno de los cuestionarios a los que un total de 16 participantes han respondido.

### 4.2.1. Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ-Cas)

De acuerdo con el SDQ, el 18,8% del total (n=3) obtuvo puntuaciones en rango clínico en alguna de las 5 escalas de este cuestionario (problemas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad, problemas con compañeros y conducta

prosocial), las cuales fueron calculadas a partir de la suma de sus ítems. Las únicas escalas en las que no se encontraron puntuaciones en el rango clínico fueran hiperactividad y problemas con los compañeros. 9 de ellos obtuvo esas puntuaciones dentro del rango límite y solamente se encuentran en la normalidad. En *tabla 3* se presentan estos datos y los que comentaremos a continuación.

Analizando el rango clínico en la escala total; 3(18,8%) de las personas evaluadas se encuentran en esta situación. 9(56,3%) de ellas se encuentran dentro del rango límite y 4 en la normalidad (25,0%).

Observando cada una de las escalas individualmente, podemos ver que la escala en la que encontramos más casos clínicos es la que recoge los problemas de conducta, siendo un total de siete casos; además en esta escala también hay un elevado número de casos dentro del rango límite (n=7), lo cual también se debe destacar. Seguida de esta se muestra un elevado número de casos clínicos en la escala de conducta prosocial (n=6), siendo 7 los casos en el límite.

**Tabla 3:** Clasificación de las puntuaciones del SDQ para jóvenes de 18 a 23 años

	Normal (%)	Límite (%)	Clínico (%)	Media	DT
Problemas emocionales	9(56,3)	5(31,3)	2(12,5)	1,562	0,727
Problemas de conducta	2(12,5)	7(43,8)	7(43,8)	2,313	0,704
Hiperactividad	14(87,5)	2(12,5)	0(0,0)	1,125	0,342
Problemas con compañeros	11(68,8)	5(31,3)	0(0,0)	1,313	0,479
Conducta prosocial	5(31,3)	5(31,3)	6(37,5)	2,063	0,854
Total SDQ	4(25,0)	9(56,3)	3(18,8)	1,938	0,68

#### 4.2.2. Índice de Bienestar Personal

A continuación, en la *tabla 4*, se detallan los resultados estadísticos de tendencia central relevantes (media y desviación típica) de los distintos ítems evaluados. Las puntuaciones oscilan entre 1 y 10.



**Tabla 4:** Resultados estadísticos descriptivos del IBP

	<b>Media</b>	<b>Desviación típica</b>
Con tu familia	6,13	3,500
Con tu salud	7,13	2,680
Con tu nivel de vida	5,88	2,754
Con las cosas que has conseguido en la vida	7,12	2,918
Con lo seguro/a que te sientes	6,56	2,366
Con los grupos de personas de los que formas parte	6,63	2,872
Con la seguridad por tu futuro	5,44	3,265
Con tus relaciones con las otras personas	7,56	2,502
Con cómo te diviertes	6,75	2,793
Con tu cuerpo	6,56	3,204
Con el centro/hogar en el que vives	5,38	3,931
Con toda tu vida, considerada globalmente	6,06	2,645

Observamos bajas puntuaciones aportadas por los y las evaluadas en las cuestiones relacionadas con ítem del centro/hogar en el que viven ( $M=5,38$ ,  $DT=3,931$ ) y respecto a la seguridad por su futuro ( $M=5,44$ ,  $DT=3,265$ ), en cambio, se encuentran, de forma general, satisfechos con sus relaciones con las otras personas ( $M=7,56$ ,  $DT=2,502$ ), con su salud ( $M=7,13$ ,  $DT=2,680$ ) y con las cosas que han conseguido en la vida ( $M=7,12$ ,  $DT=2,918$ ).

#### **4.2.3. Escala de autoestima de Rosemberg**

En la *tabla 5* se examinan los ítems de la escala a nivel descriptivo, se presenta la media y desviación típica en la EAR para el conjunto de la muestra.

**Tabla 5:** Análisis de ítems de la Escala de Autoestima de Rosenberg

	Media	DT
Me siento una persona tan valiosa como las otras	3,25	0,775
Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso	2,50	1,033
Creo que tengo algunas cualidades buenas	3,62	0,500
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás	3,69	0,479
Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a	2,44	1,031
Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a	2,88	0,885
En general me siento satisfecho/a conmigo mismo/a	3,06	0,680
Me gustaría tener más respeto por mí mismo/a	3,00	1,033
Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	2,56	0,892
A veces pienso que no sirvo para nada	2,44	0,964

Se observa que el ítem 4, presenta la mayor media aritmética, seguido del ítem 3 y 1 lo que quiere decir que los chicos y las chicas se encuentran más identificados con las afirmaciones siguientes “soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás”, “creo que tengo algunas cualidades buenas” y “me siento una persona tan valiosa como las otras”, respectivamente. Por otro lado, los ítems 2, 5 y 8 son los más altos a nivel de su desviación estándar.

#### **4.2.4. Escala de Tolerancia a la Frustración**

Concluyendo con los análisis de los resultados, se desarrollan en las *tablas 6 y 7* los extraídos de esta escala formada por 6 dimensiones, tres de ellas representan factores de protección y el resto factores de riesgo.

Analizando las puntuaciones diferenciando por sexos no observamos diferencias significativas; se encuentra un total de 5 personas con niveles muy altos de emociones inapropiadas y 6 de conductas autodestructivas, aunque vemos que hay más hombres con niveles bajos (n=1) y muy bajos (n=2) de estas últimas. Con respecto a la puntuación total, vemos que los hombres presentan valores más positivos de tolerancia a la frustración siendo 3 los que presentan valores altos y únicamente 1 quien presenta valores muy bajos en este apartado.

**Tabla 6:** Puntuaciones 6 dimensiones y puntuación total según sexo femenino

	Muy bajo n (%)	Bajo n (%)	Promedio n (%)	Alto n (%)	Muy alto n (%)
Pensamientos racionales (PR)	1(12,5)	3(37,5)	3(37,5)	1(12,5)	0(0,0)
Pensamientos irracionales (PI)	2(25,0)	0(0,0)	6(75,0)	0(0,0)	0(0,0)
Emociones inapropiadas (EI)	1(12,5)	0(0,0)	5(62,5)	0(0,0)	2(25,0)
Emociones apropiadas (EA)	1(12,5)	1(12,5)	4(50,0)	0(0,0)	2(25,0)
Conductas de autoayuda (CA)	1(12,5)	1(12,5)	3(37,5)	0(0,0)	3(37,5)
Conductas destructivas (CD)	1(12,5)	0(0,0)	4(50,0)	0(0,0)	3(37,5)
Puntuación total (PT)	2(25,0)	1(12,5)	3(37,5)	2(25,0)	0(0,0)

**Tabla 7:** Puntuaciones 6 dimensiones y puntuación total según sexo masculino

	Muy bajo n (%)	Bajo n (%)	Promedio n (%)	Alto n (%)	Muy alto n (%)
Pensamientos racionales (PR)	2(25,0)	1(12,5)	4(50,0)	1(12,5)	0(0,0)
Pensamientos irracionales (PI)	2(25,0)	0(0,0)	4(50,0)	2(25,0)	0(0,0)
Emociones inapropiadas (EI)	0(0,0)	1(12,5)	3(37,5)	1(12,5)	3(37,5)
Emociones apropiadas (EA)	1(12,5)	2(25,0)	4(50,0)	0(0,0)	1(12,5)
Conductas de autoayuda (CA)	0(0,0)	1(12,5)	4(50,0)	1(12,5)	2(25,0)
Conductas destructivas (CD)	1(12,5)	2(25,0)	2(25,0)	0(0,0)	3(37,5)
Puntuación total (PT)	1(12,5)	1(12,5)	3(37,5)	3(37,5)	0(0,0)

## 5. Diseño de un proyecto de intervención

Evaluadas las necesidades de los jóvenes extutelados a través de diferentes fuentes como son la búsqueda bibliográfica, la situación de la entidad IPE, las entrevistas y cuestionarios, se elabora una propuesta de proyecto de intervención, con el objetivo de contribuir al empoderamiento e igualdad de oportunidades de estos y estas jóvenes, basado en los resultados obtenidos sobre la población destinataria del proyecto

y una revisión de programas y trabajos realizados con este grupo en otras comunidades autónomas, así como en otros países.

### **5.1. Descripción del proyecto y objetivos**

Conforme a los resultados obtenidos en la primera parte de este trabajo se han detectado varias líneas de acción prioritarias. Se pretende que desde este proyecto se facilite a los y las jóvenes extutelados el acceso a la atención psicológica y mejorar el papel de la salud mental en estos servicios para llevar a cabo un acompañamiento socioemocional y una formación en las habilidades sociales de este colectivo.

El objetivo principal de la intervención sería conocer de la manera más precoz posible las necesidades de salud mental que presentan los chicos y chicas en su llegada a la entidad, así como sus distintos contextos de desarrollo; aunque como afirma González (2018), los procedimientos de detección de necesidades no deben limitarse al momento de entrada, deben monitorizarse durante todo el proceso que dure la intervención. Tras conocer las características individuales, se plantea comenzar a elaborar las estrategias más acordes a su situación, como pueden ser fomentar las redes sociales del colectivo, las que creen, las que aparezcan y las que se desvanezcan; explicar cómo lo hacen, cómo pueden afectar a su autoestima, motivación o su baja tolerancia a la frustración, etc. Intentando capacitarlos para los desafíos que presenta la vida adulta, creando las herramientas necesarias para la producción de relaciones sanas y positivas. Todo en pos de la consecución de una emancipación saludable emocionalmente y para el diseño de un proyecto de futuro digno.

La planificación de la intervención se estructura teniendo presente el conjunto de puntos de partida, los objetivos que se pretenden conseguir, los pasos que se han de dar, así como las formas de llevar cabo una evaluación y seguimiento posterior. Para ello, es especialmente importante la selección de las diferentes propuestas de trabajo que se van a realizar dentro de la entidad en la que se contextualiza este proyecto.

### **5.2. Destinatarios**

Los chicos y chicas atendidos al año en IPE son alrededor de 46, en su mayoría hombres; en 2020, el 73,9% eran hombres (IPE, 2020). Tienen una serie de perfiles muy

diversos y por ello, es necesario que las intervenciones terapéuticas se ajusten a las particularidades de dos de los diferentes perfiles.

El análisis de los jóvenes permitió tener una aproximación inicial acerca de cuál es el perfil de los jóvenes atendidos en esta entidad. Los resultados extraídos de las entrevistas y la revisión bibliográfica de las memorias de la ONG han evidenciado que gran parte de los usuarios de IPE son MENAS, algo que también señala la literatura, dado el elevado porcentaje de jóvenes extranjeros no acompañados en nuestro país. Estos grupos tienen especial vulnerabilidad por su cultura y las dificultades de integración; conforme a ello, se deben tener en cuenta sus características individuales y culturales para desarrollar intervenciones específicas (González, 2018).

Otro de los resultados extraídos de las entrevistas y la revisión bibliográfica es que los problemas que presenta la población tutelada y extutelada son muy diversos. Encontramos una alta incidencia de trastornos de ansiedad, necesidades psicosociales muy complejas y la presencia de perfiles con problemas conductuales, además se encuentra la presencia de conductas suicidas, así como conductas delictivas (González, 2018; Bravo et al., 2021).

Es importante que la intervención se ajuste a las particularidades de los diferentes perfiles cuyas necesidades han sido descritas a lo largo de este trabajo

### **5.3. Encuadre de la intervención**

En este contexto, la propuesta intervención sería desarrollar tres líneas principales de actuación en las que podrá participar cualquier joven extutelado o extutelada que ya se encuentre dentro de los programas de IPE o aquellos que se incorporen nuevamente. La duración será de carácter anual, no existiendo un límite temporal en la intervención, sino que se adaptará a los tiempos y objetivos de cada joven. A lo largo de este tiempo se utilizará una metodología activa y participativa, donde se trabajará en todo momento junto con la persona que se sentirá participe en todo el proceso.

#### **5.3.1. Evaluación inicial**

Una vez el joven o la joven llegue a la entidad, previo a llevar a cabo la intervención es clave elaborar un protocolo de detección de necesidades no cubiertas o

problemas socioemocionales y conductuales que permita determinar una intervención específica que se adapte a las características individuales de cada uno. Por esto, cada vez que acudan interesados por el proyecto se les realizará una entrevista personal en la que se recogerán los datos pertinentes para su valoración. También se procederá a utilizar cuestionarios de evaluación. Entre los cuestionarios de evaluación se podrían incluir instrumentos screening para la detección las necesidades de salud mental como por ejemplo el CBCL (*Child Behavioral Checklist*) (Achenbach y Rescorla, 2001) y el SDQ (*Strengths and Difficulties Questionnaire*) (Goodman, 1997). Estos cuestionarios ya han sido empleados en múltiples investigaciones con este grupo siendo eficaces como instrumentos de screening en la evaluación de problemas de salud mental (Warnick, et al. 2008).

Además del empleo de estos cuestionarios, la evaluación recogería información de cada chico y chica sobre comportamientos de riesgo (consumo de drogas, conducta suicida etc.), de los que también existen test o cuestionarios como el AUDIT el cual mide el consumo abusivo de alcohol y la escala Manchester self-harm que evalúa las autolesiones (Quinlivan et al., 2016). También será importante tener en cuenta y evaluar las experiencias de victimización, así como la red de apoyo social, su resiliencia, etc. como factores de protección.

En función de las características individuales de cada persona resultantes del protocolo de detección de necesidades evaluadas, se les derivaría a una o varias de las líneas de trabajo que describiremos a continuación para facilitar la comprensión del programa y posteriormente desarrollar cada una de ellas. Esta evaluación permitiría poder detectar de forma sistemática las diferentes necesidades; en caso de que los resultados en alguno de los chicos y chicas expresen necesidades más complejas y se opte por llevar a cabo una terapia individualizada, sería preciso hacer una evaluación más detallada, únicamente en aquellos casos que lo precisen dado que nuestro papel es realizar una evaluación que funcione de manera orientativa para concretar qué tipo de protocolo llevar a cabo y asegurar la detección de las problemáticas presentes en estos jóvenes.

### 5.3.2. Programas de mentorías

Los programas de mentorías tienen como filosofía de intervención la existencia de mentores, personas voluntarias cuya misión es proporcionar un apoyo individual a otra persona en situación de riesgo de exclusión (Coordinadora mentoría social, s.f.), a la vez que se informe sobre el funcionamiento del programa y se resuelven dudas que hayan podido surgir. Será muy positivo que exista un referente que acompañe a cada joven más allá de su egreso, como se hace en algunas comunidades autónomas, por lo que se le asignará un tutor que actuará como su guía durante su proceso de emancipación con el objetivo de establecer una relación de confianza entre una persona voluntaria y el o la joven.

El mentor será una persona con mayor experiencia que ayude de forma voluntaria a otro con menos experiencia o conocimiento, que acabe de llegar a la entidad. Por ello en esta propuesta se plantea la posibilidad de que la figura del tutor la lleve a cabo un joven veterano o veterana que le acompañe en el proceso hacia la superación de los diferentes obstáculos que surjan. Le ayudará a relacionarse, integrarse y conocer gente que sea positiva para el o la nueva joven con el objetivo de evitar relaciones perjudiciales; también podrá ayudarle en el conocimiento del idioma si lo precisa, o en aquellos obstáculos laborales, académicos, etc. que aparezcan. Los mentores que trabajarán en estos programas recibirán formación y entrenamiento en la detección y manejo de los problemas que se pueden ir presentando a lo largo del proceso, lo cual también puede resultar enriquecedor para ellos al sentirse productivos y ocupar su tiempo en realizar una buena labor.

Como se cita en Punt de Referència (s.f.-b), el objetivo de esta forma de trabajar es que el desarrollo de la relación de mentoría entre el joven y la persona voluntaria sea constructiva y positiva para ambos.

En este sentido, el estudio “Applying mentoring” llevado a cabo por investigadores de cinco universidades y realizado con participantes de diferentes comunidades nace para analizar los proyectos de mentoría que ya han sido creados, prueban su eficacia con el fin de conocer los elementos que se deben tener en cuenta para mejorar su efectividad (Punt de Referència, 2018, Comunicación CMS, 2021). Estos programas han sido identificados como muy positivos para cualquier joven y favorecen la inclusión de personas inmigrantes y refugiados, que como se ha señalado

representan un porcentaje importante de los jóvenes atendidos en estos programas. Los resultados de esta investigación muestran que el impacto de este tipo de acompañamiento en la vida de la juventud es muy positivo, pero no en todo tipo de relaciones, por lo que hay que conocer y evaluar qué mentor tendrá un impacto más constructivo para el mentorado y viceversa. Cuando esto se evalúa y se forja una relación de mentoría de forma correcta, se encuentran mejorías significativas en la autoestima de los y las jóvenes, en su resiliencia, también en sus expectativas educativas y formativas, se han hecho más exigentes con sus aspiraciones futuras y esto ha aumentado su esperanza y confianza en relación con su futuro (Punt de Referència, 2020).

Por tanto, este proceso podría ser de mucha ayuda para los y las jóvenes, especialmente los jóvenes migrados. Ya existen programas de mentorías como el Didaskalos de la Fundación Comtal en Barcelona o Kide de la Fundación Goiztiri en Bizkaia que ofrecen apoyo a estos menores (Alarcón et al., 2021) que aquí se encuentran solos, reclutados por el efecto llamada con la esperanza de mejorar sus vidas y las de sus familias y resulta indispensable que se incluya una figura que les transmita seguridad, que se convierta en un referente para acompañarlos y dotarlos de herramientas en este proceso de cambios tan drásticos. La figura de un referente con una formación previa puede ser clave en esta transición

### **5.3.3. Intervención individual**

Al igual que comparten características comunes, cada uno de los jóvenes tiene sus propias vivencias y situaciones individuales, por lo que se hace imprescindible llevar a cabo una intervención psicológica que permita profundizar más con aquellos que lo requieran. La evaluación de necesidades permite llevar a cabo dos formas de intervenir en este contexto, por un lado, (1) permite conocer la situación de cada persona y en función de ello poner en marcha estrategias de coordinación y derivación a otros servicios, y, por otro lado, (2) se presenta la posibilidad de intervenir de forma individual desde la entidad. Diferentes estudios han expresado que muchos niños, niñas y jóvenes dentro de las medidas de protección no reciben la atención terapéutica que necesitan (Sainero, et al., 2014; Tarren-Sweeney, 2010), esto significa que es muy probable que cuando alcancen la edad adulta se encuentren muchas carencias y por ello este trabajo de forma precoz será muy relevante.



- Derivación a otros servicios terapéuticos: La derivación a servicios terapéuticos se utilizará en el caso de trastornos psicológicos demasiado complejos para ser tratados mediante otras estrategias de intervención, situaciones de abuso sexual, discapacidad intelectual, conductas suicidas y antecedentes de salud mental en los padres, ya que estudios como Farmer et al., 2010; Leslie et al., 2004; Raghavan et al., 2010 han evidenciado que estos casos estuvieron más relacionados con la mayor probabilidad de acudir a tratamiento al ser considerados por los profesionales como condiciones de riesgo que además conllevan mayor nivel de complejidad en su abordaje terapéutico. A este grupo podrían unirse casos en los que se detecte situaciones de consumo de drogas, dado que requerirán de la derivación a servicios especializados para su abordaje. Para llevar a cabo esta derivación es necesaria la coordinación y comunicación entre el sistema de salud mental y los trabajadores de la entidad, así como con otras entidades que trabajan en este ámbito. Resulta necesario que haya evaluaciones previas que aseguren que este se trata del mejor recurso para cada caso y que se trata de la alternativa indicada para ese o esa joven (González, 2018).
- Intervención desde Identidad para Ellos y Ellas: En la situación en la que se realice la intervención desde IPE el objetivo que podría tener es crear un espacio de confianza y confidencialidad en el que se les permita hablar de sus intereses, dudas y aspiraciones en lo referido a la vida adulta, con el fin de poder conocer sus necesidades de manera más personalizada y tratar de darles respuesta. Además, se trabajaría con ellos diversas áreas que la investigación y evaluación han mostrado que son deficitarias como: el conocimiento de su propia identidad, el manejo de las emociones y autocontrol, el empoderamiento, la toma de decisiones, el duelo en el proceso migratorio, etc.

#### **5.3.4. Intervención grupal**

Se realizarán diferentes dinámicas grupales con las que trataremos de llevar a cabo este proceso de empoderamiento de la juventud, mediante la creación de grupos de trabajo donde puedan interactuar, intercambiar y aprender vivencias y trabajar ciertos aspectos y necesidades desde una perspectiva grupal. Considero más positivo incluir en

este proceso prácticas y juegos en las que los jóvenes y las jóvenes se sientan partícipes de todo el proceso, aumentando así en ellos su interés y atención. Entre las actividades que se podrían realizar se enumeran algunas posibles líneas de trabajo:

- Taller de inteligencia emocional y habilidades sociales: Con el objetivo de asegurar la inserción social de estos jóvenes, se entrenarán las habilidades sociales como pueden ser el compañerismo y el respeto, la empatía, la expresión de los sentimientos y necesidades con claridad y sinceridad, es decir, la comunicación; aprender a trabajar las habilidades sociales, la empatía, así como la capacidad de reconocer los errores y pedir disculpas. Para ello se podrían llevar a cabo juegos de rol, dinámicas de comunicación, taller de cine, apoyo a las clases de español, etc.
- Prevención e intervención sobre el uso de drogas: El objetivo será aumentar la percepción de riesgo del consumo de drogas entre los jóvenes ofreciéndoles charlas y talleres que les acerquen a las diferentes fuentes de información y los recursos a los que se pueden acudir. También se procederá a proporcionar habilidades como la autoestima, la comunicación interpersonal, la resolución de problemas y toma de decisiones, etc. y herramientas para adoptar una actitud crítica hacia el consumo de sustancias adictivas.
- Actuaciones destinadas a motivar y mantener la motivación de los y las jóvenes: Las circunstancias que rodean a las vidas de estos y estas jóvenes no son fáciles y esto provoca un descenso de su motivación, por ello es importante que se realicen actividades que capten su atención y les inciten a participar. Entre estas actividades se podría plantear que los que estuvieron en el programa anteriormente hagan visitas y les cuenten su experiencia; cómo han logrado superar los obstáculos y alcanzar un estilo de vida favorable con un trabajo, una familia o cómo han podido continuar con sus estudios.
- Taller de educación afectivo-sexual: El taller lo impartirá una persona especializada, se podría colaborar con entidades enfocadas en la educación y la diversidad sexual. Se tratará de formar e informar a los y las jóvenes sobre prevención de ITS, educar en tolerancia ante la diversidad sexual impartiendo charlas y dinámicas enfocadas al colectivo LGBT, que aporten conocimiento

sobre las diferentes orientaciones e identidades y la validez de los diferentes tipos de familias. Para concluir con la educación afectivo-sexual, se incidirá también en el respeto al prójimo en las relaciones sexuales o de pareja.

- Alimentación saludable: Proporcionar recursos didácticos dirigidos a todos los usuarios que transmitan conocimientos sobre una dieta sana y equilibrada.
- Propuesta de actividades deportivas: los participantes propondrán campeonatos de deportes que les interesen.

Una vez acabados los talleres, se hará una evaluación grupal sobre qué es lo que han aprendido y lo que más les ha gustado. Es muy importante compartir en todo momento las sensaciones y las opiniones, que cada uno se exprese y que esto permita mejorar la calidad de nuestra aportación y adaptarla a las necesidades que surjan en el proceso.

#### **5.4. Evaluación**

Se plantea una evaluación continua a lo largo del proyecto para observar si los objetivos planteados se están alcanzando y si la intervención por parte de los profesionales y los voluntarios está siendo adecuada, así como, por otro lado, valorar qué es lo que se debería mejorar. Esta evaluación se llevará a cabo mediante la observación sistemática, el análisis de documentos y autoinformes es una de las partes más importantes ya que permite valorar cómo está siendo llevado a cabo el proyecto y modificar o eliminar lo que no esté funcionando.

#### **6. Conclusiones**

A lo largo de este trabajo se han resaltado algunos de los aspectos fundamentales para tener en cuenta en el acompañamiento durante la emancipación de los y las jóvenes extutelados. Los objetivos de este trabajo son describir las necesidades en salud mental de los jóvenes que han estado en acogimiento residencial en España y desarrollar una propuesta cuya finalidad sea ofrecer apoyo y orientación en su proceso hacia la vida adulta. La intervención planteada será aplicada desde la organización Identidad para Ellos y Ellas y trata de dotar a estos y estas jóvenes de aquellas herramientas fundamentales para que aborden en mejores condiciones el proceso hacia la autonomía.

La aplicación del proyecto conlleva la evaluación de las necesidades previas, el asesoramiento por medio de un mentor; así como la intervención a nivel grupal, que no solo trabaja el contenido, sino que fortalece las relaciones interpersonales entre los menores. Y la individual, que permite adaptar la sesión a los conocimientos y habilidades del cada uno y llevar a cabo una intervención individualizada.

La vida adulta no se aprende por cumplir 18 años, sino que siguen surgiendo dudas o necesidades que precisarán de apoyo de figuras de referencia y de diferentes recursos comunitarios que den continuidad a la intervención.

Con este proyecto se pretende potenciar las capacidades y habilidades del joven extutelado, satisfacer sus necesidades, y prepararlo para vivir de forma independiente. Aunque el proyecto se ha establecido dentro de la entidad de IPE, existe la posibilidad de aplicarse en otras entidades que trabajen con jóvenes en la misma situación.

A modo de propuesta considero que se debe favorecer la investigación que permita centrarse en las necesidades de salud mental (la falta de autoestima, de resiliencia, de motivación, las conductas destructivas y autodestructivas, falta de redes de apoyo, etc.) que esta situación genera. Por ello, es necesario implementar protocolos de detección de los problemas de salud mental que garanticen una temprana intervención y derivación terapéutica, así como la monitorización de la evolución a nivel de costo-eficacia de los tratamientos que funcione como guía para establecer futuras intervenciones.

## 7. Referencias

- Achenbach, T. M., y Rescorla, L. (2001). *Manual for the ASEBA school-age forms and profiles*. Burlington, University of Vermont, Research Center for Children Youths, & Families
- Alfaro, J., Castellá, J., Bedin, L., Abs, D., Casas, F., Valdenegro, B., y Oyarzún, D. (2014) Adaptación del Índice de Bienestar Personal para adolescentes en lengua española y portuguesa. *Universitas Psychologica*, 13(1), 239-252. doi:10.11144/Javeriana.UPSY13-1.aibp
- Avilés, R. B., y Jurado, G. B. (2010). Estrategias de intervención social con jóvenes inmigrantes ex tutelados por el Servicio de Protección de Menores. *Documentos de Trabajo Social: Revista de trabajo y acción social*, (47), 134-143.
- Barceló, A., (2017). Jóvenes extutelados. *Crimipedia*. Universidad Miguel Hernández
- Brännström, L., Vinnerljung, B., Forsman, H. y Almquist, Y. B. (2017). Children Placed In Out-of-Home Care as Midlife Adults: Are They Still Disadvantaged or Have They Caught Up With Their Peers? *Child Maltreatment*, 22(3), 205-214. doi:10.1177/1077559517701855
- Bravo, A., Águila-Otero, A., Pérez-García, S., del Valle, J., (2021). Acogimiento residencial terapéutico en España: Una evaluación de los programas específicos para problemas de conducta. *Asociación NIERU*.  
[https://www.researchgate.net/publication/352057531\\_Acogimiento\\_residencial\\_terapeutico\\_en\\_Espana\\_Una\\_evaluacion\\_de\\_los\\_programas\\_especificos\\_para\\_problemas\\_de\\_conducta](https://www.researchgate.net/publication/352057531_Acogimiento_residencial_terapeutico_en_Espana_Una_evaluacion_de_los_programas_especificos_para_problemas_de_conducta)
- Comunicación CMS (18 de mayo 2021). *Applying Mentoring: Informe final del estudio sobre el papel de los proyectos de mentoría social en la inclusión social de la población extranjera en España*. Coordinadora Mentoría Social.  
<http://www.mentoriasocial.org/applying-mentoring-informe-final/>
- Coordinadora mentoría social (s.f.). *¿Quiénes somos?*  
[http://www.mentoriasocial.org/quienes\\_somos/](http://www.mentoriasocial.org/quienes_somos/)

- Courtney, M. E., y Dworsky, A. (2006). Early outcomes for young adults transitioning from out-of-home care in the USA. *Child Family Social Work*, 11(3), 209-219. doi:10.1111/j.1365-2206.2006.00433.x
- Del Valle, J.F., Bravo, A., Álvarez, E., y Fernanz, A. (2008). Adult self-sufficiency and social adjustment in care leavers from children homes: a long-term assessment. *Child and Family Social Work*, 13, 12-22. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2206.2007.00510.x>
- Ellis, A. y Dryden W. (1989). *Práctica de la Terapia Racional Emotiva. Biblioteca de Psicología, Desclee de Brouwer.*
- Farmer, E. M., Mustillo, S. A., Wagner, H. R., Burns, B. J., Kolko, D. J., Barth, R. P., y Leslie, L. K. (2010). Service use and multi-sector use for mental health problems by youth in contact with child welfare. *Children and Youth Services Review*, 32(6), 815-821. doi:10.1016/j.childyouth.2010.01.01
- Federación de Entidades con Proyectos y Pisos Asistidos (FEPA) (2014). Jornadas formativas y proyectos de emancipación de las plataformas sociales.
- Federación de Entidades con Proyectos y Pisos Asistidos (FEPA) (2015). *Memoria 2015*. Recuperado el 2 de marzo de: <http://www.fepa18.org/memorias-2/>
- Forni, F. H. (2004). Formulación y evaluación de proyectos de acción social. *Instituto de Investigación en Ciencias Sociales (INDISO) Facultad de Ciencias Sociales. Universidad del Salvador.*
- González, C. (2017). “NUEVHOGAR” Proyecto de intervención con jóvenes inmigrantes ex tutelados de Cáritas Diocesana de Zaragoza. [Trabajo Fin de Grado, Universidad de Zaragoza, Facultad de Ciencias Sociales y del Trabajo] <https://zagan.unizar.es/record/63736/files/TAZ-TFG-2017-1714.pdf>
- González, C. (2018). *Prevalencia de trastornos de salud mental, cobertura y eficacia de los servicios terapéuticos en menores en acogimiento residencial*. [Tesis doctoral, Universidad de Oviedo].
- Goodman, R. (1997). The Strengths and Difficulties Questionnaire: a research note. *J Child Psychol Psychiatry*, 38(5), 581-586

Identidad para Ellos y Ellas (2020). *Memoria de actividades anual*. Recuperado el 21 de mayo en

<https://www.ipeasturias.es/app/download/12138669/Memoria+de+Actividades+Anual+2020.pdf>

Identidad para Ellos y Ellas (s.f.-a). *Nuestra intervención*.

<https://www.ipeasturias.es/nuestra-intervenci%C3%B3n/>

Identidad para Ellos y Ellas (s.f.-b). *Nuestros programas*.

<https://www.ipeasturias.es/programas-y-proyectos/>

Jariot, M., Sala, J. y Arnau, L. (2015). Jóvenes tutelados y transición a la vida independiente: indicadores de éxito. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 26, 90-103.

Jozefiak, T., Kayed, NS, Rimehaug, T., Wormdal, AK, Brubakk, AM y Wichstrøm, L. (2016). Prevalencia y comorbilidad de los trastornos mentales en adolescentes que viven en residencias para jóvenes. *Psiquiatría europea de niños y adolescentes*, 25(1), 33-47. doi: 10.1007/s00787-015-0700-x

Juárez, M. J., (2012). *Intervención psicosocial con jóvenes extutelado*. [Trabajo fin de Máster, Universidad de Almería] <http://hdl.handle.net/10835/3167>

Lehmann, S., Havik, O. E., Havik, T., y Heiervang, E. R. (2013). Mental disorders in foster children: a study of prevalence, comorbidity and risk factors. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 7(1), 39. doi:10.1186/1753-2000-7-39

Leslie, L. K., Hurlburt, M. S., Landsverk, J., Barth, R., y Slymen, D. J. (2004). Outpatient mental health services for children in foster care: A national perspective. *Child Abuse & Neglect*, 28(6), 697–712. doi: 10.1016/j.chiabu.2004.01.004

Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil. *Boletín Oficial del Estado*, 15, de 17 de enero de 1996, 1225-1238. <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-1996-1069>

López, M., Santos, I., Bravo, A., y Del Valle, J. F. (2013). El proceso de transición a la vida adulta de jóvenes acogidos en el sistema de protección infantil. Revisión de

- la investigación y respuestas. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 29(1), 187-196.
- Martín, E. (2015). Niños, niñas y adolescentes en acogimiento residencial. Un análisis en función del género. *Revista Qurrriculum*, 28, 88-102.
- Martín, E., González P., Chirino E., y Castro J.J. (2020). Inclusión social y satisfacción vital de los jóvenes extutelados. *Pedagogía Social: revista Interuniversitaria*, (35), 101-111. doi:10.7179/ PSRI\_2019.35.08  
<http://recyt.fecyt.es/index.php/PSRI/>
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (2020). *Boletín de datos estadísticos de medidas de protección a la infancia: Boletín número 22*. Datos 2019. Secretaría de Estado de Derechos Sociales. Dirección General de Derechos de la Infancia y de la Adolescencia. Observatorio de la Infancia  
[https://observatoriodelainfancia.vpsocial.gob.es/productos/pdf/BOLETIN\\_22\\_final.pdf](https://observatoriodelainfancia.vpsocial.gob.es/productos/pdf/BOLETIN_22_final.pdf)
- Pecora, P. J., Williams, J., Kessler, R. C., Downs, A. C., O'Brien, K., Hiripi, E. y Morello, S. (2003). Assessing the effects of foster care: Early results from the Casey National Alumni Study. *Seattle, WA: Casey Family Programs*, 28.
- Punt de Referència, Acompanyament de joves extutelats (26 de marzo de 2018). *Applying mentoring, nou programa de recerca en mentoria*.  
<https://www.puntreferencia.org/applying-mentoring-nou-programa-de-recerca-en-mentoria/>
- Punt de Referència, Acompanyament de joves extutelats (26 de octubre de 2020). *Comprovat científicament! El jovent amb un/a referent millora el seu benestar*.  
<https://www.puntreferencia.org/comprovat-el-jovent-amb-un-a-referent-millora-el-seu-benestar/>
- Punt de Referència, Acompanyament de joves extutelats (s.f.-a). *Juventud tutelada y extutelada*. <https://www.puntreferencia.org/es/juventud-extutelada/>
- Punt de Referència, Acompanyament de joves extutelats (s.f.-b). *Referents*.  
<https://www.puntreferencia.org/project/referents/>
- Quinlivan, L., Cooper, J., Davies, L., Hawton, K., Gunnell, D. y Kapur, N. (12 de febrero de 2016). Which are the most useful scales for predicting repeat self-



- harm? A systematic review evaluating risk scales using measures of diagnostic accuracy. *BMJ Open*. 6(2). doi: 10.1136/bmjopen-2015-009297
- Raghavan, R., Inoue, M., Ettner, S. L., Hamilton, B. H., y Landsverk, J. (2010). A Preliminary Analysis of the Receipt of Mental Health Services Consistent With National Standards Among Children in the Child Welfare System. *American Journal of Public Health*, 100(4), 742-749. doi:10.2105/ajph.2008.151472
- Sainero, A., Bravo, A., y Del Valle, J. F. (2014). Examining Needs and Referrals to Mental Health Services for Children in Residential Care in Spain. *Journal of Emotional and Behavioral Disorders*, 22(1), 16-26.  
doi:10.1177/1063426612470517
- Sala, J., Jariot, M., Villalba, A., y Rodríguez, M. (2009). Analysis of factors involved in the social inclusion process of young people fostered in residential care institutions. *Children and Youth Services Review*, 31(12), 1251-1257.  
doi:10.1016/j.childyouth.2009.05.010
- Sevillano-Monje, V., Ballesteros-Moscós, M.-Á., y Monteagudo-González, J. (2021). Programa de transición a la vida adulta en Andalucía: Percepción de profesionales y extutelados. *Revista de Ciencias Sociales*, 27(2), 39-53  
<https://produccioncientificaluz.org/index.php/rcs/index>
- Stein, M. (2006). Young people aging out of care: The poverty of theory. *Children and youth services review*, 28(4), 422-434. doi: 10.1016/j.childyouth.2005.05.005
- Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (21 abril de 2014). *El cuestionario de cualidades y dificultades (SDQ)*. Recuperado el 19 de junio de 2021 de [https://sepeap.org/el-cuestionario-de-cualidades-y-dificultades-sdq/#:~:text=El%20Cuestionario%20de%20Cualidades%20y%20Dificultades%20\(SDQ%2C%20de%20su%20nombre,m%C3%A1s%20utilizado%20en%20el%20mundo](https://sepeap.org/el-cuestionario-de-cualidades-y-dificultades-sdq/#:~:text=El%20Cuestionario%20de%20Cualidades%20y%20Dificultades%20(SDQ%2C%20de%20su%20nombre,m%C3%A1s%20utilizado%20en%20el%20mundo)
- Suárez, J. M. (2009). Algunos modelos de programas de inserción sociolaboral de los jóvenes tutelados en España. *Revista de intervención psicosocioeducativa en la desadaptación social (IPSE-ds)*, 2, 39-61.
- Torres, A. (s.f.) *La escala de autoestima de Rosemberg: ¿en qué consiste?* Psicología y mente. Recuperado el 21 de junio de  
<https://psicologiaymente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>

Warnick, E., Bracken, M. y Kasl, S. (2008). Screening efficiency of the Child Behavior Checklist and Strengths and Difficulties Questionnaire: A systematic review.

*Child and Adolescent Mental Health*, 13(3), 140-147.

Zamora, S., y Ferrer, V. R. (2013). Los jóvenes extutelados y su proceso de transición hacia la autonomía: una investigación polifónica para la mejora. *RES: Revista de Educación Social*, (17), 30.

## 8. Anexos

### Anexo 1



Universidad de Oviedo  
*Universidá d'Uviéu*  
University of Oviedo

## ENTREVISTA JÓVENES IPE

### Introducción

¡Hola! Mi nombre es Sara y soy estudiante de cuarto curso del Grado de Psicología en la Universidad de Oviedo. Estoy este año cursando mis prácticas en IPE, por lo que quizás coincidamos en alguna ocasión más durante estos meses. Durante este tiempo estaré evaluando cómo os encontráis a nivel emocional los jóvenes. El objetivo de que realice esta tarea es iniciar impulsar y mejorar el apoyo emocional desde IPE. Para esto nos interesa especialmente saber cómo os sentís, cual es vuestra opinión al respecto y lo que se debería mejorar.

La **entrevista** que vamos a hacer es voluntaria y confidencial. Esto quiere decir que eres libre de contestar a lo que quieras y que lo que me vas a decir no se lo contaré a nadie. Es decir, lo que se hará con la información que tú me das y el resto de los compañeros es un **análisis conjunto**, sin hacer referencias directas a ninguno de vosotros y vosotras, por lo que no será posible distinguir quién de vosotros ha dado la información. Lo que nos interesa es conocer cómo os sentís en general los y las jóvenes, para poder mejorar esos aspectos y por tanto la información se dará.

La entrevista seguirá la siguiente **estructura**: yo te haré una serie de preguntas sobre diferentes aspectos de tu vida, tanto ahora como en el pasado, y tendrás que contarme tu experiencia y darme también tu opinión al respecto. Al final de la entrevista también te dejaré una serie de cuestionarios con preguntas que tendrás que rellenar. No dudes en preguntarme cualquier duda que tengas durante el proceso.

## A. INFORMACIÓN BÁSICA

Para comenzar te voy a hacer una serie de preguntas de información básica como la edad, tu país de origen etc.

A.1.Fecha entrevista	
Nombre	
Apellidos	
A.2. Código de identificación <sup>1</sup>	
A.3. Fecha nacimiento	
A.4. Edad actual	
A.5. Sexo	
A.6. País de origen	
A.7. Nacionalidad	
A.8.Menor Extranjero no acompañado (MENA)	0. No 1. Sí
A.8. <i>Detallar:</i>	

Antes de pasar al siguiente bloque, me gustaría preguntarte sobre tu vida actualmente, pero también sobre tu experiencia previa a los 18 años y desde que ya eres mayor de edad:

<b>A.9. ¿Con quién vives actualmente?</b> Recoger con quien vive (Solo; Con amigos; con mi pareja; con los acogedores; con educadores y otros chicos residentes; con mi familia biológica; Otros)
<b>A.10. ¿Qué tipo de vivienda es?</b> Recoger tipo de vivienda (piso compartido; casa familiar etc.)
<b>A.11 Desde que cumpliste los 18, ¿me podrías contar qué apoyos recibiste, ¿cómo llegaste a IPE?</b>
<b>A.12. Háblame de donde viviste hasta cumplir los 18 años ¿Cuántos centros, tipo, motivos de cambio?</b>

<sup>1</sup> Numera con dos dígitos (01,02, 03...) cada entrevista realizada, de forma que será este código el que incorpora en la base y no el nombre y apellidos de cada joven.

**A. 13. Háblame de tu vida durante ese tiempo, tu vida cotidiana, escolar, ocio**

## B. Salud y tratamientos

En este apartado te voy a hacer diferentes preguntas diferentes aspectos de tu salud física y psicológica.

<b>B1. ¿Cómo definirías tu salud actual?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy bueno</li> <li>2. Bueno</li> <li>3. Normal</li> <li>4. Malo</li> <li>5. Muy malo</li> </ol>
<b>B2. ¿Tienes algún problema de salud? (algún tipo de enfermedad grave, patología)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<b>B2. <u>SÍ</u> Detallar cuál, desde cuándo</b>	
<b>B3. ¿Tienes algún tipo de discapacidad reconocida?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<b>B3. <u>SÍ</u> ¿de que tipo? Especificar (física, intelectual, sensorial)</b>	
<b>B3. <u>SÍ</u> existe especificar porcentaje</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Leve &lt;33</li> <li>2. Moderada 33-64</li> <li>3. Grave 65-74</li> <li>4. Muy grave &gt;75</li> </ol>
<b>B4. ¿Actualmente recibes algún tipo de tratamiento? Por ejemplo, psicológico, psicofarmacológico etc.</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>2. Sí</li> </ol>
<b>B4. <u>SÍ</u> ¿qué tipo de tratamiento recibes?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Psicológico</li> <li>2. Psiquiátrico</li> <li>3. Psicofarmacológico</li> <li>4. Otros (especificar):</li> </ol>
<b>B5. <u>SÍ</u> Cuéntame acerca del tratamiento, dónde lo recibes, desde cuándo, te está resultado útil</b>	
<b>B6. ¿Has recibido en el pasado algún tratamiento?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<b>B6 <u>SÍ</u> ¿Qué tipo de tratamiento era?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Psicológico</li> <li>2. Psiquiátrico</li> <li>3. Psicofarmacológico</li> <li>4. Otros (especificar):</li> </ol>
<b>B6 <u>SÍ</u> ¿Por qué terminó el tratamiento? (fue exitoso, abandonaste, no había medios para seguir manteniéndolo...)</b>	

## C. Antecedentes riesgo

Ahora te voy a preguntar por diferentes comportamientos o hábitos que puedes tener.

<b>C1. ¿Consumes actualmente sustancias adictivas?</b>	0. No 1. Sí
<b>C1. <u>SÍ</u> ¿Qué tipo de sustancias consumes?</b>	1. Alcohol 2. Cannabis 3. Cocaína 4. Heroína 5. Inhalantes 6. Disolventes 7. Otros (Especificar):
<b>C1. <u>SÍ</u> ¿Con qué frecuencia?</b>	1. Raras veces 2. Pocas veces por semana 3. Muchas veces por semana 4. Los fines de semana 5. A diario
<b>C2. ¿En el pasado has tenido problemas de consumo?</b>	0. No 1. Sí
<b>C2. <u>SÍ</u> ¿Qué tipo de sustancias consumías?</b>	1. Alcohol 2. Cannabis 3. Cocaína 4. Heroína 5. Inhalantes 6. Disolventes 7. Otros (Especificar):
<b>C3. ¿Alguna vez te has sentido desesperado, incapaz de afrontar cada día y con la sensación que la vida no merece vivirse? (suicidio)</b>	0. No 1. Sí
<b>C3. ¿Alguna vez has pensado hacerte daño?</b>	0. No 1. Sí
<b>C3 <u>SÍ</u> ¿Has elaborado algún plan, lo has intentado o lo has hecho?</b>	0. No 1. Si Comentarios al respecto:

## D. Educación y trabajo

A continuación, te voy a hacer una serie de preguntas sobre tu formación.

### Estudios

<b>D1. ¿Estás estudiando o haciendo formación actualmente?</b>	0. No 1. Sí
--	----------------

#### SI CONTESTA SÍ

<b>D1. ¿Qué estudias?</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Educación obligatoria (ESO)</li><li>2. Bachillerato</li><li>3. Formación Profesional Grado Medio</li><li>4. Formación Profesional Grado Superior</li><li>5. Universidad</li><li>6. Cursos de Formación Profesional</li><li>7. Cursos de capacitación profesional/Formación complementaria/No reglada</li><li>8. Otros (especificar):</li></ol>
<b>D2. ¿Te gusta lo que estás estudiando?</b>	0. No 1. Sí
<b>D3. ¿Piensas continuar estudiando?</b> <b>D.3.1. Si ¿crees que tendrías algún impedimento para hacerlo?</b>	0. No 1. Sí

#### SI CONTESTA NO

<b>D.4 ¿Hasta qué nivel estudiaste?</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Educación Primaria o ESO</li><li>2. FP Grado Medio</li><li>3. Bachillerato</li><li>4. FP Grado Superior</li><li>5. Otro (especificar):</li></ol>
<b>D.5. ¿Por qué dejaste de estudiar?</b>	
<b>D.6. ¿Hay alguna formación o estudio que te gustaría hacer?</b> <b>D.6.1. Si sí ¿percibes algún impedimento para hacerla?</b>	0. No 1. Sí

Por último, en este bloque, te voy a hacer algunas preguntas sobre tu situación laboral

## LABORAL

D.7. ¿Estás trabajando actualmente?	0. No 1. Sí
-------------------------------------	----------------

### SI CONTESTA SÍ

D.8. Me podrías contar acerca de tu trabajo (de qué trabajas, cómo es tu contratado, como encontraste el trabajo, cuanto tiempo llevas trabajando)	
D.9. ¿Estás satisfecho con el trabajo? ¿Por qué?	0. No 1. Ni satisfecho ni insatisfecho 2. Satisfecho

### SI CONTESTA NO

D.10. ¿por qué?	
E.11. ¿habías trabajado anteriormente? D.11.1. Cuéntame un poco sobre esos trabajos	0. No 1. Sí

### TODOS

D.12. ¿De qué te gustaría trabajar en un futuro?	
D.13. ¿Cómo te ayudan en ese ámbito?	

## E. Experiencias de victimización

En este siguiente bloque, te voy a hacer una serie de preguntas sobre distintas experiencias que has podido vivir a lo largo de tu vida.

E1. ¿Alguna vez en tu vida, incluso cuando eras pequeño ¿algún adulto de tu entorno te ha golpeado, pegado, o te ha hecho daño físico de alguna forma?	0. No 1. Sí  Sí_ Comentarios:
E2. ¿Alguna vez en tu vida, incluso cuando eras pequeño ¿te has sentido asustado o realmente mal?	0. No 1. Sí



<p>porqué algún adulto de tu entorno te ha insultado, amenazado, ignorado, rechazado o te ha dicho cosas malas y crueles?</p>	<p>SÍ_ Comentarios:</p>
<p>E3. Alguna vez en tu vida, incluso cuando eras pequeño ¿te ha pasado que los adultos con los que vivías no te diesen suficiente comida, ropa adecuada y limpia, no te llevasen al médico cuando lo necesitabas o no se asegurasen de que tuvieses un sitio seguro para estar?</p>	<p>0. No 1. Sí</p> <p>SÍ_ Comentarios:</p>
<p>E4. Alguna vez en tu vida, incluso cuando eras pequeño ¿te has sentido ignorado por los adultos de tu entorno o has tenido la sensación de que no respondían apropiadamente a tus sentimientos, que no te enseñaban a respetar las reglas y a asumir las consecuencias de tus actos?</p>	<p>0. No 1. Sí</p> <p>SÍ_ Comentarios:</p>
<p>E5. Alguna vez en tu vida, incluso cuando eras pequeño ¿alguien ha tocado tus partes íntimas contras tu voluntad o te ha forzado u obligado a realizar actos sexuales o mantener relaciones sexuales?</p>	<p>0. No 1. Sí</p> <p>SÍ_ Comentarios:</p>
<p>E6. Alguna vez en tu vida, incluso cuando eras pequeño, ¿has visto a alguno de tus padres ser golpeado por el otro/a, o por su pareja? ¿Algo como una bofetada, un puñetazo o una paliza?</p>	<p>0. No 1. Sí</p> <p>SÍ_ Comentarios:</p>

## F. PERCEPCIÓN APOYO

Hasta ahora te he preguntado por experiencias y cuestiones que has vivido y sientes y ahora me gustaría preguntarte por el apoyo que percibes y las ayudas que a nivel emocional crees que podrían ser buenas para ti.

<b>F1. ¿Qué ayudas has tenido desde que dejaste de estar acogido?</b>
<b>F2. ¿Hay alguien que te ayudó cuando has tenido dificultades o bien se ha interesado por ti y con el que sigues en contacto? De qué forma sientes que te ha ayudado</b>
<b>F.3. En la actualidad ¿En qué áreas de tu vida echas en falta más apoyo?</b>
<b>E.3.1... y a nivel emocional ¿sientes que te faltan apoyos? te doy algunos ejemplos, en el manejar tus emociones, cuando te sientes triste, a manejar tu ansiedad, a enfrentarte alguna situación que te genera malestar</b>
<b>F.4. ¿Cómo crees que desde IPE te podrían ayudar en esos aspectos?</b>

## OBSERVACIONES



## Anexo 2

# CUESTIONARIO JÓVENES IPE

## Introducción

¡Hola, qué tal! Mi nombre es Sara y soy estudiante de cuarto curso del Grado de Psicología en la Universidad de Oviedo. Estoy este año cursando mis prácticas en IPE, por lo que quizás coincidamos en alguna ocasión más durante estos meses. Durante este tiempo estaré evaluando cómo os encontráis a nivel emocional los jóvenes. El objetivo de que realice esta tarea es iniciar impulsar y mejorar el apoyo emocional que podáis necesitar desde IPE. Para esto nos interesa especialmente saber cómo os sentís, cual es vuestra opinión al respecto y lo que se debería mejorar. Voy a pasaros unos cuestionarios para empezar con la evaluación de vuestro estado emocional.

Los cuestionarios, al igual que la entrevista son voluntarios y confidenciales, esto quiere decir que eres libre de contestar a lo que quieras y que lo que me vas a decir no se lo contaré a nadie, es simplemente para hacer una recopilación de vuestras necesidades y de esta manera poder trabajar en ellas y ayudaros de la manera más eficiente posible. En este caso hablo en plural porque son cuatro cuestionarios, cada uno de ellos se centra en una cosa diferente.

Iré explicando su estructura de uno en uno ya que varía un poco la forma de responder las preguntas de cada uno, pero no dudes en preguntarme cualquier duda que tengas durante el proceso.

**Código:**

**Fecha de nacimiento:**

**Género:**

## Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ-Cas)

Vamos a empezar con el cuestionario de capacidades y dificultades que pueden surgirte en tu día a día, son preguntas más o menos variadas por lo que tocarán aspectos diferentes de tu vida cotidiana en los que te plantees tanto tus mayores habilidades como aquellas cosas que consideres que te cuestan más.



Por favor pon una cruz en el cuadro que creas que corresponde a cada una de las preguntas: No es verdad, Es verdad a medias, Verdaderamente sí. Es importante que respondas a todas las preguntas lo mejor que puedas, aunque no estés completamente seguro/a de la respuesta, o te parezca una pregunta rara. Por favor, responde a las preguntas según como te han ido las cosas en los últimos seis meses.

	No es verdad	Verdad a medias	Es verdad
1. Procuro ser agradable con los demás.			
2. Tengo en cuenta los sentimientos de las otras personas.			
3. Soy inquieto/a, hiperactivo/a, no puedo permanecer quieto/a por mucho tiempo.			
4. Suelo tener muchos dolores de cabeza, estómago o náuseas.			
5. Cuando me enfado, me enfado mucho y pierdo el control.			
6. Prefiero estar solo/a que con gente de mi edad.			
7. Por lo general soy obediente.			
8. A menudo estoy preocupado/a.			
9. Ayudo si alguien está enfermo, disgustado o herido.			
10. Estoy todo el tiempo moviéndome, me muevo demasiado.			
11. Tengo un/a buen/a amigo/a por lo menos.			
12. Peleo con frecuencia con otros, manipulo a los demás.			
13. Me siento a menudo triste, desanimado o con ganas de llorar.			
14. Por lo general caigo bien a la otra gente de mi edad.			
15. Me distraigo con facilidad, me cuesta concentrarme.			
16. Me pongo nervioso/a con las situaciones nuevas, fácilmente pierdo la confianza en mí mismo/a.			
17. A menudo me acusan de mentir o de hacer trampas.			
18. A menudo me ofrezco para ayudar.			



19. Pienso las cosas antes de hacerlas.			
20. Cojo cosas que no son mías de casa, la escuela o de otros sitios			
21. Tengo muchos miedos, me asusto fácilmente.			
22. Termino lo que empiezo, tengo buena concentración.			

## Cuestionario Bienestar (Cummins)

En este caso se trata de un cuestionario de bienestar, es muy breve ya que sólo consta de 12 preguntas. Este cuestionario trata sobre tu perspectiva con respecto a la calidad de vida que consideras que tienes, es decir, lo mucho o poco satisfecho que estés en los ámbitos que te voy a mencionar ahora mismo.

La explicación es muy breve y sencilla; tienes que rodear con un círculo o marcar con una X la opción que consideres más apropiada, teniendo en cuenta que:

- 0 = Estas NADA satisfecho
- 10 = MUY satisfecho

Con tu familia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con tu salud	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con tu nivel de vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con las cosas que has conseguido en la vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con lo seguro/a que te sientes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con los grupos de personas de los que formas parte	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con la seguridad por tu futuro	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con tus relaciones con las otras personas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con cómo te diviertes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con tu cuerpo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con el centro/hogar en el que vives	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con toda tu vida, considerada globalmente	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



## Escala de autoestima de Rosemberg

En esta parte las preguntas van a ser sobre tu autoestima, es decir, las preguntas están relacionadas con lo mucho o poco satisfecho que estés, en este caso, contigo mismo, cómo te percibes. No importa el tiempo que tardes en responder, lo importante es que reflexiones sobre ti y sabemos que eso a veces es complicado porque no siempre dedicamos el tiempo suficiente en pensar sobre nosotros mismos.

Como siempre te diré que me preguntes cualquier duda y si quieres hacer cualquier aclaración sobre tus respuestas lo puedes escribir sin ningún problema.

Por favor, contesta a las siguientes frases con la respuesta que consideres más adecuada con respecto a la perspectiva que tienes sobre ti mismo. Pon una cruz según lo de acuerdo que estés con cada frase:

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. De acuerdo
4. Muy de acuerdo

	1	2	3	4
1. Me siento una persona tan valiosa como las otras.				
2. Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso.				
3. Creo que tengo algunas cualidades buenas.				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás.				
5. Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
7. En general me siento satisfecho conmigo mismo/a.				
8. Me gustaría tener más respeto por mí mismo/a.				
9. Realmente me siento inútil en algunas ocasiones.				
10. A veces pienso que no sirvo para nada.				



## Escala de tolerancia a la frustración

Espero no haberte aburrido con tantas preguntas, pero por fin llegamos al último de los cuestionarios, en el cual te preguntaré sobre tu capacidad para aceptar cuando las cosas no salen tan bien como te gustaría y reaccionar a ello emocionalmente de forma adecuada. A veces no nos enseñan o no conseguimos controlar nuestras emociones negativas o nuestros fracasos y podemos terminar explotando, el objetivo de esto es precisamente comprobar cómo afrontas tú todas estas situaciones que todos vivimos a lo largo de nuestra vida.

Como en los demás, lo que tienes que hacer es leer atentamente cada enunciado y marcar una X en el cuadro de la respuesta con la que más te identificas. Ya sabes que es muy importante que seas lo más sincero posible para que sepamos cómo trabajar en cada situación.

En este caso las formas de responder están comprendidas en un intervalo que va desde “nunca” hasta “siempre”, pero bueno, es similar.

	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
1. Cuando tengo algún problema pienso la forma de resolverlo con tranquilidad.				
2. Ante alguna dificultad pienso que soy capaz de salir adelante fácilmente.				
3. Pienso que soy capaz resolver las cosas.				
4. Cuando necesito algo y no puedo tenerlo pienso que soy incapaz.				
5. Pienso que puedo hacer las cosas bien.				
6. Si algo no sale bien, pienso que no sirvo para nada.				
7. Cuando alguien me gana en algo, pienso que me lo merezco por ser muy inútil.				
8. Cuando algo no sale como espero siento mucha cólera.				
9. Siento que puedo controlar mis emociones desagradables.				
10. Cuando no logro algo, siento ganas de llorar, gritar, golpear.				



11. Me irrito fácilmente cuando fracaso.				
12. Me enojo fácilmente cuando no entiendo algo.				
13. Cuando alguien me llama la atención, me siento mal, no lo puedo soportar.				
14. A veces me siento decepcionado/a de mí mismo/a por no lograr mis metas.				
15. Cada vez que no logro mi objetivo, lo tomo con tranquilidad.				
16. Me siento bien cuando logro mis objetivos.				
17. Admito mis errores sin sentirme mal				
18. Es fácil controlarme cuando siento mucha ira o cólera.				
19. Si me porto mal, reconozco que me equivoqué y pido disculpas.				
20. Me es fácil asumir mis errores y pedir disculpas.				
21. Me es fácil controlarme cuando estoy muy molesto.				
22. Cuando tengo un problema con alguien, me controlo con facilidad.				
23. Me es fácil cumplir las normas y reglas en el colegio y en la casa.				
24. Si no hacen lo que yo quiero reacciono de manera impulsiva.				
25. Frecuentemente me peleo con las personas que tienen opiniones diferentes a las mías.				
26. No logro contener mi enfado, exploto sin importar las consecuencias.				
27. Cuando estoy muy molesto(a) por no lograr mi objetivo, me pongo rojo, me sudan las manos, siento que no puedo respirar				
28. Si no me prestan atención, reacciono de mala manera.				

**¡Muchas gracias por tu ayuda!**