

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ

FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL



Título: Propuesta de programa de intervención para un óptimo ajuste psicosocial en la adolescencia.

Autora: GARCÍA MUÑOZ, SUSANA.

Tutora: ESTEBAN LÓPEZ, ESTEFANÍA.

Departamento y área: Psicología de la salud. Psicología educativa y evolutiva.

Curso académico: 2021-2022

Convocatoria: mayo

COIR: TFG.GTO.EEL.SGM.220426.

ÍNDICE

Resumen.....	1
1. Introducción.....	3
2. Objetivo del programa: Indicar la finalidad de la realización del programa.....	8
3. Descripción de la población a la que va dirigida el programa.....	9
4. Descripción del programa.....	9
- Formulación del plan de intervención con el grupo.....	9
- Modelos conceptuales en los que se basa la intervención a plantear.....	10
- Métodos y técnicas a utilizar con el grupo.....	10
- Establecimiento de objetivos y prioridades del usuario o del grupo y actividades para la consecución de los objetivos marcados.....	11
5. Evaluación del programa	15
6. Presupuesto.....	16
7. Referencias bibliográficas.....	17
8. Anexos.....	20



RESUMEN

Introducción: El ajuste psicosocial en la adolescencia constituye un factor multidimensional. Consiste en numerosos cambios tanto a nivel mental como social, así como cambios físicos que van diferenciando cada vez más los sexos y se asocian con los roles de género. Sin embargo, no siempre es fácil lograr un correcto ajuste psico social en el colectivo de los adolescentes. Ello es debido a las diferentes dificultades que se presentan para la etapa de transición hacia la vida adulta. Las dificultades que se presentan en el ajuste psicosocial consisten en la diferencia de roles de género, situaciones de exclusión social, maltrato en las relaciones de pareja, falta de recursos para una buena salud mental, problemas de expresión de orientación sexual y sexualidad y falta de autoestima.

Objetivo del programa: Intervención preventiva rehabilitadora que tiene como objetivo guiar y orientar a los y las adolescentes y dotarlos de los recursos necesarios para favorecer un ambiente que pueda prevenir situaciones de exclusión social, violencia en la pareja, así como promover una mejor salud mental y favorecer un ambiente de inclusión social.

Palabras clave: Ajuste psicosocial, adolescencia, Terapia Ocupacional, atención temprana, roles de género, violencia de género, exclusión social, salud mental.

ABSTRACT

Introduction: Psychosocial adjustment in adolescence is a multidimensional factor. It consists of numerous mental and social changes as well as physical changes that increasingly differentiate the sexes and are associated with gender roles. However, it is not always easy to achieve a correct psycho-social adjustment among adolescents. This is due to the various difficulties that arise during the transition to adulthood. Difficulties in psychosocial adjustment include gender role differences, situations of social exclusion, mistreatment in relationships, lack of resources for good mental health, problems in expressing sexual orientation and sexuality and lack of self-esteem.

Program Objective: Rehabilitative preventive intervention that aims to guide and guide adolescents and provide them with the necessary resources to favor an environment that can prevent situations of social exclusion, violence in the couple, as well as promote better mental health and favor an environment of social inclusion.

Key words: Psychosocial adjustment, adolescence, Occupational Therapy, early care, gender roles, gender violence, social exclusion, mental health.

1.Introducción

El ajuste psicosocial en la adolescencia constituye un enfoque multidimensional, abarcando desde el autoconcepto que tienen los adolescentes sobre sí mismos, hasta de la percepción emocional que tienen para interactuar con el entorno, así como la presión social que sienten por encajar en un grupo de personas determinado [1].

La etapa de la adolescencia no solo comprende nuevos planteamientos mentales y comportamientos sociales, sino que también se caracteriza por ser una fase en la que los adolescentes experimentan en sus cuerpos cambios físicos, a veces unos más drásticos que otros, y dichos cambios físicos influyen en su nivel de autoestima.

A pesar de los cambios físicos que diferencian cada vez más a los chicos de las chicas, se intensifican más los roles de género, lo cual hace que sea bastante más notoria la diferencia de sexos de los y las adolescentes. Esta diferencia de sexos y de roles de género influyen en las facilidades o dificultades que tengan las personas de este colectivo para acceder a los recursos que permitan un adecuado ajuste psicosocial en esta etapa de sus vidas.

En una investigación realizada por la Universidad Internacional de Valencia y la Universidad internacional de la Rioja, aceptada en el Ilustre Colegio Oficial de la Psicología de Andalucía Oriental, mostró que en los resultados realizados en jóvenes con una edad media de 13,7 años se perciben diferencias significativas en la internalización de los estereotipos de género por sexo y edad, siendo crítica la transición hacia la adolescencia media (14-16 años) [2]. Al considerar los subtipos analizados de dicho estudio, los resultados indican que los subtipos Corporal, Competencial y Afectivo muestran mayor interiorización en los que en las chicas desde el inicio de la adolescencia temprana (11-13 años), y tienden a aumentar conforme avanza la edad. No obstante, los estereotipos de género de subtipo Comportamiento social, Emocional y Responsabilidad social muestran una mayor interiorización en las chicas en el inicio de la adolescencia temprana, pero tienden a disminuir a medida que aumenta la edad situándose con índices inferiores de interiorización a los presentados por hombres de edades equivalentes.

En los estudios realizados en el libro de “Variables psicológicas y Educativas para la Intervención en el ámbito escolar” (2020), se plantearon hipótesis para afirmar que las chicas tendrían una mayor dificultad para lograr un ajuste psicosocial adecuado [3]. Si bien entre ambos géneros no se presentan dificultades para acceder a recursos que promuevan un ajuste psicosocial óptimo, las chicas tienden a presentar más síntomas depresivos que los chicos, a la vez que exhiben menos autoconcepto social, perciben más conflictos en el ambiente familiar y participan menos a nivel social que los chicos.

Por otra parte, no solo influyen los cambios físicos y asignación de roles de género en el ajuste psicosocial del colectivo de la adolescencia. Otro factor a tener en cuenta es la salud mental que presentan las personas de este colectivo. Es por ello que la salud mental de los y las adolescentes se ve afectada por variables individuales y sociales que influyen en estas personas.

Según los autores de investigación Remberto Castro Castañeda Y Esperanza Vargas Jiménez (2020), componentes del libro mencionado anteriormente, los adolescentes con severo malestar psicológico muestran peor ajuste en las variables tanto individuales como en las sociales que los grupos ocasionales y sin malestar psicológico. Es por ello que los adolescentes con severo malestar presentan una predisposición hacia la transgresión de normas sociales, dependencia hacia las redes sociales y ser victimarios o víctimas del ciberacoso. Los y las jóvenes viven severamente un sentimiento de nerviosismo, intranquilidad, desesperanza, impaciencia, combinado con tristeza, depresión y sin ánimos, generando un estado de sufrimiento psicológico que afecta negativamente a su salud mental. Esta situación de malestar psicológico, aparte de perjudicar a la salud mental de los adolescentes, genera situaciones problemáticas, conductas disruptivas, las cuales transgreden las normas en el mundo real, y lo hacen con comportamientos agresivos en el mundo virtual, con hostigamiento, insultos, exclusión, ciberacoso, transgresión a la intimidad y la dependencia de las redes sociales.

Carecer de un estado óptimo de salud mental también puede tener consecuencias graves para los y las adolescentes, pudiendo llegar a poner en peligro su vida y es que el suicidio es un problema socio-sanitario de primer orden. Y es que en un estudio publicado en la Revista de Psiquiatría y

Salud mental (2017) y realizado por el equipo de Eduardo Fonseca, muestra que el 4,1% de una muestra de 1.644 adolescentes habían tratado de quitarse la vida en el año en el cual se realizó dicho estudio [4].

En un estudio publicado en la Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia (2017), se menciona una citación de la Organización Mundial de la Salud afirmando que el suicidio es la segunda causa de defunción en personas de entre 15 y 19 años [5]. Se atribuyen como factores predisponentes al suicidio el exceso de consumo de alcohol, así como el consumo de cannabis y otras sustancias psicoactivas. También atribuye importancia a los roles que ejercen los padres de los adolescentes, pues puede ser tanto factor protector como factor de riesgo cuando los adolescentes no encuentran apoyo en éstos. El bullying es otro factor que influye en este aspecto de los adolescentes, pues una de las peores formas de influir negativamente en la salud mental de un adolescente es la de sentirse aislado de su grupo de iguales y sentirse rechazado y odiado por la sociedad. También influye en la ideación del suicidio los jóvenes que no tienen un propósito en la vida sumado con un estado de desesperanza por salir de dicha situación.

La adolescencia abarca un gran abanico de factores que influyen en su ajuste psicosocial. Además de la salud mental que puede verse influida por la presión social de encajar en un grupo de personas, los adolescentes también están interesados en experimentar relaciones afectivo-sexuales. Es entonces cuando surge uno de los mayores conflictos a tratar que se genera en esta etapa, y es la violencia en parejas adolescentes.

En una investigación realizada por el equipo de Laura Carrascosa, de la Universidad de Valencia (2016), muestran que los indicadores de ajuste psicológico y social analizados fueron el ánimo depresivo, sentimientos de soledad, el autoconcepto, la satisfacción con su calidad de vida, entre otros [6]. En este estudio de 672 adolescentes, de los cuales 347 eran chicos y 325 eran chicas, los resultados muestran que los y las adolescentes en situación frecuente de victimización presentan menor autoconcepto familiar, más problemas a la hora de comunicarse con los padres y madres,

un mayor estado depresivo y sentimientos de soledad y una menor satisfacción con su calidad de vida en relación a los adolescentes que sufren de victimización ocasional.

El hecho de que la violencia física no sea una novedad se confirma por un estudio realizado por el equipo de Myriam Pichulee Castañeda, publicado en la Revista Española de Salud pública (2014) [7]. Este estudio se llevó a cabo con jóvenes de entre 15 y 16 años que estudian la educación secundaria obligatoria en la comunidad de Madrid. En dicho estudio la prevalencia de violencia física fue del 2,9% en chicas y del 4% en chicos, la prevalencia de violencia sexual de 5,3% y 2,4%, la prevalencia de violencia física y sexual de 7,1% en chicas y 5,1% en chicos. En las chicas, la violencia física y sexual se asoció con desórdenes alimentarios, conducta sexual de riesgo, consumo excesivo de alcohol y mala salud percibida. En cuanto a los chicos, la violencia física y sexual se asoció con ser de origen extranjero, desórdenes alimentarios, conducta sexual de riesgo y consumo de drogas. Se concluye con que las chicas sufren más violencia física y sexual que los chicos y la mayor parte se atribuye a la conducta sexual de riesgo.

Todos los ajustes psicosociales de la adolescencia están relacionados entre sí, pues cuando presenta problemas en un área determinada (por ejemplo, sexualidad e identidad de género), desencadena consecuencias negativas en otros factores (influye de forma perjudicial en la salud mental, llegando incluso al suicidio).

Justificación

Para abordar las dificultades que existen para lograr un adecuado ajuste psicosocial en la adolescencia, es de gran importancia realizar intervenciones actuando sobre estos factores desde la parte prevención o actuación primaria, con el fin de mantener al colectivo de los adolescentes informado de los recursos a los que pueden acceder para tener un buen ajuste psicosocial y así evitar futuros problemas en cuanto a su transición hacia la etapa adulta. La *WOFT*, Federación Mundial de Terapia Ocupacional, define a esta profesión como una disciplina que promueve la salud y el bienestar a través del uso terapéutico de la ocupación. Es por ello que la Terapia

Ocupacional es una profesión con la capacidad de ofrecer los recursos necesarios para realizar las intervenciones adecuadas para tratar las dificultades de los factores psicosociales en la adolescencia, ya sea tanto a nivel individual como grupal.

Un estudio publicado en la Revista Chilena de Terapia Ocupacional (2019), señala la importancia de los distintos abordajes de intervención para tratar la educación sexual en niños adolescentes, pues ésta influye en sus distintas áreas de ocupación, afirmando que puede llegar a desencadenar en injusticias ocupacionales, generando un impacto negativo en la salud mental [8]. Este estudio señala la importancia de las intervenciones desde el área de terapia ocupacional a través de los intereses de los usuarios, mediación entre familiares, otorgar ambientes facilitadores de la participación ocupacional en actividades lúdicas centradas en los intereses y motivaciones de este colectivo. Señala, a su vez, que los enfoques de abordajes de intervención han de ser de forma participativa favoreciendo un óptimo clima social. Y es que los abordajes de intervención desde la terapia ocupacional resultan favorecedores en cuanto a la mejora del desempeño ocupacional en el contexto educativo.

En un artículo llamado “Conceptualización sobre el suicidio y su abordaje en la adolescencia”, publicado en el XI Congreso internacional de Investigación y Práctica profesional de la psicología (Universidad de Buenos Aires, 2019), señala que las causas de suicidio de los adolescentes son similares a las del colectivo adolescente de nuestro país (ideales de aspiraciones, baja autoestima, no sentirse querido por sus círculos cercanos, evasión del mundo real a través de las drogas) [9]. A su vez, trata la importancia de intervenir tratando las fallas de la participación e involucración social proporcionando a los adolescentes un ambiente donde puedan desarrollar su identidad como personas y reconducir su historia personal.

Un artículo publicado de Julia Jiménez Echenique en “Cuadernos Hospital de Clínicas” (2020), afirma que una de las áreas de desempeño de terapia ocupacional es la de la intervención en cuanto a rehabilitación social en adolescentes con un pasado problemático y de maltrato, así como adolescentes en situación de vulnerabilidad social, como también situación de vulnerabilidad por consumo de drogas [10]. Y es que la terapia ocupacional no solo sirve para prevenir futuros

problemas que puedan percibir los distintos colectivos de la sociedad (intervención primaria), sino que también puede intervenir para dar solución al problema ya existente a través de estrategias rehabilitadoras (intervención secundaria).

2.Objetivos del programa

Este trabajo consta de una propuesta de programa de intervención en el colectivo de los adolescentes a través de un enfoque educativo y preventivo. Es por ello que los objetivos del programa de intervención son los siguientes.

Objetivo general

-Favorecer un óptimo ajuste psicosocial en los adolescentes mediante la prevención de situaciones de exclusión social y violencia, en un clima de participación e integración.

Objetivos específicos

- Favorecer un clima de confianza dentro del grupo de la intervención
- Promover la adquisición de conocimientos a través del juego
- Promover un mayor nivel de autoestima y autoconocimiento
- Concienciar al colectivo adolescente de las posibles situaciones de relaciones perjudiciales.
- Favorecer un ambiente de respeto e integración entre las personas del colectivo.
- Concienciar de la importancia de la igualdad de género e identidad sexual.
- Prevenir situaciones de maltrato en la pareja.
- Facilitar los recursos adecuados para una mejor calidad de vida en los adolescentes.

3. Población diana

El programa de intervención va dirigido a los y las adolescentes de entre 14 y 17 años que habitan en Sant Vicent del Raspeig. La propuesta va dirigida a intervenciones sobre ambos sexos y las edades mencionadas anteriormente, de forma que se creen grupos mixtos y se favorezca un clima de respeto e igualdad entre ellos.

La propuesta del programa se desarrolla en el centro de recursos juveniles “Los Molinos”. Este centro corresponde a la concejalía de juventud del ayuntamiento de Sant Vicent del Raspeig. Dicho espacio ofrece varios recursos para la gente joven tales como actividades de ocio y tiempo libre, cursos y talleres de formación, y excursiones.

El criterio de inclusión de los adolescentes a los que va dirigido el programa será por orden de inscripción a éste, pues el aforo del espacio es limitado. El aforo para el programa es de un máximo de 20 personas, pudiendo ser de 40 personas dividiéndose en dos grupos que acudan al centro distintos días de la semana, siendo el primer grupo quien acuda los lunes y miércoles, y el segundo grupo los martes y jueves.

El criterio de exclusión para esta intervención será que los tutores legales no quieran que los adolescentes participen en este proyecto. A su vez, también serán excluidos aquellos participantes que rellenasen los datos para inscribirse al proyecto y faltasen a la primera sesión de forma injustificada.

4. Descripción del programa

Formulación del plan de intervención con el grupo:

El programa se desarrolla de forma bimestral en los meses de noviembre y diciembre. La intervención tendrá en total una duración de 7 semanas. Las sesiones se dividirán en intervenciones que se realizarán con dos grupos de 20 personas, siendo el primer grupo quien acuda a las sesiones de los lunes y los miércoles, y el segundo grupo los martes y los jueves. Las

sesiones tendrán una duración de dos horas y la primera sesión constará de una evaluación grupal mientras que en la última sesión se realizará la reevaluación. El tiempo de duración de cada sesión será de dos horas, empezando así a las 17:00 y finalizando a las 19:00, de forma que no coincidan con su horario académico. Las sesiones planteadas se muestran en el cronograma que se halla en el apartado de anexos (**anexo 1**).

Modelos conceptuales en los que se basa la intervención a plantear

El programa de intervención se basa en los siguientes modelos:

- **Modelo de la Ocupación Humana (MOHO):** este modelo centra la práctica en los usuarios, así como su visión de la realidad, gustos, intereses y su situación ocupacional.
- **Modelo Ecológico del Desempeño Humano:** es un modelo propio de la Terapia Ocupacional, publicado en 1944 [11], que tiene como finalidad buscar soluciones a problemáticas sociales de la época. En este modelo se basa en la interacción entre la persona y el contexto o entorno, influyendo así en el comportamiento humano y el desempeño de tareas.
- **Modelo de Competencia:** desarrollado por Costa y López (1989). Consta de un estilo de intervención en salud comunitaria que tiene como objetivo desarrollar habilidades y recursos en la población a intervenir [12], con la finalidad de que, en este caso, los adolescentes sean más competentes en la vigilancia y cuidado de su salud tanto física como mental.

Métodos y técnicas a utilizar con el grupo

Las técnicas que se utilizarán para esta intervención son las siguientes:

- Educación sexual.
- Mindfulness.

- Dinámicas de grupo.
- Arteterapia.
- Cinefórum.
- Ludoterapia.
- Taller de cocina.
- Técnicas de relajación.
- Gestión de las emociones.
- Taller de autoestima.
- Habilidades sociales.

Estrategia

La estrategia de esta intervención será de carácter preventiva **rehabilitadora**, puesto que este proyecto tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de los y las adolescentes dotándoles de las capacidades necesarias para dicha finalidad, a la vez que se evitan situaciones de violencia o exclusión social, así como evitar la falta de una óptima salud mental.

Establecimiento de objetivos y prioridades del grupo y actividades para la consecución de los objetivos marcados.

A continuación, se hace referencia a los objetivos y actividades del programa de intervención para la consecución de objetivos planteados anteriormente. Las sesiones se muestran en el **anexo 2**.

- **Sesión 1: CONOZCÁMONOS.** Consta de dinámicas de presentación y cuestionarios de evaluación para favorecer un clima de confianza en el grupo y así establecer una primera toma de contacto. Se pasará la escala de habilidades sociales, otra escala de autoestima y otra escala de autoconcepto.
- **Sesión 2: EXPRES-ARTE.** Consta de actividades de arteterapia combinado con la música. Mediante estas actividades se pretende favorecer la expresión de emociones a través de la pintura mientras suena la música de fondo. Consiste en pintar con los dedos

según interpreten ellos la música, sin pensar en nada, dejándose llevar. A continuación, tienen que dibujar en dos hojas diferentes sus ambiciones en una de ellas y sus miedos en la otra hoja, y hacer un avión de papel con una de las dos hojas y lanzarlo desde el segundo piso y decir el porqué de esa elección, lo que han sentido y los colores que han utilizado. Esta sesión tiene como objetivo la expresión de emociones a través de la pintura asociando éstas a distintos colores, favoreciendo así el conocimiento de uno mismo.

- **Sesión 3: RON DA ERROR.** Cinefórum tratando la exclusión social. Se les pone una película que trate el bullying y las nuevas tecnologías. Después de la película se comenta qué aspectos les han parecido relevantes que se reflejen en la sociedad actual. Esta sesión tiene como objetivo concienciar del abuso de las nuevas tecnologías, del bullying y exclusión social que sufren las personas que no tienen los mismos recursos que nosotros y de la importancia de respetar a cada persona de ser como es, sabiendo que la amistad no entiende de que todos tengamos o no los mismos recursos o pensemos de forma parecida o diferente.
- **Sesión 4: LO BUENO DE MÍ, LO BUENO DE TOD@S.** Actividades en las que se reflejen las virtudes de los participantes, como hacer el muñeco inocente, pasándose cada uno su propia figura del muñeco de papel para que los compañeros escriban virtudes sobre la persona. También realizar recetas creativas en grupos de 4, con el concepto de virtudes de la sociedad, poner la comida en común y hacer merienda en grupo. Esta sesión tiene como objetivo favorecer la relación y respeto entre los usuarios y mejorar el nivel de autoestima.
- **Sesión 5: CON AMOR, SIMÓN.** Cinefórum tratando las distintas orientaciones sexuales y cómo lo viven los adolescentes en la sociedad actual. Después de ver la película se debate sobre cómo viven los adolescentes su orientación sexual y sexualidad y cómo puede verse afectado por los prejuicios de la sociedad. Tiene como objetivo favorecer el respeto entre compañeros y concienciar de la importancia de respetar e incluir toda forma de expresar la sexualidad y toda orientación sexual existente.

- **Sesión 6: SOLO CON CABEZA.** Actividades que tratan la educación sexual, desde cómo poner un preservativo, situaciones de consentimiento o negación para tener sexo, un pasapalabra con los distintos métodos anticonceptivos, hasta un trivial tratando las enfermedades de transmisión sexual. Tiene como objetivo concienciar la importancia de llevar una vida sexual sana, adquiriendo conocimientos sobre cómo llevarla a cabo y la importancia del consentimiento para mantener relaciones sexuales.
- **Sesión 7: JUNO.** Cinefórum que trata el embarazo en adolescentes como consecuencia de no usar protección y las alternativas para cuando esta situación sucede. Tiene como objetivo concienciar de la importancia de los métodos de protección y de como un fenómeno para el cual no se está preparado puede influir en su vida y en su entorno.
- **Sesión 8 PIENSA EN TI:** Actividades que trabajan la relajación y la focalización de la atención. Se empieza con una dinámica de grupo en la que los participantes cuentan cómo se sienten hoy y cualquier cosa interesante que les haya pasado y deseen compartir. A continuación, se pondrá un audio con meditación guiada. Para finalizar, tiene que elaborar un listado con pequeñas cosas que quieran conseguir y se propongan realizarlas. Tiene como objetivo aumentar el clima de confianza en el grupo, saber gestionar las situaciones de estrés y favorecer una mayor autoestima al sentirse realizados al organizar sus prioridades.
- **Sesión 9: NO, GRACIAS.** Actividades que consisten en tratar las adicciones a las drogas y sus consecuencias. Se observan cortometrajes que muestran cómo influye la adicción a las drogas y se debate sobre sus consecuencias. A continuación, se juega al Yo Nunca, teniendo que alzar el círculo verde quienes hayan experimentado dicha situación que se mencione, y el círculo rojo los que no. Tiene como objetivo concienciar de los efectos perjudiciales del abuso de drogas, aprendizaje mediante el juego, favorecer un clima de participación.
- **Sesión 10: UN MUNDO MÁS GUAY:** Actividades para tratar las distintas formas de vivir la sexualidad y las distintas orientaciones sexuales. Se empieza con un Kahoot tratando preguntas sobre la sexualidad, la identidad de género y la orientación sexual. A

continuación, sobre una cartulina grande con una silueta neutral con forma de persona tiene que colocarle pelo y ropa que creen con goma eva, cartulina y adornos varios, ponerle un nombre, decir su historia con la que se identifiquen y, si quieren, hacerse una foto con la silueta. Por último, un trivial tratando diferentes cuestiones sobre identidad de género y orientación sexual. Tiene como objetivo favorecer un ambiente de inclusión social, expresión de identidad, crear un ambiente participativo, trabajar la creatividad y aumentar la autoestima, y aprender a través del juego.

- **Sesión 11: UNA SOCIEDAD MMMEJOR:** Taller de cocina creativa. En grupos de 4 tienen que hacer recetas elaboradas de cocina con la temática que represente una sociedad mejor. Tienen que decorar los platos acordes con la temática propuesta. A continuación, tienen que presentar los platos nombrando los ingredientes utilizados y diciendo qué representa su plato. Después de la puesta en común se hace merienda grupal con música de fondo promoviendo mensajes optimistas. Tiene como objetivos favorecer un ambiente de respeto y participación entre compañeros a la vez que prevenir situaciones de exclusión social, promover la integración social y promover la creatividad.
- **Sesión 12: TE REGALO MIS OJOS.** Cinefórum tratando el maltrato en la pareja. Después de ver la peli se juega al Yo Nunca tratando situaciones de abuso, micromachismos y violencia psicológica (sin meterse en la vida personal de los adolescentes). En este juego se debaten opiniones y posibles reacciones. Tiene como objetivo concienciar sobre la posibilidad de sufrir maltrato en la pareja y así evitarlo, favorecer un clima de participación y respeto y aprender a través del juego y contenido audiovisual.
- **Sesión 13: CRE-ARTE:** Actividades de arteterapia y emociones. Con arcilla los participantes tienen que crear una caricatura de sí mismos, esculpiendo dicha escultura con distintas espátulas. A continuación, tienen que pintar dicha escultura y decir porqué la han hecho de tal forma y porqué han usado ciertos colores. Tienen que expresar cómo se han sentido en el proceso. Tiene como objetivos favorecer la expresión de emociones,

promover la creatividad, crear un ambiente de participación y distensión, asociar emociones con colores, aprender de las emociones a través del arte.

- **Sesión 14: AMIGO INVISIBLE** Consta de realizar manualidades con el concepto de amigo. En lo que realizan la manualidad para el amigo invisible que les haya tocado, se pasan los cuestionarios que se pasaron en la sesión 1 para ver si ha habido algún cambio a mejor. A continuación, se procede a realizar recetas creativas que representen la Navidad y se hace puesta en común para realizar una merienda en grupo como despedida. Tiene como objetivos favorecer la creatividad, aumentar la autoestima, favorecer un ambiente de participación e inclusión.

5. Evaluación del programa

Para comprobar la eficacia del proyecto se utilizarán las siguientes escalas de evaluación tanto en la parte inicial del proyecto como en la parte final, con el fin de comprobar la consecución de los objetivos propuestos.

-Escala de autoestima de Rosenberg. Evalúa el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma [13]. Se pasará dicha escala a los participantes en la sesión 1 como evaluación inicial y se pasará la misma escala en la sesión 14 como evaluación final.

-Escala de Autoconcepto Forma-5 (AF-5). Consta de 20 ítems. Evalúa el autoconcepto de los adolescentes desde un enfoque multidimensional [14]. Esta escala se pasará en la primera sesión como evaluación inicial, y en la sesión 14 como evaluación final.

-Escala de habilidades sociales (EHS): Consta de 33 ítems sobre situaciones sociales concretas [15]. Los participantes responderán a esta escala en la sesión 1 como primera evaluación y en la sesión 14 como reevaluación.

En la evaluación final se pasará un cuestionario de satisfacción realizado por el terapeuta ocupacional. Las evaluaciones se hallan detalladas en el apartado de anexos (**anexo 3**).

6. Presupuesto

Esta propuesta de intervención recibe la subvención del ayuntamiento de Sant Vicent del Raspeig. El o la terapeuta ocupacional que se haya contratado será de la bolsa de trabajo de dicho ayuntamiento y, por ende, derivado al centro juvenil “Los Molinos”, perteneciente a dicha entidad.

Al ser un centro de uso público y comunitario, las instalaciones del centro no tienen coste alguno, por lo cual la tabla de presupuestos se muestra de la siguiente forma.

RECURSOS HUMANOS	Terapeuta Ocupacional	700 euros/mes =1.400 euros
RECURSOS ESPACIALES	-Sala de estar	0 euros
	-Cocina del centro	0 euros
RECURSOS MATERIALES	-Proyector	0 euros
	-Equipo de sonido	0 euros
	-Sillas	0 euros
	-Electrodomésticos	0 euros
	-Ordenador portátil	500 euros
	-Cartulina gigante	20 euro
	-Goma eva	15 euros
	-Adornos manualidades	30 euros
	-Ingredientes para cocinar	300 euros
	-Arcilla	200 euros
	-Espátulas para arcilla	150 euros
	-Cartulinas	10 euros
	-Escala Rosenberg	68,95 euros
	-Escala AF-5	92,22 euros
	-Escala EHS	84,82 euros
	-Otros	300 euros
TOTAL		3.170,99 euros

7. Referencias bibliográficas

1. Fuentes MC, Fernando García J, Gracia E, Lila M. Autoconcepto y ajuste psicosocial en la adolescencia. *Psicothema*. 2011;23(2011):7–12. [Citado el 13 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.psicothema.com/PDF/3842.pdf>
2. Villanueva Blasco Víctor J, Grau-Alberola E. Diferencias por sexo y edad en la interiorización de los estereotipos de género en la adolescencia temprana y media [Internet]. *Ual.es*. [Citado el 13 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/7611/2184-7127-1-PB.pdf?sequence=1>
3. Molero Jurado M del M, Martos Martínez Á, Barragán Martín AB, Simón Márquez M del M, Sisto M, del Pino Salvador RM, et al. Variables psicológicas y educativas para la intervención en el ámbito escolar. *Nuevas realidades de*. Dyckinson S.L.; 2020. [Citado el 13 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Inma-Canales-Lacruz/publication/347488949_EL_MIEDO_A_TOCAR_EL_PLACER_DE_RECIBIR_EL_TACTO/links/5fdde6d92851c13fe9d3d79/EL-MIEDO-A-TOCAR-EL-PLACER-DE-RECIBIR-EL-TACTO.pdf#page=89
4. Fonseca-Pedrero E, Inchausti F, Pérez-Gutiérrez L, Aritio Solana R, Ortuño-Sierra J. Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes españoles derivada de la comunidad. Vol. 11. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*; 2017. [Citado el 15 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1888989117300988>
5. Girard G. El suicidio en la adolescencia y en la juventud [Internet]. *Adolescenciasema.org*. Vol.5. *Adolescere • Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*. [Citado el 15 de abril de 2022]. Disponible:

<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num2-2017/22-31.pdf>

6. Carrascosa L, Cava M-J, Buelga S. Ajuste psicosocial en adolescentes víctimas frecuentes y víctimas ocasionales de violencia de pareja. Ter. Psicol. [Internet]. 2016 [Citado el 15 de abril de 2022]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082016000200002&script=sci_arttext&tlng=en

7. Pichiule Castañeda M., Gandarillas Grande Ana M., Díez-Gañán L, Sonogo Michela, Ordobás Gavín M. A. Violencia de pareja en jóvenes de 15 a 16 años de la Comunidad de Madrid. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2014. 27] ; 88(5): 639-652.[Citado el 15 de abril de 2022]. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272014000500008

8. Marchant Castillo Ignacio J. Vista de Posibles Abordajes de Terapia Ocupacional en la educación sexual de niños, adolescentes y jóvenes Lesbianas, Gay, Bisexuales y Transgéneros. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. Vol. 19 [Internet]. Uchile.cl. [Citado el 15 de abril de 2022]. Disponible en: <https://iamr.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/53411/58869>

9. Fernández Abrevaya L. Conceptualizaciones sobre el suicidio y su abordaje en la adolescencia. Academica.org. [Citado el 15 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.academica.org/000-111/395.pdf>

10. Jiménez-Echenique J. Terapia ocupacional aplicada: La versatilidad de la disciplina. Cuad. - Hosp. Clín. [Internet]. 2020 Dic [Citado el 15 de abril de 2022] ; 61(2): 86-93. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165267762020000200012&lng=es

11. Rodríguez M, Toledo R. Modelo de Ecología del Desempeño Humano. Perspectivas de aplicación “comunitaria” en terapia ocupacional. RETO. 2014; 1 (1); 1-11 [Citado el 15 de abril de 2022] Disponible en: <https://revistaschilenas.uchile.cl/handle/2250/99336>

12. Bausela Herreras E. Diseño de un programa de prevención de embarazos no deseados centrado en el desarrollo de las habilidades sociales y de autoestima dirigido a alumnos de educación secundaria obligatoria. Revista de Psicodidáctica [Internet]. 2005;10(1):103-119. [Citado el 15 de abril de 2022] Disponible: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17514745010>

13. Torres A. La escala de autoestima de Rosenberg: ¿en qué consiste? [Internet]. Psicologiaymente.com. 2017 [citado el 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>

14. García F, Musitu G. AF-5. Autoconcepto Forma-5. Teaediciones [Internet] [Citado el 17 de abril de 2022]. Disponible en: <http://web.teaediciones.com/af-5-autoconcepto-forma---5.aspx>

15. Gísero E. EHS. Escala de Habilidades Sociales. Teaediciones [Internet] [Citado el 17 de abril de 2022]. Disponible en: <http://web.teaediciones.com/ehs-escala-de-habilidades-sociales.aspx>

8. Anexos

Anexo 1: Cronograma de las sesiones.

SESIONES	SEMANAS						
	1	2	3	4	5	6	7
Conozcámonos	Yellow						
Expres-arte	Orange						
Ron da error		Red					
Lo bueno de mí, lo bueno de tod@s		Red					
Con amor, Simón			Light Green				
Solo con cabeza			Green				
Juno				Light Blue			
Piensa en ti				Blue			
No, gracias					Pink		
Un mundo más guay					Purple		
Una sociedad mmmejor						Dark Blue	
Te regalo mis ojos						Blue	
Cre-arte							Red
Amigo invisible							Pink

Tanto en la sesión “Conozcámonos” como en la sesión “Amigo invisible” se pasarán las escalas EHS, AF-5 y escala de Rosenberg. En la primera sesión se pasarán dichas escalas como evaluación inicial, mientras que en la última sesión se pasarán como evaluación de resultados, además de un cuestionario de satisfacción con el proyecto de intervención.

Las sesiones tienen una duración de dos horas, empezando a las 17:00 y finalizando a las 19:00.

-Grupo 1: acude los lunes y los miércoles.

-Grupo 2: acude los martes y los jueves.

Anexo 2: Tabla de sesiones

Nº Sesión	Título	Objetivos	Actividad	Materiales
1	Conozcámonos	-Primera toma de contacto -Evaluación inicial	-Dinámicas de presentación -Responder escalas	-Sillas -Escalas de evaluación -Bolígrafos
2	Expres-arte	-Favorecer la expresión de emociones -Favorecer el conocimiento de uno mismo	-Pintar con los dedos con música de fondo -Hacer y lanzar avión de papel con dibujos de miedos y deseos	-Pintura de dedos -Hojas o cartulinas grandes -Rotuladores -Lápiz
3	Ron da error	-Concienciar del abuso de las nuevas tecnologías y del bullying	-Cinefórum	-Proyector -Equipo de sonido -Ordenador portátil
4	Lo bueno de mí, lo bueno de tod@s	-Favorecer la relación de respeto e inclusión entre los usuarios -Mejorar el nivel de autoestima	-Muñeco inocente -Cocina creativa	-Papel -Tijeras -Lápiz -Ingredientes de cocina Electrodomésticos de cocina -Vasos y cubiertos
5	Con amor, Simón	- Favorecer el respeto entre compañeros - Concienciar de la importancia de respetar e incluir toda forma de expresar la sexualidad y toda orientación sexual existente	-Cinefórum	-Proyector -Equipo de sonido -Ordenador portátil

6	Solo con cabeza	<ul style="list-style-type: none"> -Concienciar la importancia de llevar una vida sexual sana -Adquirir conocimientos de los métodos de protección contra las ETS 	<ul style="list-style-type: none"> -Dinámicas que tratan el consentimiento -Pasapalabra de métodos anticonceptivos -Colocar preservativo -Trivial de ETS 	<ul style="list-style-type: none"> -Preservativos -Maqueta de pene -Cartulinas -Proyector -Ordenador portátil
7	Juno	<ul style="list-style-type: none"> -concienciar de la importancia de los métodos de protección 	<ul style="list-style-type: none"> -Cinefórum 	<ul style="list-style-type: none"> -Proyector -Equipo de sonido -Ordenador portátil
8	Piensa en ti	<ul style="list-style-type: none"> -Aumentar el clima de confianza en el grupo -Saber gestionar las situaciones de estrés -favorecer una mayor autoestima 	<ul style="list-style-type: none"> -Dinámica de grupo -Meditación guiada -Elaboración de lista de metas 	<ul style="list-style-type: none"> -Ordenador portátil -Sillas -Equipo de sonido -Hojas -Bolígrafos
9	No, gracias	<ul style="list-style-type: none"> -Concienciar de los efectos perjudiciales del abuso de drogas -Aprender mediante el juego -Favorecer un clima de participación. 	<ul style="list-style-type: none"> -Cortometrajes -Yo nunca 	<ul style="list-style-type: none"> -Proyector -Equipo de sonido -Ordenador portátil
10	Un mundo más guay	<ul style="list-style-type: none"> - Favorecer un ambiente de inclusión social, y de expresión de identidad. -Crear un ambiente participativo 	<ul style="list-style-type: none"> -Kahoot -Creación de avatar 	<ul style="list-style-type: none"> -Proyector -Móviles -Ordenador portátil -Goma eva -Cartulinas gigantes

		<ul style="list-style-type: none"> -Trabajar la creatividad -Aumentar la autoestima -Aprender a través del juego. 		
11	Una sociedad mmmejor	<ul style="list-style-type: none"> -Favorecer un ambiente de respeto y participación entre compañeros -Prevenir situaciones de exclusión social -Promover la integración social -Promover la creatividad. 	-Cocina creativa	<ul style="list-style-type: none"> -Ingredientes de cocina Electrodomésticos de cocina -Vasos y cubiertos
12	Te regalo mis ojos	<ul style="list-style-type: none"> -Prevenir la posibilidad de sufrir maltrato en la pareja -Aprender a través del juego y contenido audiovisual 	<ul style="list-style-type: none"> -Cinefórum -Yo nunca 	<ul style="list-style-type: none"> -Proyector -Ordenador portátil -Equipo de sonido -Cartulinas
13	Cre-arte	<ul style="list-style-type: none"> -Favorecer la expresión de emociones -Promover la creatividad -Crear un ambiente de participación y distensión Asociar emociones con colores, aprender de las 	-Escultura de arcilla	<ul style="list-style-type: none"> -Brochas y pinceles -Pintura -Arcilla -Espátulas para arcilla

El *Autoconcepto Forma 5 (AF-5)* es un cuestionario que se realiza a partir de los 10 años, con una duración de 15 minutos, compuesto por 30 elementos que evalúan el **autoconcepto** de la persona evaluada en sus dimensiones **Social, Académica/Profesional, Emocional, Familiar y Física**. Proporciona puntuaciones de cada uno de estos aspectos, permitiendo así una completa medida de estos aspectos clave para el correcto desarrollo y bienestar de la persona.

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Indicación: Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

Codificación proceso: 1.1.1.2.1.1.4. Autoestima (CIPE-α).

Administración: La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Autoadministrada.

Interpretación:

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Propiedades psicométricas: La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de la escalas se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

Escala de autoestima de Rosseberg.

Es un test que evalúa mediante la puntuación de 10 preguntas el nivel de satisfacción de la persona consigo misma.



Nombre y apellidos	Edad	Sexo
Centro	Fecha	

- A No me identifico en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.
- B Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurre.
- C Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúo o me siento así.
- D Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.

AYUDA: SUS RESPUESTAS MARCANDO LA LETRA DE LA ALTERNATIVA QUE MÁS SE AJUSTE A SU MANEJO DE SÍ MISMO O DE OTROS.
 Compruebe que rodea la letra en la misma línea de la frase que le sigue.

1	A veces evito hacer preguntas por miedo a parecer estúpido.	A B C D	1
2	Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc.	A B C D	2
3	Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.	A B C D	3
4	Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entró después que yo, me calle.	A B C D	4
5	Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, pido un mal rato para decirle «No».	A B C D	5
6	A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que dejé prestado.	A B C D	6
7	Si en un restaurante no me traen la comida como la había pedido, llamo al camarero y pido que me la hagan de nuevo.	A B C D	7
8	A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto.	A B C D	8
9	Muchas veces cuando tengo que hacer un halago, no sé qué decir.	A B C D	9
10	Tiendo a guardar mis opiniones para mí mismo.	A B C D	10
11	A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.	A B C D	11
12	Si estoy en un cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.	A B C D	12
13	Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo, prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.	A B C D	13
14	Cuando tengo mucho prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.	A B C D	14
15	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.	A B C D	15
16	Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal la vuelta, regreso allí a pedir el cambio correcto.	A B C D	16
17	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.	A B C D	17
18	Si voy en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.	A B C D	18
19	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás.	A B C D	19
20	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas a tener que pasar por entrevistas personales.	A B C D	20
21	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.	A B C D	21
22	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.	A B C D	22
23	Nunca sé cómo «cortar» a un amigo que habla mucho.	A B C D	23
24	Cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión.	A B C D	24
25	Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.	A B C D	25
26	Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.	A B C D	26
27	Soy incapaz de pedir a alguien una cita.	A B C D	27
28	Me siento hablado e violado cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mí físico.	A B C D	28
29	Me cuesta expresar mi opinión en grupo (en clase, en reuniones, etc.).	A B C D	29
30	Cuando alguien se me «cuelga» en una fila, hago como si no me diera cuenta.	A B C D	30
31	Me cuesta mucho expresar agresividad o enfado hacia el otro sexo aunque tenga motivos justificados.	A B C D	31
32	Muchas veces prefiero ceder, callarme o apartarme de en medio para evitar problemas con otros personas.	A B C D	32
33	Hay veces que no sé negarme a salir con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.	A B C D	33

Autores: Elena Gómez González.
 Copyright © 2000 by TEA Ediciones, S.A. - Todos los derechos reservados. - Prohibida la reproducción total o parcial.
 Edita: TEA Ediciones, S.A. (Madrid) - Ejemplar impreso en ODS DWSA7 - Printed in Spain - Impreso en España.

COMPRUEBE QUE HA DADO UNA CONTESTACIÓN
 A CADA UNA DE LAS FRASES

UNIVERSITAT Miguel Hernández

Escala de Habilidades Sociales (EHS).

La EHS, en su versión definitiva, está compuesto por 33 ítems, 28 de los cuales están redactados tratando el sentido de falta de aserción o déficit en habilidades sociales y 5 de ellos en el aspecto positivo. Consta de 4 alternativas como respuesta, abarcando desde el “No me identifico en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría” hasta el “muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos”. A mayor puntuación global, el sujeto muestra más habilidades sociales y capacidad de aserción en distintas situaciones de carácter social.

Anexo 4: Documento del código COIR



INFORME DE EVALUACIÓN DE INVESTIGACIÓN RESPONSABLE DE 1. TFG (Trabajo Fin de Grado)

Elche, a 26 de abril del 2022

Nombre del tutor/a	Estefanía Esteban López
Nombre del alumno/a	Susana García Muñoz
Tipo de actividad	3. Propuesta de intervención: En este supuesto el alumno propone una intervención (clínica o similar) que no se realiza. Tampoco accede a historias clínicas ni datos personales de ningún tipo
Título del 1. TFG (Trabajo Fin de Grado)	Propuesta de programa de intervención para un óptimo ajuste psicosocial en la adolescencia
Código/s CIS estancias	
Evaluación Riesgos Laborales	No procede
Evaluación Ética	No procede
Registro provisional	220426103302
Código de Investigación Responsable	TFG_GTD_EEL_SGM_220426
Caducidad	2 años

Se considera que el presente proyecto carece de riesgos laborales significativos para las personas que participan en el mismo, ya sean de la UMH o de otras organizaciones.

La necesidad de evaluación ética del trabajo titulado: **Propuesta de programa de intervención para un óptimo ajuste psicosocial en la adolescencia** ha sido realizada de manera automática en base a la información aportada en el formulario online: "TFG/TFM: Solicitud Código de Investigación Responsable (COIR)", habiéndose determinado que no requiere someterse a dicha evaluación. Dicha información se adjunta en el presente informe. Es importante destacar que si la información aportada en dicho formulario no es correcta este informe no tiene validez.

Por todo lo anterior, se autoriza la realización de la presente actividad.

Atentamente,

Alberto Pastor Campos
Secretario del CEII
Vicerrectorado de Investigación

Domingo L. Orozco Beltrán
Presidente del CEII
Vicerrectorado de Investigación

Información adicional:

- En caso de que la presente actividad se desarrolle total o parcialmente en otras instituciones es responsabilidad del investigador principal solicitar cuantas autorizaciones sean pertinentes, de manera que se garantice, al menos, que los responsables de las mismas estén informados.
- Le recordamos que durante la realización de este trabajo debe cumplir con las exigencias en materia de prevención de riesgos laborales. En concreto: las recogidas en el plan de prevención de la UMH y en las planificaciones preventivas de las unidades en las que se integra la investigación. Igualmente, debe promover la realización de reconocimientos médicos periódicos entre su personal; cumplir con los procedimientos sobre coordinación de actividades empresariales en el caso de que trabaje en el centro de trabajo de otra empresa o que personal de otra empresa se desplace a las instalaciones de la UMH; y atender a las obligaciones formativas del personal en materia de

Página 1 de 2