

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO**

**FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD  
GRUPO DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y  
CULTURA**

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE ESCUELA DE ESTUDIOS EN  
PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD**

**PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN NEUROPSICOLOGÍA  
ESCOLAR**

**APORTE DE LA EDUCACIÓN FÍSICA PARA EL TRATAMIENTO Y LA  
INCLUSIÓN DE ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN COMO REQUISITO PARCIAL  
PARA OPTAR AL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA  
ESCOLAR**

**PRESENTA:**

**Lina Marcela Acevedo Peña – C.C. 1073508284**

**Myriam Lorena Enciso – C.C. 1030586150**

**Michael Steven Garzón Ramírez – C.C. 1014204477**

**Marcela Guzmán Blandón – C.C. 52533470**

**Derly Prada Castro – C.C. 1013642702**

**ASESOR**

**MSc. Cristian Iván Giraldo León**

**Educación, Contexto y Desarrollo**

**Octubre, 2021**

# ÍNDICE GENERAL

Resumen .....	4
PALABRAS CLAVE .....	4
ABSTRACT .....	5
Introducción .....	6
Pregunta problema .....	7
Objetivo General .....	7
Objetivos específicos .....	8
Marco de referencia .....	8
Metodología .....	11
Resultados .....	12
Neurodesarrollo y adolescencia: .....	12
Discusión .....	17
Conclusión .....	20

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz Conceptual De Investigacion Para Analisis Y Construccion Teorico-Empirica.....	27
Anexo 1: Selección de datos y resultados de búsqueda en Bases de datos.....	27

## **Resumen**

El presente documento busca entender el aporte de la educación física desde su concepto, objetivos y normativas dadas por el Ministerio de Educación Nacional (MEN, Ley 115 de 1994) en población adolescente con discapacidad psicosocial, entendida desde el reporte internacional de la discapacidad “como un problema de salud mental que se caracteriza por alteraciones en la actividad intelectual, el estado de ánimo o el comportamiento, acompañado de angustia o interferencia en las funciones personales” (p. 345), dicho grupo poblacional se ve enfrentado a las dificultades propias de la afectación psicológica y al estigma social, las cuales repercuten de manera significativa en las dimensiones que integran el bienestar y existencia del ser (López et al. 2008), y reconociendo las capacidades humanas propuestas por Nussbaum (2011) que favorezcan la inclusión frente a la discapacidad. Objetivo, Indagar como la educación física favorece el tratamiento y la inclusión de adolescentes con discapacidad psicosocial. Método, revisión documental, a través de bases de revistas indexadas y Repositorios del Politécnico Grancolombiano. Resultados, Se hizo énfasis en los temas de neurodesarrollo del adolescente y su el malestar emocional que puede desencadenar en trastornos con discapacidad psicosocial; para luego hacer una relación de como la educación física aporta estrategias para el tratamiento e inclusión, a través de tres categorías: 1. Neurodesarrollo y adolescencia, 2. Educación física en la discapacidad psicosocial y 3. Capacidades Humanas en el contexto de la discapacidad psicosocial Discusiones y Conclusiones, Se muestran los beneficios que tiene la educación física aplicada de forma controlada, no solo como aporte al tratamiento, sino también como prevención en la mayoría de los trastornos de discapacidad psicosocial relacionándola finalmente con el fortalecimiento de las capacidades humanas.

## **PALABRAS CLAVE**

Discapacidad psicosocial, Educación física, Inclusión, Adolescencia, neurodesarrollo y capacidades humanas.

## **ABSTRACT**

This document seeks to understand the physical education report from its concept, objectives and regulations given by the Ministry of National Education (MEN, Law 115 of 1994) in adolescent population with psychosocial disabilities, understood from the international report of disability "as a mental health problem that is characterized by alterations in intellectual activity, mood or behavior, accompanied by anguish or interference in personal functions "(p. 345), this population group is faced with the difficulties of psychological affectation and social stigma, which have a significant impact on the dimensions that make up the well-being and existence of the being (López et al. 2008), and recognizing the human capacities proposed by Nussbaum (2011) that favor inclusion versus disability. Objective: To investigate how physical education favors the treatment and inclusion of adolescents with psychosocial disabilities. Method, documentary review, through databases of indexed journals and repositories of the Politécnico Grancolombiano. Results. Emphasis was made on adolescent neurodevelopmental issues and their emotional distress that can trigger disorders with psychosocial disability; to later make a relationship of how physical education provides strategies for treatment and inclusion, through three categories: 1. Neurodevelopment and adolescence, 2. Physical education in psychosocial disability and 3. Human capacities in the context of psychosocial disability Discussions and Conclusions. The benefits of physical education applied in a controlled way are shown, not only as a contribution to treatment, but also as a prevention in most psychosocial disability disorders, finally relating it to the strengthening of human capacities.

**KEY WORDS:** Psychosocial disability, Physical education, Inclusion, Adolescence, neurodevelopment, and human capacities.

## Introducción

Actualmente la discapacidad psicosocial durante la etapa de la adolescencia ha cobrado mayor relevancia por su incontrolable aumento, convirtiéndose estos en una dificultad pública de la salud atractiva para las investigaciones acerca de sus causas y posibles tratamientos encauzados a intervenir dicha problemática. En este estudio se busca identificar si la educación física tiene algún aporte que favorezca el tratamiento, prevención e inclusión adolescente con discapacidad psicosocial.

Esta investigación va encaminada a analizar la información recolectada y brindar estrategias que favorezcan el tratamiento e inclusión del adolescente en condición de discapacidad psicosocial. En la actualidad las investigaciones no se están enfocando en relacionar el neurodesarrollo adolescente, la discapacidad psicosocial e inclusión, o en generar estrategias para esta problemática desde la educación física y el fortalecimiento de las capacidades humanas.

Es necesario identificar como este tipo de discapacidad puede beneficiarse de la educación física, debido al gran porcentaje de adolescentes que actualmente son diagnosticados, por lo cual se plantea el análisis desde la perspectiva de estrategias de intervención, siendo esta la población perteneciente a una de la etapas más vulnerables y críticas del neurodesarrollo. Dada la pertinencia de estas temáticas se recopilaron diferentes referencias literarias y científicas conceptualizando aspectos de la discapacidad psicosocial, población adolescente, neurodesarrollo, entre otros, y su relación con la educación e inclusión.

En este orden de ideas, se toma desde el componente educativo la asignatura de Educación Física en conformidad con la ley 115 de 1994 (MEN, 1994) y su aporte a la discapacidad psicosocial adolescente para generar inclusión en el aula desde el marco teórico de capacidades humanas propuesta por Nussbaum (2011), quien las clasifica como: salud e integridad física, sentidos y emociones, afiliación y juego, razón práctica y control del entorno, y pensamientos e imaginación.

Así mismo, entender y favorecer la inclusión desde el conocimiento del ser que permita a los adolescentes participar, fomentado mediante la práctica y conducido hacia el armónico desarrollo físico del adolescente que implica madurez física, psicológica y

socioafectiva, que desde la educación inclusiva permita al estudiante conseguir sentirse aceptado y valorado.

De acuerdo con las publicaciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadística de Colombia (DANE, 2019) en los trece años transcurridos entre el 2005 y 2018 hubo un aumento del 19,4% de las sujetos que manifestaron dificultades de su funcionamiento personal, para el año 2018 al menos el siete por ciento del colectivo encuestado, aseveró padecer algún tipo de alteración funcional que le impedía parcial o totalmente llevar a cabo tareas de la cotidianidad, de este total el 3,6% reportó edades que van desde los doce hasta los dieciocho años.

Por su parte, el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Oficina de Promoción Social (MINSALUD, 2018) en su artículo Sala Situacional de las Personas con Discapacidad, señala que desde el año 2002 entre un total de 1.404.108 de personas con discapacidad, se han identificado y caracterizado 20.672 jóvenes vulnerables en zonas urbanas y 10.817 en zonas rurales, de dicho total el 26% refirieron alteraciones en el Sistema Nervioso, y el 8,5% indicaron actitudes familiares negativas que les impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía.

De acuerdo con lo mencionado y con base en los datos obtenidos, el término capacidades que se propone como eje de inclusión permite potencializar elementos de la persona que promueven su desarrollo, y disminuyen desde la interacción e integración los componentes de exclusión social asociados a la discapacidad psicosocial que se encuentran permeados por las limitaciones contextuales.

### **Pregunta problema**

¿Cómo a través de una revisión literaria se aportan estrategias que favorecen el tratamiento e inclusión del adolescente con discapacidad psicosocial desde la educación física?

### **Objetivo General**

Indagar estrategias que favorezcan la inclusión y tratamiento de la población adolescente en condición de discapacidad psicosocial desde la educación física

### **Objetivos específicos**

1. Reconocer particularidades de la discapacidad psicosocial en adolescentes y su relación con el neurodesarrollo.
2. Relacionar las características de la discapacidad psicosocial en población adolescente con la educación física y las capacidades humanas.
3. Proponer estrategias para el entrenamiento en las capacidades humanas desde la educación física en la discapacidad psicosocial en población adolescente.

### **Marco de referencia**

Temas relacionados a la adolescencia han sido muy investigados durante los últimos años, sobre todo frente a su definición y características en el neurodesarrollo, aspectos que abordaremos en el transcurso del presente estudio.

Según Gaete (2015), la adolescencia es la etapa del ciclo vital ubicada entre la infancia y la adultez en la que ocurren procesos importantes de madurez física, psicológica, socioafectiva y neuronal; concepto que concuerda con la definición de adolescencia según González & Vicario (2017), quienes argumentan que, en la adolescencia el desarrollo permite a nivel cognitivo pasar de lo concreto a lo abstracto con proyección hacia el futuro, y en lo moral poder diferenciar lo que está bien de lo que está mal.

Esta etapa se caracteriza por la acentuada labilidad emocional, influencia de iguales e interés por experiencias emotivas, capacidad limitada de autocontrol afectivo y comportamental e impulsividad, debido al desarrollo asincrónico entre las áreas subcorticales y prefrontales, y el aumento de neurotransmisores mediadores del placer generadores de desbalances madurativos entre los procesos socioemocionales y cognitivos superiores, que limitan la capacidad regulatoria, incrementan los patrones de respuesta riesgosos y limitan el tomar de decisiones (Broche, 2015).

“A ello se suman los cambios hormonales y neurobiológicos que resultan del fenómeno conocido como poda neuronal, en el cual se produce un extenso proceso de poda de sinapsis corticales que supone una reducción de materia gris junto con un aumento de la mielinización, por medio de la cual posteriormente permitirá mejorar la comunicación entre



las regiones corticales y subcorticales, al facilitar el funcionamiento de los sistemas sensorio motor, motivacional, emocional y cognitivo” (Mascaraque, 2015,p.8).

Según Mascaraque (2015), la aparición de trastornos mentales del neurodesarrollo durante esta etapa esta mediada por criterios genéticos, neurobiológicos, endocrinológicos y/o ambientales que desencadenan las alteraciones de conducta, emocionales y alimenticios, estados depresivos y de ansiedad, y patologías como la esquizofrenia.

Rodríguez (2018), plantea que el desbalance de desarrollo asincrónico entre las áreas prefrontales y subcorticales produce fluctuaciones en las funciones ejecutivas y adaptación del adolescente, que incrementan la probabilidad de presentar alguna alteración mental asociada a la discapacidad psicosocial. Según Arenas y Melo (2021), la discapacidad psicosocial se da cuando una persona por su condición psicopatológica es excluida por los imaginarios socioculturales que dificultan su inserción.

En este sentido y de acuerdo con Pungilupi et al. (2016) el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, comprende a la discapacidad psicosocial como un fenómeno que se manifiesta a partir de la dinámica relacional entre las personas con algún déficit en su funcionalidad y los obstáculos del ambiente sociocultural que restringen y limitan los apoyos médicos, terapéuticos y sociales que facilitan su integración.

Con base en los conceptos mencionados se busca entender cómo desde la educación física y las capacidades humanas propuestas por Nussbaum (2011), se puede aportar al neurodesarrollo en la adolescencia, que comprende el potencial del ser humano a partir de integrar sus características como sujeto social y las particularidades del medio que lo rodea.

Su enfoque está dirigido a abordar la injusticia y la desigualdad social presentes en la marginación y discriminación, bajo este panorama la educación física desde el marco de la inclusión educativa sirve como propuesta para fomentar estrategias de participación que fortalezcan el reconocimiento de las capacidades humanas y las percepciones del ser en los adolescentes con condición de discapacidad psicosocial.

En conformidad con lo referenciado por Sánchez y Robles (2013), para la UNESCO el proceso de inclusión parte del enfoque de derechos de los alumnos de ser beneficiados con sistemas educativos de calidad dirigidos a enriquecer sus procesos de aprendizaje y

desarrollo vital. Aunque el ejercicio de inclusión en el contexto educativo está centrado especialmente en las colectividades que están bajo riesgos de vulnerabilidad, su propósito es potenciar los individuos y grupos a los que pertenecen.

La inclusión es el desarrollo iniciado por las escuelas que tiene como propósito lograr de manera progresiva que todos sus participantes se sientan integrados, aceptados y valorados. Por tanto, no existe una escuela totalmente inclusiva (Ainscow, 2005; Echeita y Ainscow, 2011). El término inclusión lo resalta Cedeño (2007) citado por Acosta (2013), como una actitud que engloba el escuchar, dialogar y acoger las necesidades de la diversidad.

Por tanto, entender la diversidad es importante comprender la inclusión desde sus tres dimensiones, que son: cultura, política y práctica, las cuales integran a los valores, la participación y las capacidades del estudiante como promotores de la convivencia escolar.

Es así como se determina que desde la educación física se podrían fortalecer el trabajo en equipo, la empatía e integración, entendiendo su concepto desde la ley 115 de (MEN 1994) como una actividad del tejido social y derecho de la humanidad con un enfoque pedagógico que la fundamentan como un proceso para el desarrollo permanente individual y sociocultural, mediante la actividad física, recreación y espíritu deportivo que incidan en la evolución multidimensional de las personas.

La actividad física que se desarrolla en esta área es el ambiente adecuado para fomentar buenas prácticas encaminadas a enriquecer la salud física, bienestar psicológico e interacciones sociales de los adolescentes; de acuerdo con Pantoja & Polanco (2018), la actividad física decrementa la manifestación de rasgos depresivos y ansiógenos, regula a nivel neurológico la producción de cortisol (hormona del estrés), nivela la producción hormonal que prevalece en la adolescencia y sirve como estrategia de prevención e intervención alternativa para el tratamiento de los trastornos psicosociales.

Además, la actividad física también ayuda a fortalecer las relaciones sociales, la autorregulación afectiva y los procesos cognitivos, al facilitar respuestas adaptativas en los contextos de participación grupal importantes para el proceso de inclusión (González Hernández & Ato Gil. 2019).

## **Metodología**

Esta revisión literaria, encaminada a identificar textos relacionados al tema de investigación, que permite un análisis documental de las temáticas seleccionadas, el cual según Hernández (2003) es cuando se “selecciona las ideas informáticamente relevantes de un documento a fin de expresar su contenido sin ambigüedades para recuperar la información en él contenida” (p.7).

Dentro del análisis y recolección de información es importante la lectura crítica que permite reflexionar sobre los temas abordados, y su relación con la pregunta problema y los objetivos planteados, entendiendo la importancia de generar una fundamentación idónea. En los anexos, se presentan los artículos revisados para la elaboración del documento teniendo en cuenta el abordaje de las temáticas y resultados de estas para su posterior análisis descriptivo.

El cual, según Hernández et al. (2014) desde la investigación cualitativa y el alcance de la revisión de la literatura considera fenómenos de estudio y sus componentes que frecuentemente miden conceptos, identifica palabras clave, describe tendencias de un grupo o población y define variables, afianzando el abordaje de la investigación empírica descriptiva o aplicada permitiendo el estudio de investigaciones previas para su análisis y discusión (p. 99 -122).

Dentro de los artículos tomados en la investigación se presentan estudios poblacionales en adolescentes con discapacidad psicosocial, con resultados sobre los componentes que impactan positivamente en el ejercicio inclusivo, la educación física en el ambiente académico acude al deporte como una estrategia potencial que favorece adaptaciones en la integración social e inclusión educativa, que aportan a los procesos de socialización y relación con el ambiente logrando fortalecer las capacidades y habilidades físicas, motrices, mentales y emocionales.

La muestra de recolección de información estuvo constituida por un esquema de búsqueda basado en identificar artículos científicos de revistas indexadas y repositorios, se consultaron 43 de artículos publicados entre 2016 - 2021 en idiomas español e inglés, que aportaron a la búsqueda, pero 23 no se consideraron relevantes ni cumplieron con las categorías de análisis que se abordaron desde las palabras clave y las palabras compuestas;

para un total de 20 artículos científicos utilizados en el documento, los cuales se recolectaron en bases de datos como: Redalyc, Dialnet, Duzaray, Universitas Psychological, Repositorios, Scopus, Google Scholar.

Dentro de la búsqueda de artículos se tuvo en cuenta los criterios de tipo de población específico (adolescentes), contexto escolar y la educación física como disciplina principal para la propuesta de investigación.

La búsqueda se basó en las palabras clave y compuestas en el documento tales como: discapacidad psicosocial, neurodesarrollo adolescente, educación física y capacidades humanas e inclusión. Se formó una base de datos en una matriz descriptiva en la que se registró la información más relevante para comparar y analizar las investigaciones previas y hacer una descripción que relacionara los términos por categorías de análisis los cuales se abordarán en los resultados y discusiones, presentar estrategias de tratamiento para la discapacidad psicosocial en adolescentes y desde la educación física establecer estrategias según la investigación.

## **Resultados**

La presentación de resultados, de acuerdo al tipo de diseño metodológico descrito anteriormente dio cuenta de estrategias que aportan a la discapacidad psicosocial e inclusión adolescente desde la educación física; tomando como base la información recolectada y validada pertinente para este estudio, ya que nos aporta variables significativas relacionadas al tema abordado en esta investigación; para empezar, se ejecuta la recolección de datos, la cual luego es analizada y relacionada por medio de una matriz descriptiva (ver anexos 1), de la cual se establecieron tres categorías de análisis: Neurodesarrollo y adolescencia, Educación física en la discapacidad psicosocial y Capacidades Humanas en el contexto de la discapacidad psicosocial, descritas a continuación:

### **Neurodesarrollo y adolescencia:**

La adolescencia se caracteriza por los cambios físicos, afectivos, conductuales y sociales producidos por procesos neurobiológicos típicos de la etapa, que generan mayor reactividad emocional ante situaciones de estrés e incremento de respuestas

comportamentales dirigidas hacia la búsqueda de experiencias novedosas que complementan el desarrollo, según afirma Bermúdez (2018), cuando hay un descontrol en esta reactividad emocional, pueden desencadenar en trastornos psicológicos, para lo cual las exigencias psicosociales actuales afectan dicho proceso evolutivo generando consecuencias a nivel de autoconfianza, autoeficacia, y desarrollo de su personalidad, así como también su capacidad para tomar decisiones, resolver problemas y emplear respuestas de afrontamiento. De acuerdo con Flores et al (2016), esto conlleva a que esta población pertenezca a un gran porcentaje de riesgo de desarrollar depresiones y pensamientos suicidas, debido a que no todos los adolescentes logran culminar esta etapa como un proceso de aprendizaje y adquisición de experiencias enriquecedoras, sino que presentan gran fluctuación en su parte emocional y por consecuencia en la vivencia de sus experiencias, lo cual genera contradicción en sus sentimientos y actitudes, y dificultad en el desarrollo de su identidad, adaptabilidad y relaciones sociales.

### **Educación física en la discapacidad psicosocial**

La presencia de depresión en los adolescentes puede ser causante de un sin número de alteraciones socio afectivas las cuales afectaran el desarrollo integral de dicha población, teniendo en cuenta que la depresión en adolescentes es catalogada como una causante de baja motivación de esta población, de la ausencia en intencionalidad a la interacción social con pares, para luego convertirse una condición de discapacidad psicosocial ya que limita desde la emocionalidad y seguridad al adolescente (Machado et al. 2017).

La discapacidad psicosocial es descrita por la OMS como un limitante en las tareas cotidianas, signos de ello son el desinterés por las rutinas y actividades diarias, sociales y comunitarias, como sucede en el proceso de búsqueda y continuidad de un oficio laboral; ya que existe la creencia que cuando se habla de discapacidad se asocia con algo físico, pero también se incluyen trastornos psicológicos. (Castro, Cardona, Bustos, Pacheco, & Saldivia, 2019)

Teniendo en cuenta que la discapacidad psicosocial involucra en gran medida temas emocionales es importante mencionar el dominio el impacto de las actividades

físicas sobre la dimensión emocional, donde están implicados aspectos cognitivos, adaptativos, afectivos, y sociales; se considera que el deporte y actividad física potencializan las habilidades de socialización, regulan las estrategias de afrontamiento e impactan en el estado del ánimo de la persona.

Según Vaquero et al. (2020) es importante intervenir las consideraciones emocionales, las necesidades psicológicas, el bienestar y los contextos donde se desarrolla la actividad física. De acuerdo con Candel et al. (2008) existe relación entre la práctica de actividades físicas, el autoconcepto y las habilidades para socializar, la cual se ve influida por los procesos de integración social o rendimiento deportivo, y demuestra que la práctica de ejercicio físico tiene un efecto antidepresivo y mejora los estados ansiógenos.

Según el análisis realizado por Orozco (2020), se pone de manifiesto que las comunidades académicas reconocen la importancia de brindar servicios garantes del derecho educativo; pero, no disponen de los recursos prácticos y teóricos que responden a las demandas educativas de todo el alumnado.

Se hace importancia la motivación en la población adolescente para el desarrollo de determinadas actividades, en cuanto a los ejercicios físicos la dinámica de regulación interna representa uno de los tipos motivacionales más significativos, debido a que dicha tarea en sí se interpreta como objetivo y gratificación, que suscita sentidos competitivos y de crecimiento personal. El acto de regulación intrínseco dirige al sujeto a involucrarse en una tarea específica a partir de concebirla como positiva para sí mismo. (Vaquero, Amado, Sánchez & Iglesias, 2020)

De acuerdo con el estudio con docentes universitarios realizado por Iturbide & Pérez, (2020), se concluye que la enseñanza a grupos poblacionales con alguna discapacidad es interpretada como un trabajo difícil de realizar, en razón a que el profesorado se percibe solo en la ejecución de esta labor, tarea que necesariamente requiere de la orientación por parte de las instituciones educativas, ya que el hecho de conocer un diagnóstico clínico no es suficiente, aunque esta información puede ser primordial para iniciar el entramado pedagógico, y con base en él incluir ajustes o flexibilizaciones curriculares, se requiere de una comprensión especializada que

prevenga al educador de centrarse únicamente en los déficits del estudiante, postura que deriva de las limitaciones en la información con la que cuentan los docentes acerca de la discapacidad en cuestión, por lo que el profesional es llevado al ejercicio autónomo de empaparse de conocimientos referentes a la patología del educando al consultar de primera mano con el alumno, indagar en bases de datos o preguntar con algún superior. Concluye el estudio que los profesores al encontrarse ante la circunstancia de enseñar a una persona en condición de discapacidad pueden sentirse desconcertados al desconocer cuáles estrategias pedagógicas utilizar y qué medios emplear para comenzar y mantener el vínculo académico.

“La educación física favorece al tratamiento de la inclusión de adolescentes con discapacidad psicosocial, donde se vincula a partir de la relación Docente de Educación Física y estudiante, ya que del clima de trabajo y de las estrategias de inducción y motivación en el transcurso de la cátedra ocupan un rol relevante en los adolescentes en condición de discapacidad psicosocial. Si el docente permite y ofrece múltiples posibilidades en las orientaciones ante el alumnado a través de la programación de las actividades con actitud de participación, atracción y con resultados o experiencias positivas en las clases desde las necesidades e intereses de sus estudiantes. En consecuencia, el educador requiere contar la capacidad para enseñar ejercicios que capten el interés de los educandos acobijando sus necesidades y fomentando posturas positivas dirigidas hacia el análisis de los vínculos establecidos entre las variables, como también predecir los resultados en orden a proponer estrategias para el enriquecimiento de las capacidades humanas desde la educación física en la discapacidad psicosocial en población adolescente (Cabello, Moyano, & Tabernero, 2018).

### **Capacidades Humanas en el contexto de la discapacidad psicosocial**

Esta categoría es muy importante ya que según Nussbaum (2011), “las capacidades son un juego de condiciones del ser y hacer de una persona y los recursos con los que cuenta en una sociedad para lograr un desarrollo pleno de vida” (p.19), proponiendo así un nuevo paradigma de evolución y capacidades humanas (p. 14)

defendiendo el desarrollo humano desde “la evaluación de la calidad de vida” y como se concibe a partir de la disponibilidad de oportunidades para cada ser humano, “trabajar por el desarrollo humano”, afirma, “es crear un ambiente propicio para que los seres humanos disfruten de una vida prolongada, saludable y creativa” (p. 19).

Y en este caso el desarrollar las capacidades humanas en un contexto de discapacidad psicosocial, implica generar ambientes de desarrollo adecuados que mejoren las condiciones de vida de esta población desde los diferentes contextos educativos y sociofamiliares; lo cual conlleva a propiciar beneficios para la autonomía de estas personas, fortalecer las capacidades de ejecución de rutinas y actividades diarias, y disminuir la gravedad de la condición patológica, ya que la calidad de interacción social y mayor oportunidad, sirve tanto de medio preventivo, como para fortalecer con estrategias de afrontamiento algunos de los trastornos que incluyen discapacidad psicosocial, como, por ejemplo, la depresión, la ansiedad, la bulimia, entre otros.

Con base en estas categorías podemos inferir que los conceptos o variables se relacionan significativa y positivamente en el neurodesarrollo del adolescente con la discapacidad psicosocial, ya que en esta etapa crítica de grandes cambios a nivel de neurodesarrollo hay más riesgo de padecer alguna discapacidad especificada; y que a su vez la educación física y el fortalecimiento de las capacidades humanas, brindan grandes aportes al tratamiento y prevención de la discapacidad psicosocial en adolescentes; es decir que a mayor actividad física se regulan más los neurotransmisores, que se salen de control en esta etapa, y que moderan la parte emocional, por lo cual genera menor riesgo de padecer trastornos psicosociales en la adolescencia, y que si se padecen la actividad física como tratamiento es muy eficaz ya que según Guerra et al. (2017) comparándose con tratamientos de medicación, se obtienen los mismos resultados y por medio del fortalecimiento de las capacidades humanas, se generan estrategias de afrontamiento con las cuales los adolescentes son más eficientes en el manejo de la experiencia y la manifestación de las respuestas afectivas y afrontar dificultades.



## Discusión

Términos como neurodesarrollo, capacidades humanas, discapacidad psicosocial y educación física, parecieran no tener mayor relación, sin embargo, hoy en día existen muchos estudios basados en estas variables relacionadas con los adolescentes, de los cuales algunos son vinculados en el presente estudio con el fin de proponer estrategias para el tratamiento de la discapacidad psicosocial en esta etapa.

En la revisión literaria se encontró que en la adolescencia los cambios evolutivos a nivel de neurodesarrollo se inician con “el proceso de poda de sinapsis corticales lo que supone una reducción de materia gris junto con un aumento de la mielinización” (Sánchez, 2015); y que con un inadecuado incremento hormonal y de neurotransmisores como la dopamina, encargados del sistema de recompensa, que sobrepasan la capacidad de control inhibitorio, y que ponen en riesgo la conducta y toma de decisiones del adolescente, (Broche Pérez 2015); pueden desencadenar en trastornos psicológicos; para lo cual la educación física regula la producción de dicho neurotransmisor, así como el exceso de la adrenalina, producida por el estrés y la ansiedad (Guerra et al 2017); nivelando así la reactividad emocional y fortaleciendo la capacidad de afrontamiento, por lo cual consecuentemente se disminuyen también los riesgos de desarrollar un trastorno psicosocial (Bermúdez, 2018).

Estas afectaciones en el neurodesarrollo causadas por exceso de estrés o ansiedad, variables potencialmente riesgosas que producen trastornos asociados a la discapacidad psicosocial entre los adolescentes, se abordan desde las capacidades humanas en esta etapa por medio de estrategias de afrontamiento y fortalecimiento de cada una de ellas, las cuales han sido propuestas en el marco de estudio de la evolución humana por autores como Amartya Sen y Martha Nussbaum (2011), dentro de la recopilación de información que se basa en las 10 capacidades humanas de Nussbaum y como esta puede ser abordada desde la educación, teniendo en cuenta que la educación física fomenta la inclusión y desarrollo socioafectivo, lo que desde el proceso del neurodesarrollo se estaría llevando de una forma adecuada, abordando estrategias que dentro del aula disminuyen factores de estrés y ansiedad nombrados anteriormente haciendo una relación de conceptos y de la identificación de los aportes de las actividades físicas.

Durante los últimos años se ha visto con preocupación un aumento en los porcentajes de discapacidad psicosocial en adolescentes y su relación con esa etapa de neurodesarrollo, sin embargo, no hay muchos estudios enfocados a la prevención; pero cuando se asocian los beneficios del fortalecimiento en las capacidades humanas y la educación física, podemos encontrar resultados muy significativos que sirven como tratamiento para esta discapacidad; en este sentido, este estudio, pretende identificar relaciones científicas entre las variables estudiadas, permite proponer una serie de estrategias desde la educación física, que sirven no solo como parte del tratamiento, sino también como prevención, donde la educación se erige como un compromiso en los marcos de la ciencia y la moral encaminada a favorecer el desarrollo integral e inclusión de los adolescentes independientemente de su condición.

Por lo tanto, se plantean las siguientes estrategias de educación física las cuales se relacionan con las capacidades propuestas por Nussbaum (2011) que benefician significativamente los estados de ánimo en el adolescente, generando cambios positivos a nivel químico en el cerebro, y que es un aporte importante al tratamiento de esta población en su discapacidad, y a la vez la previene, teniendo en cuenta esto se presentan las siguientes estrategias y su relación con las capacidades humanas:

- ✓ Realizar rutinas de ejercicios por lo menos una vez por semana, esta estrategia favorece desde las capacidades como la integridad, salud física y emociones, además favorece el adecuado proceso de activa de neurotransmisores como la oxitocina la cual se encarga de los estados de placer y regulación emocional.
- ✓ Otra estrategia que se sugiere son la de ejercicios que requieran de manejo del autocontrol y el control del entorno que se relacionada a esa capacidad que la autora presenta en cuanto a entender y estar en contacto con el ambiente.
- ✓ Según el MEN la educación física involucra actividades de recreación, deporte y actividad física; por lo tanto, hay que tener en cuenta que, en esta población con discapacidad psicosocial, es inadecuado el uso de estrategias altamente competitivas debido a que estas pueden exacerbar los estados de ansiedad tornándose en intervenciones contraproducentes, para lo cual capacidades como el juego y la afiliación complementan esta estrategia puesto que él se puede ver como actividades

no solo educativas si no de ocio y el contacto con el otro, el trabajo colaborativo que implica el contacto social generando actividades físicas que requieran de socialización e integración, lo cual favorece la autoestima.

- ✓ Estas estrategias de actividad física generan beneficios muy similares al tratamiento farmacológico, por lo tanto, es una alternativa mucho más sana (Guerra et al. 2017).
- ✓ La educación física ayuda a que las personas mejoren la calidad de sus vidas, en consecuencia, los sujetos que tienen mejor calidad de vida también tienen mayor capacidad o estrategias de afrontamiento ante situaciones que generan estrés o ansiedad, evitando así el desarrollo de trastornos de discapacidad psicosocial. (Guerra et al. 2017).

Los lineamientos de la educación física permiten fortalecer las estrategias para el tratamiento e inclusión de la población adolescente, puesto que comprende desde su quehacer la pluralidad teniendo en cuenta la necesidad de construir nuevos paradigmas en el tema del desarrollo física y cognitivo del sujeto, superando aquellas barreras sociales que se presentan como obstáculo, entendiendo la importancia de un contexto dialectico, de aprendizajes y capacidades para la formación del ser humano y las colectividades sociales (Ley 115 / 1994 MEN).

En este orden de ideas dentro de los propósitos de la educación física registrados en la Ley 115 de 1994 constituida por el Ministerio de Educación se puntualiza que aporta a las figuras educativas en el marco de sus necesidades, derechos, deberes, responsabilidad e intereses personales y colectivas, a partir la conciencia, evaluación, manifestación y evolución de la corporalidad, enseñanza y lúdica en las prácticas de la actividad física, lo cual visto desde las capacidades tomadas de Nussbaum (2011) se direcciona a la salud e integridad física pero también a las emociones, entendiendo la diversidad y la importancia de las rutinas saludables de vida que aporta la educación física. Además de la contribución a los procesos formativos desde la gestión de los aspectos temporales y espaciales, las relaciones interpersonales, la constitución de estrategias para la movilización, enriquecimiento y expresión corporal, con vivencias lúdicas y recreativas, favoreciendo la capacidad de afiliación que constituye al yo, al otro, al entorno y la interacción que desde elementos de la educación física y considerar también una capacidad se presenta el juego

como medio de enseñanza-aprendizaje y de interacción, aportando a contrarrestar la discapacidad psicosocial al propiciar acciones sociales desde la educación física entre ellas propiciar las actividades deportivas, emplear creativamente el tiempo de ocio, usar adecuadamente el ambiente público, promover los espacios lúdicos, salvaguardar la salud e incentivar las expresiones estéticas, vinculados con las diversas esferas del conocimiento y desarrollo que responden a la pluralidad de la unidad nacional.

Asimismo, se debe tener en cuenta que la inclusión tiene como propósito principal afianzar y reconocer los derechos fundamentales de la población en condición de discapacidad, principalmente el derecho a hacer parte de contextos educativos, dicho contexto permite que el ser humano desarrolle capacidades de bienestar individual, el enfoque de las capacidades humanas invita a la persona sin importar o etiquetar su condición a que se desarrollen e interactúan de manera plena, facilitando su adaptabilidad al cambio y a las exigencias del ambiente donde se encuentran inmerso; Teniendo en cuenta que la inclusión tiene como propósito principal afianzar y reconocer los derechos fundamentales de personas en condiciones especiales, principalmente el derecho a hacer parte de contextos educativos, dicho contexto permite que el ser humano desarrolle capacidades de bienestar individual, el enfoque de las capacidades humanas invita a la persona sin importar o etiquetar su condición a que se desarrollen e interactúan de manera plena, facilitando su adaptabilidad al cambio y a las exigencias del ambiente donde se encuentran inmerso; del mismo modo desde este enfoque se considera la importancia de generar espacios adecuados para el desarrollo de las capacidades, ya que el no ser así se ve limitado no solo el proceso de inclusión sino que además el desarrollo de estas capacidades humanas.

## **Conclusión**

Los cambios a nivel de neurodesarrollo en la etapa adolescente pueden generar dificultades de tipo emocional, social y adaptativo, lo cual puede desencadenar en trastornos que conllevan a la discapacidad psicosocial y generando algún tipo de exclusión social.

Entender la importancia de fomentar y fortalecer las capacidades humanas que nos presenta Nussbaum (2011) y educación física que fomenta esas capacidades desde los

lineamientos vistos, autores como Ríos (2018) reconocen el potencia de la educación física en temas de inclusión favoreciendo la percepción del maestro y el adolescente, con estrategias que facilitan la participación activa y efectiva donde se prioriza el trabajo colaborativo, la enseñanza multinivel, el compensar las dificultades ante circunstancias de competitividad, el deporte adaptado, contribuyendo en gran medida a los valores añadiendo a esto la organización del juego motor que permite la sensibilización del estudiante aportado por Ríos y Paya (2001), presentando beneficios significativos en el desarrollo humano que se han relacionado desde este marco de referencia de estrategias de afrontamiento a la discapacidad, como posibles tratamientos alternativos e iguales de eficientes a los médicos, para los trastornos psicológicos en la adolescencia. Desde esta perspectiva la relación de las capacidades humanas trabajadas desde la educación física, permiten un fortalecimiento del desarrollo integral del adolescente con discapacidad psicosocial.

En síntesis, la educación física y las capacidades humanas dispuestas por Nussbaum (2011) los jóvenes participan más activamente y con mayor satisfacción cuando comparten con sus pares, sirviendo la práctica física como medio de inclusión, satisfacción y disfrute del tiempo libre.

### Referencias

- Arenas, A. d., & Melo-Trujillo, D. E. (2021). *Una mirada a la discapacidad psicosocial desde las ciencias humanas, sociales y de la salud*. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772021000100069](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772021000100069)
- Bermúdez, V. E. (2018). ANSIEDAD, DEPRESIÓN, ESTRÉS Y AUTOESTIMA EN LA ADOLESCENCIA. RELACIÓN, IMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS EN LA EDUCACIÓN PRIVADA. *Cuestiones Pedagógicas*, 26, 37-52. doi:<http://dx.doi.org/10.12795/CP.2017.i26.03>
- Broche, Y. (2015). Modelo de desbalance del desarrollo cerebral: nuevo enfoque teórico en la comprensión de conductas de riesgo en la adolescencia. *Revista Cubana de Neurología y Neurocirugía*. Obtenido de <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/184> 38-44.

- Cabello, A., Moyano, M., & Taberero, C. (2018). PROCESOS PSICOSOCIALES EN EDUCACIÓN FÍSICA ACTITUDES, ESTRATEGIAS Y CLIMA MOTIVACIONAL PERCIBIDO. *Dialnet*.
- Candel, N., Olmedilla, A., & Blas, A. (2008). RELACIONES ENTRE LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y EL AUTOCONCEPTO, LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN EN CHICAS ADOLESCENTES. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 8, 61-77. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=227017555004>
- Cabrera-Garcia V, Garcia- Reales J, Rivera-Doi:<http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2970>Ensuncho M, Bermeo-Solarte L. Necesidades de acceso a servicios institucionales de familias con hijos con discapacidad Intelectual. *Duazary*. 2019 septiembre; 16(3): 74-86
- Castro, E., Cardona, M., Bustos, C., Pacheco, R., & Saldivia, S. (2019). Modelo explicativo de discapacidad en población con trastornos mentales graves atendida en una institución especializada de la ciudad de Cali (Colombia). *Dialnet*. Obtenido de file:///C:/Users/Consultorio/Dropbox/Mi%20PC%20(PC-Consultorio)/Downloads/Dialnet-ModeloExplicativoDeDiscapacidadEnPoblacionConTrast-7276491.pdf
- Campa, R. d., Valenzuela, B., & Gullen, M. (2018). INCLUSIÓN EDUCATIVA: FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS A CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES. *Revista Prisma Social*. Obtenido de <https://revistaprismasocial.es/article/view/2770>
- Colón Llamas, T., Escobar, Altare, A., Santacoloma Giraldo, A., Granados- García, A., Moreno Luna, S., & Silva Martin, L.M. (2019). Caracterización psicosocial y de motivos de consulta de la población asistente a 28 Centros de Atención psicológica universitarios en Colombia. *Universitas Psychologica*, 18(4), 1-23.
- Cuadrado, J. T. (2018). *La Psicología Frente A La Calidad De Vida Y La Inclusión Social De Las Personas Con Discapacidad Intelectual O Del Desarrollo*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/778/77855949006/html/index.html>

DANE. (2019). FUNCIONAMIENTO HUMANO. COLOMBIA. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-funcionamiento-humano.pdf>

Díaz, A., Bravo, C., & Sierra, G. (2020). Educación inclusiva en contexto: reflexiones sobre la implementación del Decreto 1421 del 2017. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*, 265-290.

Flores, N., Perales, Y., & Gómez, W. (2016). Depresión e ideación suicida en los adolescentes de una Institución Educativa Pública del distrito de Chongos Bajo - Perú 2014. *Ágora Revista de Investigación Científica*, 3(1), 265-274. Obtenido de <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/38/38>

Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, 436-443.

García, A. H. (2019). *Autonomía e Inclusión de las Personas con Discapacidad en el ámbito de Protección Social*. Obtenido de <https://publications.iadb.org/es/autonomia-e-inclusion-de-las-personas-con-discapacidad-en-el-ambito-de-proteccion-social>

González Hernández, J., & Ato Gil, N. (2019). Relación de los rasgos de personalidad y la actividad física con la depresión adolescente. *Revista de psicología Clínica con niños y adolescentes*, 29-35.

Guirao Goris, Silamani JA.(2015) Utilidad Y Tipos De Revisión De Literatura. *Ene, Revista de Enfermería*. v. 9, n. 2. Disponible en <http://ene.enfermeria.org/ojs>

Kreussler, C., Scannone, R., Pereira, M. A., Duryea, S., & Álvarez Marinelli, H. (2020). *¿Cómo garantizar la educación inclusiva en emergencia para estudiantes con discapacidad?* Obtenido de <https://publications.iadb.org/es/como-garantizar-la-educacion-inclusiva-en-emergencia-para-estudiantes-con-discapacidad>

Guerra, J., Gutiérrez, M., Zavala, M. A., Goosdenovich, D., & Romero, E. (2017). Relación entre ansiedad y ejercicio físico. *revista Cubana de investigaciones Biomedicas*, 32, 169-177. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/>

Hernández-Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Hidalgo, M. G., González-Fierro, M. C., & Hidalgo Vicario, M. (2017). Pubertad y adolescencia. *ADOLESCERE • Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 7-22 Vol. V.

Iturbide, P., & Pérez, J. (2020). Dilemas del profesorado en la inclusión educativa de estudiantes universitarios con discapacidad. *revista de investigación educativa de la rediech*. doi:[https://doi.org/10.33010/ie\\_rie\\_rediech.v11i0.1007](https://doi.org/10.33010/ie_rie_rediech.v11i0.1007)

López, M., Laviana, M., Fernández, L., López, A., Rodríguez, A. M., & Aparicio, A. (2008). La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental. Una estrategia compleja basada en la información disponible. *Scientific Electronic Library Online*, 28(1). Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352008000100004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352008000100004)

Machado, M., Echeverri, J., & Machado, E. (2017). UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS ANTIDEPRESIVOS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE DE COLOMBIA: UN ESTUDIO TIPO PRESCRIPCIÓN-INDICACIÓN. *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/562/56253119008/>

Mascaraque, P. S. (2015). Trastornos psiquiátricos en la adolescencia. *ADOLESCERE . Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia .*, 80-92.

MEN. (1994). Ley 115 . En M. d. Nacional, *Ley General de Educación* (págs. 1-50). Colombia: Congreso de la Republica.

MINSALUD. (2018). Sala situacional de las Personas con Discapacidad (PCD). COLOMBIA. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/sala-situacional-discapacidad-junio-2018.pdf>

Naciones Unidas . (2019). *Informe Nacional de Desarrollo Humano* . Guatemala: PNUD.

Naciones Unidas. (21 de Octubre de 2015). *Naciones Unidas*. Obtenido de [https://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=S](https://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=S)

Novoa, A. (2012). El cerebro y la mente según Rodolfo R. Llinás. *Revista YUYAYKUSUN* , 287-301.



Nussbaum, M. C. (2011). *Crear capacidades, propuesta para el desarrollo humano*. Barcelona, España: PAIDOS, estado y sociedad.

Pantoja Vallejo, A., & Polanco Zuleta, K. M. (2018). Depresión, Ansiedad y Actividad Física en Escolares. *Revista Iberoamericana de diagnóstico y evaluación*, 143-155.

Orozco, I. d. (2020). Educación inclusiva en el nivel medio-superior: análisis desde la perspectiva de directores. *redalyc.org*. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=99863569009>

Pungilipi, J., Liévano, M., Cortés, J., & Romero, A. (2010). Obtenido de [https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/lm7.p\\_lineamiento\\_tecnico\\_para\\_la\\_atencion\\_de\\_ninos\\_ninas\\_y\\_adolescentes\\_con\\_discapacidad\\_con\\_derechos\\_amenazados\\_yo\\_vulnerados\\_v2.pdf](https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/lm7.p_lineamiento_tecnico_para_la_atencion_de_ninos_ninas_y_adolescentes_con_discapacidad_con_derechos_amenazados_yo_vulnerados_v2.pdf)

Ríos H. (2018). La inclusión en el área de educación Física en España. Análisis de las barreras de la participación y el aprendizaje. Universidad de Barcelona. *Ágora para la EF y el Deporte*, n° 9, 2009, 83-144.

Rodríguez Torres, Á. F., Rodríguez Alvear, J. C., Guerrero Gallardo, H. I., Arias Moreno, E. R., Paredes Alvear, A. E., & Chávez Vaca, V. A. (2020). Beneficios de la actividad física para niños y adolescentes en el contexto escolar. *Revista Cubana de medicina general integral*, 1-14.

Rodríguez, R. B. (2012). Martha Nussbaum: Las capacidades humanas y la vida buena. *Revista cultural Turia*, 155-169.

Rodríguez, Y. A. (2018). *Características del síndrome disejecutivo en niños, niñas y adolescentes*. Bogotá DC, Colombia.

Rodríguez, Y. A., & Vargas, M. C. (2018). *Comportamiento y neurodesarrollo: características del síndrome disejecutivo en niños, niñas y adolescentes*. Bogotá, Colombia: Repositorio biblioteca Universidad Politécnico Gran Colombiano.

Sanchez, D., & Robles, M. (2013). INCLUSIÓN COMO CLAVE DE UNA EDUCACIÓN PARA TODOS: REVISIÓN TEÓRICA. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 24(2), 24-36. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338230794003>

Sanchez, p. (2015). Trastornos psiquiátricos en la adolescencia. *ADOLESCERE*. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia . . ., 3, 80-91.

Vaquero, S., Amado, A., Sanchez, O., Sanchez, M., & Iglesias, G. (2020). INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA: MOTIVACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte*. Obtenido de <https://revistas.uam.es/rimcafd/article/view/rimcafd2020.77.008/11923>

## ANEXOS

*Anexo 1: Selección de datos y resultados de búsqueda en Bases de datos*

*Tabla 1: MATRIZ CONCEPTUAL DE INVESTIGACION PARA ANALISIS Y CONSTRUCCION TEORICO-EMPIRICA*

MATRIZ CONCEPTUAL DE INVESTIGACION PARA ANALISIS Y CONSTRUCCION TEORICO-EMPIRICA							
TITULO	AUTORES	AÑO	OBJETIVO	TIPO DE ESTUDIO	POBLACION	INSTRUMENTOS O TECNICAS	RESULTADOS Y CONCLUSIONES
Prácticas pedagógicas que favorecen u obstaculizan la inclusión educativa en el aula de educación física desde la perspectiva del alumnado y profesorado	Pía Canales Nuñez, **Omar Aravena Kenigs, *Jaime Carcamo-Oyarzun, *Jorge Lorca Tapia, *Cristian Martinez-Salazar	2018	conocer la percepción del estudiantado acerca de las prácticas pedagógicas que favorecen u obstaculizanla inclusión educativa en el aula de Educación Física.	mixto	163 estudiantes que cursan sétimo y octavo año de educación básica y 7 profesores de Educación Física pertenecientes a establecimientos escolares de las comunas de Temuco y Los Ángeles, Chile.	Los instrumentos de recolección de información utilizados fueron un cuestionario devaloración de prácticas inclusivas, aplicado al estudiantado, y entrevistas en profundidad aplicadas al profesorado de Educación Física.	Los resultados indican que se advierten como factores que favorecen la inclusión en el aula de Educación Física las habilidades personales del profesorado, la clase como un ambiente que beneficia las relaciones. Como factores obstaculizadores surgen la homogeneidad de actividades, la constante competición y la heteroevaluación como principal medio para evaluar el logro de aprendizajes del estudiantado.

<p>EDUCACIÓN FÍSICA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL: UNA PROPUESTA PARA EVALUAR MANIFESTACIONES DE LA CONDICIÓN FÍSICA DE MANERA INCLUSIVA</p>	<p>Ana María BOFILL RÓDENAS</p>		<p>determinados factores de la condición física en personas con Discapacidad Intelectual permitiría diseñar propuestas de intervención educativa adecuadas a la realidad de estas poblaciones</p>	<p>cuantitativo</p>	<p>15 individuos con Discapacidad Intelectual Síndrome de Down (SD), 16 con Discapacidad Intelectual no Síndrome de Down (no SD) y 15 que no presentaban Discapacidad Intelectual.</p>	<p>pruebas en 3 sesiones durante 3 semanas: Dinamometría de Manos, Dinamometría de Piernas y Potencia Aeróbica Máxima, tanto estandarizadas como con las adaptaciones propuestas en el presente estudio.</p>	<p>Es posible realizar pruebas válidas y fiables en poblaciones que presenten Discapacidad Intelectual. Las pruebas adaptadas en este trabajo han demostrado su adecuación para la población con Discapacidad Intelectual Síndrome de Down y no Síndrome de Down. En las pruebas para la valoración de la condición física en la Discapacidad Intelectual es necesario realizar adaptaciones, de tal manera que la realización sea más cómoda para los sujetos evaluados pero no excluyente para la Población General.</p>
<p>Necesidades de acceso a servicios institucionales de familias con hijos con discapacidad intelectual</p>	<p>Victoria Cabrera-García<sup>1</sup>, Julia García-Reales<sup>2</sup>, María Rivera-Ensunchó<sup>3</sup>, Leidy Bermeo-Solarte<sup>4</sup></p>	<p>2019</p>	<p>Identificar el nivel de acceso a los servicios que ofrecen las instituciones gubernamentales y privadas a las familias de niños en condición de discapacidad intelectual.</p>	<p>enfoque cuantitativo y diseño descriptivo transversal</p>	<p>82 familias de las ciudades de Bogotá D. C., Cali y Putumayo, 16 papás y 66 mamás a cargo de 54 niños y 28 niñas con edades entre dos y 17 años</p>	<p>instrumento de FNA versión Colombia, y se corrió un análisis de varianza (ANOVA)</p>	<p>Los resultados muestran, como la necesidad más alta, los servicios educativos para los hijos y, como la más baja, la comprensión familiar dentro de las creencias espirituales. Así mismo se observan diferencias 1) por sexo: las familias con niños (M=3,46) presentan más necesidades que las familias con niñas (M=3,10), y 2) por edad en dos grupos: el primero con resultados más altos entre los dos y los 10 años, y el segundo, de 11 a 17 años, muestra que las familias con hijos adolescentes (M=3,60) manifiestan mayor necesidad de acceso a servicios que las familias con niños y niñas (M=3,23).</p>

<p>Caracterización psicosocial y de motivos de consulta de la población asistente a 28 Centros de Atención Psicológica Universitarios en Colombia</p>	<p>Tatiana Colón</p>	<p>2019</p>	<p>establecer una caracterización psicosocial y de los motivos de consulta de las personas que asisten a los Centros de Atención Psicológica Universitarios.</p>	<p>estudio mixto (cualitativo/cuantitativo) descriptivo, de caracterización, transversal, tipo censo</p>	<p>Se realizó una encuesta a 1525 personas que asistieron por primera vez a 28 de estos centros durante el período de marzo a julio de 2018, en siete regiones del país: Bogotá, Antioquia, Costa Caribe, Eje Cafetero, Tolima, Huila y Valle del Cauca.</p>	<p>encuesta hetero aplicada se aproximó a la identificación de la población que asiste a 28 Centros de Atención Psicológica Universitarios de 16 ciudades del país.</p>	<p>Los resultados mostraron que las dificultades emocionales y del estado de ánimo, los problemas de relación con el grupo primario de apoyo y las pérdidas y duelos son los principales motivos para consultar. La violencia intrafamiliar, la afectación directa e indirecta por el conflicto armado y las condiciones de inseguridad en el entorno cercano son factores de riesgo psicosocial en la población.</p>
<p>INCLUSIÓN EDUCATIVA: FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS A CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES</p>	<p>Nabilitzel BeavenCiapara, Reynadelos Ángeles Campa Álvarez, Blanca Aurelia Valenzuela y Manuela GuillénLúgigo</p>	<p>2018</p>	<p>identificar los principales factores de riesgo asociado a la conducta suicida en jóvenes de 13 a 18 años en la comunidad de Guaymas, Sonora, México.</p>	<p>Mixto</p>	<p>se utilizó una batería de pruebas psicológicas, así como entrevistas para corroborar los resultados</p>	<p>120 estudiantes de secundaria y preparatoria</p>	<p>Los resultados indican que los factores psicosociales que se están presentando en la población de estudio son las familias disfuncionales, causando depresión y baja autoestima. El modelo explica un 41% la conducta suicida.</p>

<p>Apoyo social y bienestar subjetivo en la adolescencia</p>	<p>Azpiazu, L., Esnaola, I., y Sarasa, M.</p>	<p>2016</p>	<p>estudiar el apoyo social (apoyo familiar, apoyo de las amistades y apoyo del profesorado) en función del sexo y de la edad, así como analizar la relación entre el apoyo social y el bienestar subjetivo (satisfacción con la vida, afecto positivo y afecto negativo).</p>	<p>cuantitativo</p>	<p>La muestra inicial está compuesta por 1819 participantes de centros públicos y privados desde 1º de la Educación Secundaria Obligatoria (ESO) hasta el 2º curso de Bachillerato. Se trata de una muestra por conveniencia donde, después de la imputación de los valores perdidos se identifican los outliers con el programa SAS para Windows tomando como referencia el cálculo de la distancia Mahalanobis y se eliminan un total de 276 sujetos. Finalmente, el total de participantes asciende a 1543 sujetos, de entre los cuales 728 (47.18%) son chicos y 815 (52.81%) son chicas; en función de la edad, 879 (56.96%) constituyen el grupo de</p>	<p>Cuestionarios</p>	<p>puede observarse en esta investigación, la ayuda proveniente de las diferentes fuentes de apoyo ejerce un papel importante en el bienestar subjetivo, de ahí la necesidad de otorgar importancia a las acciones destinadas a fortalecer las redes de apoyo social con objeto de desarrollar estrategias destinadas a paliar las necesidades surgidas en la etapa adolescente. Aunque los datos de este estudio pueden ser interesantes, sería conveniente realizar un estudio longitudinal que ayudase a conocer el modo en que los adolescentes perciben los apoyos por los grupos más significativos de su entorno durante su desarrollo; así como el estudio de la interacción del sexo y la edad y su efecto en la relación entre el apoyo social y el bienestar subjetivo. Otra posible limitación o línea de investigación futura pueda ser la falta de una medida global para el apoyo social y el bienestar subjetivo, así como la introducción de más fuentes de apoyo tales como el apoyo de la pareja y el apoyo comunitario, pues se tratan de dos grupos estrechamente vinculados a la vida adolescente.</p>
--	---	-------------	--	---------------------	---	----------------------	--

					11-14 años (M = 13.99, DT = 0.86) y 664 (43.03%) constituyen el grupo de 15-18 años (M = 15.76, DT = 1.07).		
--	--	--	--	--	---	--	--

<p>DISEÑO DE UN PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES Y HABILIDADES MOTRICES EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA LEVE</p>	<p>Jorge Armando Cepeda Rincón</p>	<p>2018</p>	<p>diseñar un programa de actividad física para fortalecer las capacidades y habilidades motrices en adolescentes con discapacidad cognitiva leve.</p>	<p>cualitativo con un enfoque descriptivo</p>	<p>población con discapacidad cognitiva leve, en un rango de edades entre los 14 y 17 años</p>	<p>aplicación de test físicos en capacidades, habilidades y deportes</p>	<p>Como resultado se obtuvo la elaboración de tablas o formatos de medición, los cuales permiten planear, registrar y realizar seguimiento a los resultados en el proceso de aplicación del programa. En conclusión la implementación de actividades deportivas facilita la inclusión de las personas con discapacidad dentro de su entorno inmediato, ya que proporciona en ellos la confianza, la autonomía y a su vez el trabajo en equipo demostrando así, grandes habilidades de manera individual y colectiva y a su vez fortalecer sus capacidades y habilidades motrices.</p>
---	------------------------------------	-------------	--	---	--	--	---



<p>UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS ANTIDEPRESIVOS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE DE COLOMBIA: UN ESTUDIO TIPO PRESCRIPCIÓN-INDICACIÓN</p>	<p>Manuel Enrique Machado Jorge Enrique Echeverri Enrique Machado</p>	<p>2017</p>	<p>Determinar las indicaciones de uso de antidepresivos en adolescentes (14-19 años) de Colombia.</p>	<p>Mixto</p>	<p>Poblacion adolescente, (mujeres y hombres), con edades entre los 14 a los 19 años, Diagnosticados con depresion y con medicamento pre escrito.</p>	<p>Recoleccion de datos, base de datos Eps, Bogota y Bucaramanga, del 31 de enero de 2015 al 30 de junio de 2016.</p>	<p>Se evaluaron un total de 350 adolescentes con alguna prescripción de un fármaco antidepresivo, la edad media fue de <math>16,3 \pm 1,4</math> años, con un ligero predominio del sexo femenino con 209 casos (59,7 %). Los pacientes de la muestra evaluada fueron atendidos principalmente en las ciudades de Manizales (n=74; 21,1 %), Ibagué (n=59; 16,9 %), Pereira (n=55; 15,7 %), Barranquilla (n=41; 11,7 %), Cartagena (n=34; 9,7 %), Bucaramanga (n=29; 8,3 %) y otras 12 ciudades alrededor del país que completan los restantes 58 pacientes (16,6 %)</p> <p>La escolaridad de los adolescentes incluidos fue en su mayoría: secundaria incompleta en 327 casos (93,4 %), seguido de bachilleres en 21 casos (6,0 %) y universitaria en solo 2 casos (0,6 %). El reporte de gestos o intentos suicidas se hizo en 28 (8,0 %) pacientes. Como datos de interés, se encontró que la mayoría de las prescripciones de antidepresivos fueron realizadas por el médico general (n=258; 73,7 %), seguidos por psiquiatras (n=77; 22,0 %), pediatras (n=9; 2,6 %), especialistas en medicina familiar (n=4; 1,1 %) y en medicina interna (n=2; 0,6 %).</p> <p>Los antidepresivos más utilizados fueron fluoxetina, sertralina y trazodona. En la tabla 1 se presentan los patrones de prescripción con frecuencias de uso, dosis, relación con la DDD y distribución por sexo. Se encontró que solo 13 pacientes (3,7 %) tenían una dosificación de dos veces al día, mientras que la dosis única diaria fue la forma de prescripción dominante. Como otro dato de interés, se halló que 22 pacientes</p>
---	---	-------------	---	--------------	---	---	--

							(6,3 %) utilizaban terapia combinada con dos antidepresivos.
--	--	--	--	--	--	--	--

<p>INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA: MOTIVACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA</p>	<p>M. Vaquero-Solís D. Amado Alonso D. Sánchez-Oliva P.A. Sánchez-Miguel D. Iglesias-Gallego</p>	<p>2020</p>	<p>Analizar las relaciones entre la motivación, actividad física y la inteligencia emocional, y determinar en qué medida incide la actividad física en la inteligencia emocional.</p>	<p>Mixto</p>	<p>Un total de 431 estudiantes españoles de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) con edades comprendidas entre 12 y 16 años (M= 13,54; DT=0,99), 209 (48,5 %) para el género masculino y 222 (51,5%) para el género femenino, participaron en esta investigación. Pertenecían a diferentes escuelas de la Comunidad Autónoma de Extremadura (España). La muestra fue seleccionada a través de un muestreo de selección intencionada por conglomerados teniendo en cuenta la disponibilidad del investigador y la zona geográfica.</p>	<p>Tipo de motivación hacia la actividad física. Se utilizó la versión en castellano (Moreno, Cervelló y Martínez, 2007) del Cuestionario de Regulación de la Conducta en el Ejercicio Físico-2 (BREQ-2; Markland y Tobin, 2004). Dicho cuestionario está compuesto por 19 ítems agrupados en 5 factores, los cuales empiezan con la frase inicial "Yo hago ejercicio...". Los factores hacen referencia a la regulación intrínseca (4 ítems, eg. "Porque creo que el ejercicio es divertido"; a= 0,84), regulación identificada (4 ítems, eg. "Porque valoro los beneficios que tiene el ejercicio físico"; a= 0,69) regulación introyectada (3 ítems, eg. "Porque me siento culpable sino lo práctico"; a= 0,70), regulación externa (4 ítems, eg. "Porque los</p>	<p>De acuerdo con los resultados obtenidos, el estudio ha hecho énfasis en la importancia que tiene el nivel motivacional sobre el mantenimiento de los niveles de actividad física, y la repercusión de estos sobre la IE. En este sentido, este estudio presenta algunas limitaciones como es la naturaleza transversal de nuestra investigación, la cual no ha permitido establecer relaciones de causa-efecto. Además, es importante destacar la dificultad que puede ocasionar en la comprensión de los alumnos términos del instrumento que valoró la IE. A pesar de estas limitaciones, nuestros resultados nos han llevado a concluir en la importancia que presentan los niveles de actividad física sobre alguna de las dimensiones que engloban a la inteligencia emocional, como son la adaptabilidad, el estado de ánimo, y la inteligencia interpersonal, dimensiones que tienen una alta presencia en el contexto de la actividad físico-deportiva, y favorecen en la proliferación de relaciones sociales y en la adquisición de un buen estado de ánimo. Por ello, consideramos necesario el desarrollo de más estudios y aplicaciones de intervención que tengan en cuenta otras variables estrechamente relacionada con la inteligencia emocional, como pueden ser las necesidades psicológicas básicas, el bienestar y los contextos donde se desarrolla la actividad física.</p>
---	--	-------------	---	--------------	---	--	---

						<p>demás me dicen que debo hacerlo"; <math>\alpha = 0,70</math>) y desmotivación (4 ítems, eg. "No veo porque tengo que hacerlo"; <math>\alpha = 0,72</math>). Las respuestas al cuestionario se realizaban en una escala Likert que varía de 1 a 5, donde el 1 corresponde a nada verdadero y el 5 a totalmente verdadero.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

<p>Modelo explicativo de discapacidad en población con trastornos mentales graves atendida en una institución especializada de la ciudad de Cali (Colombia)</p>	<p>Elvis Siprian Castro-Alzate,  Laura Milena Cardona-Marín, Claudio Bustos, Robinson Pacheco-López, Sandra Saldivia,</p>	<p>2019</p>	<p>Conocer los factores personales y ambientales que la explican puede facilitar la implementación de estrategias para mejorar la calidad de vida de esta población</p>	<p>Mixto</p>	<p>personas de ambos sexos, con edades entre 18 y 65 años, residentes en la zona urbana de Santiago de Cali, con diagnósticos de trastorno depresivo mayor</p>	<p>se llevó a cabo un estudio exploratorio, observacional, de corte transversal, para determinar la prevalencia y describir el aporte de variables sociodemográficas, clínicas y psicosociales en un modelo explicativo de discapacidad en personas con trastornos mentales graves que asisten a servicios de salud mental y psiquiatría de una institución especializada de Cali (Colombi</p>	<p>Resultados: el 65,9% de la muestra presenta algún grado de discapacidad; el 46,2%, discapacidad moderada; el 19,4%, discapacidad severa; y el 0,4%, discapacidad extrema. El modelo explicativo incluye el aporte de variables sociodemográficas, clínicas y psicosociales. Conclusión: este estudio demuestra que la frecuencia de discapacidad en la población con tmg es recurrente, y al parecer poco estudiada, vinculando el desempeño desde cada dominio que hace parte de la vida diaria. Los resultados de la investigación permiten identificar el aporte de factores personales y ambientales en la discapacidad experimentada por esta población en Cali.</p>
---	---	-------------	---	--------------	--	--	--

<p>La dimensión positiva de las actividades extraescolares en la niñez y la adolescencia</p>	<p>Norman Darío Moreno-Carmona Mayeli Tasamá-Rincón Carlos Alberto Rojas-Cruz José Darío Soto-Soto</p>	<p>2020</p>	<p>Revisar investigaciones sobre alternativas para el uso del tiempo libre y fortalecimiento del desarrollo psicosocial de niños, niñas y adolescentes</p>	<p>Descriptivo</p>	<p>Niños, niñas y adolescentes</p>	<p>El rastreo documental propuesto busca identificar experiencias educativas en las que se hayan planteado, como objeto de investigación o sistematización, procesos de intervención social o de acompañamiento educativo con grupos de jóvenes, ya sea por fuera del espacio formal de la escuela o con objetivos asociados a dinámicas de socialización a través de diferentes alternativas lúdicas, creativas y artísticas dentro de ella. Así mismo, se fijó como criterio que los textos hayan sido publicados principalmente en la última década y en revistas arbitradas</p>	<p>Se resalta de manera clara el aumento de los estudios que abordan de manera específica los procesos de formación y desarrollo en niños y adolescentes que se dan por fuera del ámbito escolar, lo cual amerita una mayor atención ya que en esas experiencias aún es posible encontrar elementos que faciliten la aproximación cada vez más profunda a los impactos que tienen dichas experiencias sobre la vida de niños y adolescentes.</p> <p>Todo parece indicar que las experiencias que tiene este grupo poblacional en procesos o proyectos que se generan por fuera del ámbito escolar, y cuyo objetivo se centra en dinámicas de socialización, resultan altamente significativas para la construcción de valores, creencias, actitudes y aprendizajes que claramente mejoran la relación del adolescente consigo mismo y con su medio familiar y social.</p> <p>Este hallazgo abre una ventana al debate académico en la educación social, en el campo de las políticas públicas y en la sociedad misma sobre la necesidad imperiosa de encontrar alternativas que permitan mejorar los procesos y los resultados que la sociedad espera en relación con la formación, la socialización y el desarrollo de la niñez y la adolescencia.</p>
--	--	-------------	--	--------------------	------------------------------------	---	---

Adaptación en adolescentes que practican actividad física frente a los que no practican	César Augusto Cetina Briceño Jaime Humberto Moreno Méndez	2015	El propósito de la investigación fue describir y comparar el nivel de adaptación personal, escolar, familiar y social en adolescentes que practican actividad física frente a los que no practican.	Empirico analitico	137 adolescentes SENA Duitama Boyaca	Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ)	Los resultados del análisis estadístico descriptivo muestran puntuaciones sig-nificativas, siendo relevante que la falta de práctica de actividad física presenta mayor riesgo de inadaptación escolar y social.
---	--	------	---	--------------------	--------------------------------------	---	--

<p>RELACIONES ENTRE LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y EL AUTOCONCEPTO, LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN EN CHICAS ADOLESCENTES</p>	<p>Nieves Candel Campillo Aurelio Olmedilla Zafra Amador Blas Redondo</p>	<p>2008</p>	<p>analizar la relación entre la práctica de ejercicio físico y el sedentarismo con algunas de las variables psicológicas más importantes en la calidad de vida (ansiedad, depresión y autoconcepto); y la relación entre éstas variables psicológicas y diferentes aspectos de la práctica de actividad física, como el tipo de práctica, la frecuencia, la intensidad y la satisfacción con la práctica realizada.</p>	<p>Investigación mixta, experimental</p>	<p>Adolescentes femeninas entre 16 y 19 años.</p>	<p>La ansiedad se evaluó mediante el Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo (STAI) de Spielberger, Gorsuch y Lushene, la depresión se evaluó mediante el Inventario de Depresión de Beck (Beck Depression Inventory, BDI), el autoconcepto se evaluó mediante el cuestionario AF5 Autoconcepto de García y Musitu y los factores sociodemográficos se tomaron mediante una hoja de recogida de datos.</p>	<p>los resultados generales indican que existe relación entre la práctica de algún tipo de actividad física y el autoconcepto físico y social, el autoconcepto físico se ve influido por el género, así como por otros aspectos de interacción social y deportivos, como la integración social y escolar o el rendimiento deportivo; la relación de la ansiedad y de la depresión con la práctica de ejercicio físico muestra que la práctica regular de actividad física mejora los niveles de ansiedad y depresión, y que la actividad física tiene un efecto antidepresivo, Respecto a la relación entre la frecuencia, la intensidad, el tipo y la satisfacción de la práctica de ejercicio físico, y las variables psicológicas y psicosociales, los resultados indican que las chicas que practican ejercicio con una moderada frecuencia, tienen mejores puntuaciones en autoconcepto familiar, es decir, tienen una mejor percepción sobre su implicación, participación e integración en el medio familiar, que aquellas que realizan una práctica de mayor frecuencia. Se recomienda practicar ejercicio físico entre 3 y 5 días a la semana, durante 10 semanas, para encontrar mejoras significativas en trastornos de ansiedad, o durante 5 semanas para algunos trastornos depresivos. Sin embargo, respecto a la intensidad de la práctica física realizada, las chicas que realizan esta práctica con una baja intensidad, manifiestan un nivel de ansiedad significativamente más elevado con respecto a los grupos de las que practican actividades con intensidad moderada y alta. En cuanto al tipo de ejercicio físico practicado se ha encontrado que el nivel medio de ansiedad rasgo es mayor en el grupo de chicas que</p>
--	---	-------------	--	--	---	--	---



							<p>practican deportes de resistencia, se concluye que para trastornos de ansiedad o depresión es recomendable realizar, bien ejercicio aeróbico de baja intensidad y largo tiempo, bien ejercicio anaeróbico de alta intensidad y corto tiempo.</p>
--	--	--	--	--	--	--	---

<p>Depresión e ideación suicida en los adolescentes de una Institución Educativa Pública del distrito de Chongos Bajo - Perú 2014”</p>	<p>Nesil Flores Palian1 , Yesenia Perales Rojas2 , Walter Gómez Gonzales3</p>	<p>2016</p>	<p>Determinar la relación que existe entre depresión e ideación suicida en los adolescentes de una Institución Educativa Publica del Distrito de Chongos Bajo-Chupaca 2014.</p>	<p>El tipo de investigación utilizada fue el cuantitativo, el diseño de la investigación fue un estudio no experimental de naturaleza transversal, prospectivo y descriptivo correlacional</p>	<p>La población en estudio estuvo constituida por 260 adolescentes, siendo la muestra de 156 estudiantes de la Institución Educativa “Santiago León” del Distrito de Chongos Bajo.</p>	<p>. Se aplicó la Escala de valoración de Hamilton para evaluar Depresión y la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) para evaluar Ideación Suicida. Para el procesamiento de los datos se utilizó el software estadístico SPSS versión 21.0 para Windows y para el análisis de los datos y medir el nivel de correlación de las variables en estudio, la Prueba de “r” de Pearson, aceptándose como significativo valores <math>p &lt; 0.05</math>.</p>	<p>Los adolescentes encuestados de la Institución Educativa “Santiago León” del Distrito de Chongos Bajo, el 65% presentan algún tipo de Depresión. Es así que en esta Investigación se ha mostrado que la Depresión en la adolescencia a menudo persiste, recurre y se prolonga en la adultez especialmente si no se recibe tratamiento. De los adolescentes encuestados de la Institución Educativa, el 33% presentan algún tipo de Ideación Suicida. Es así que la problemática amerita atención urgente; pues las condiciones que la subyace también tienden al aumento y con ello, la tendencia al riesgo suicida es cada vez mayor.</p> <p>Depresión e Ideación Suicida, están relacionados en los adolescentes encuestados de la Institución Educativa, siendo su coeficiente de correlación 0,560 significativa al nivel 0,01 (2 Colas/Bilateral). El Nivel de Depresión Muy Severa y el Nivel de Ideación Suicida Grave, tienen la mayor fuerza de correlación, siendo su coeficiente de correlación 0,829 significativa al nivel 0,01 (2 olas/Bilateral).</p> <p>Es necesario, importante e ineludible la implementación de programas preventivos de la depresión e Ideación Suicida y de intervención en favor de los estudiantes de esta Institución educativa y de otros escenarios Socio geográficos similares.</p>
--	---	-------------	---	--	--	--	---

<p>ANSIEDAD, DEPRESIÓN, ESTRÉS Y AUTOESTIMA EN LA ADOLESCENCIA. RELACIÓN, IMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS EN LA EDUCACIÓN PRIVADA</p>	<p>Bermúdez, Victoria E.</p>	<p>2018</p>	<p>El objetivo de este trabajo ha sido evaluar los niveles de depresión, ansiedad, estrés y autoestima de una muestra de adolescentes estudiantes de educación privada, analizando las relaciones entre las variables y sus implicaciones sobre el rendimiento académico.</p>	<p>metodología no experimental de corte correlacional</p>	<p>La muestra del estudio está compuesta por 141 alumnos y alumnas de 1º y 2º de bachillerato de un centro de titularidad privada de la ciudad española de Sevilla, de los cuales, 69 eran varones (48.94%) y 72 mujeres (51.06%).</p>	<p>DASS-21 (Lovibond y Lovibond, 1995) Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés. La escala de autoestima de Rosenberg.</p>	<p>La adolescencia es una etapa de turbulencias y cambios a nivel físico, socioafectivo y conductual, caracterizada por una elevada reactividad emocional al estrés y un aumento de las conductas exploratorias, lo cual favorece al desarrollo del individuo, pero de forma desmedida puede derivar en problemas psicológicos. Se ha encontrado que los niveles de malestar emocional (depresión, ansiedad, estrés) están por encima de las puntuaciones normales (sujetos no clínicos), así como que existen diferencias significativas en función del sexo y relación con el rendimiento académico. Las características del tipo de centro, el alumnado, y la propia etapa evolutiva en la que se encuentran pueden explicar los resultados encontrados en el presente estudio. Por último, estos resultados indican la necesidad de trabajar estos aspectos en el ámbito educativo.</p>
---	----------------------------------	-------------	---	---	--	--	---

<p>Mindfulness y promoción de la salud mental en adolescentes: efectos de una intervención en el contexto educativo</p>	<p>Álvaro I. Langer, Carlos Schmidt, José Manuel Aguilar-Parra, Cristian Cid, Antonella Magni</p>	<p>2017</p>	<p>Determinar el impacto de un enfoque basado en la atención plena intervención sobre estados emocionales negativos de ansiedad, estrés y depresión en estudiantes de secundaria chilenos</p>	<p>Se utilizó un diseño experimental, controlado aleatorizado</p>	<p>Participaron en el presente estudio un total de 88 alumnos (42 hombres y 46 mujeres) pertenecientes a cuatro cursos de 8° año básico de dos colegios de la ciudad de Santiago, Chile. La edad osciló entre los 12 y los 14 años</p>	<p>escalas de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS21). Es una escala de auto-reporte dimensional que fue diseñada para medir los estados emocionales negativos de depresión, ansiedad y estrés.</p>	<p>los resultados confirman parcialmente nuestra hipótesis, ya que el grupo experimental, en comparación al control, demostró una disminución estadísticamente significativa en sintomatología ansiosa y depresiva, como también en el malestar psicológico general (evaluado a través de la puntuación global de la escala DAAS). Estos hallazgos son coherentes con estudios previos que han demostrado que mindfulness aplicado en contextos educativos produce una reducción significativa de síntomas de ansiedad<sup>21,35</sup> y depresión<sup>19</sup>. Asimismo, se realizó un seguimiento a los tres y seis meses post intervención, encontrándose que no se mantuvieron los cambios en ambos períodos. En contraste, estudios previos demuestran que los efectos se mantienen hasta tres meses post intervención, sin embargo, estas diferencias encontradas se encuentran supeditadas a que los participantes continúen con la práctica una vez finalizada la intervención.</p>
---	---	-------------	---	---	--	--	--

<p>Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular "Gran Amauta de Motupe" Lima, 2018</p>	<p>Andy Nataly Olivera, Edith Gissela Rivera, Milagros Gutiérrez Trevejo, Juan Méndez</p>	<p>2019</p>	<p>Determinar la influencia de la funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la institución educativa particular "Gran Amauta de Motupe" Lima, 2018</p>	<p>El diseño utilizado fue no experimental, de corte transversal, correlacional causal</p>	<p>La muestra estuvo compuesta por 91 adolescentes de primero a quinto de secundaria entre 12 y 17 años de edad de nivel secundario.</p>	<p>la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar, FACES IV, de Olson y el Inventario de Depresión de Beck (IDB-II)</p>	<p>El estudio realizado con los adolescentes de la institución educativa "Gran Amauta de Motupe" en el 2018, demostró que existía influencia significativa de la funcionalidad familiar en la depresión de los adolescentes, por lo que se infiere que la funcionalidad familiar influye en la aparición de depresión en los adolescentes. Asimismo, se evidenció que existía influencia significativa en las dimensiones comunicación y satisfacción familiar en la depresión de adolescentes</p>
<p>Relación entre ansiedad y ejercicio físico</p>	<p>José Ramón Guerra Santiesteban, Manuel Gutiérrez Cruz, Melvin Zavala Plaza, Juan Singre Álvarez, David Goosdenovich Campoverde, Edgardo Romero Frómata</p>	<p>2017</p>	<p>realizar una revisión de la bibliografía existente acerca de la relación entre ansiedad y ejercicio físico.</p>	<p>cualitativo, exploratorio</p>	<p>deportistas y paciente con ansiedad..</p>	<p>Busqueda de información en bases de datos investigativas.</p>	<p>Después de la revisión bibliográfica efectuada, se podría afirmar que la práctica de ejercicio físico puede ser un arma de doble filo, puesto que puede ser la causante de la ansiedad si no se controla de forma adecuada y, sobre todo, en la alta competición, pero al mismo tiempo puede ser un tratamiento muy válido <sup>3</sup>/<sub>4</sub> incluso mejor que otros como el farmacológico <sup>3</sup>/<sub>4</sub> para este problema. Por último, el ejercicio físico como terapia frente a la ansiedad, además, es válido para poblaciones especiales como hemofílicos, epilépticos, drogadictos y alcohólicos, lo que hace pensar que, posiblemente, también pudiera ser utilizado en otros colectivos de riesgo.</p>

<p>Depresión, Ansiedad y Actividad Física en Escolares: Estudio Comparado</p>	<p>Antonio Pantoja Vallejo y Karen Melissa Polanco Zuleta</p>	<p>2019</p>	<p>El propósito del estudio fue determinar la prevalencia de sintomatología depresiva y estados de ansiedad por sexo y nivel de estudio; y analizar la relación de la actividad física con la depresión y la ansiedad por sexo y nivel de estudio</p>	<p>Este estudio tuvo un diseño transversal descriptivo con un enfoque correlacional.</p>	<p>998 escolares, de edades comprendidas entre 11 y 14 años (M=12.46, DE=1.18), el 51.2% de sexo femenino y el 48.8% de sexo masculino</p>	<p>fichas sociodemograficas. Inventario de Depresión Infantil (Children's Depression Inventory, CDI-S de Kovacs, 1992). escalas del Cuestionario de Autoevaluación de Ansiedad (State-trait Anxiety Inventory for Children, STAICE/R de Spielberger et al. 1973). cuestionario Exploración Física para la población escolar, validado y aplicado en el programa PERSEO</p>	
<p>Dilemas del profesorado en la inclusión educativa de estudiantes universitarios con discapacidad</p>	<p>Paulina Iturbide Fernández Judith Pérez-Castro</p>	<p>2020</p>	<p>analizar los dilemas que surgen en la inclusión de las personas con discapacidad en la educación superior</p>	<p>cualitativo</p>	<p>12 profesores que conformaron la muestra final, seis eran hombres y seis mujeres.</p>	<p>entrevista a profundidad, validado a través del juicio de expertos</p>	<p>para los profesores incluir a este sector de la población genera una serie de tensiones, ya que intentan compaginar las necesidades de los estudiantes con los estándares institucionales señalaron que tener a una persona con discapacidad en la clase les produjo desconcierto, extrañeza y miedo, porque no conocían los ajustes que podían hacer ni cuál era el camino más conveniente para establecer una relación académica con él/ella, los entrevistados mostraron disposición e interés para atender a los educandos, aunque no siempre lograron entablar un diálogo, ni con sus pares académicos ni con la institución, que les permitiera compartir sus</p>

							experiencias, innovar sus prácticas, aprovechar los recursos existentes o plantear sus necesidades formativas sobre el tema de la inclusión
Educación inclusiva en el nivel medio-superior: análisis desde la perspectiva de directores	Ivania de la Cruz Orozco	2020	analizar las estrategias que diseñan e implementan directores de bachilleratos públicos en México para promover servicios educativos inclusivos a jóvenes con alguna discapacidad	cualitativo	4,058 directores/as respondieron el cuestionario durante enero de 2017. En 76 de las 4,035 escuelas incluidas en la base de datos sobre competencias directivas en la EMS, los directores refieren que parte de su labor involucra la atención a uno o varios estudiantes con alguna discapacidad	cuestionario en línea basado en la Guía para asegurar la inclusión y la equidad en la educación (Unesco, 2018)	revela que el personal escolar reconoce su obligación de brindarles servicios educativos y desarrolla estrategias para garantizarles el derecho a la educación. Sin embargo, los directores/as aclaran también que no cuentan con las habilidades, conocimientos ni recursos para atender las necesidades y asegurar oportunidades educativas para todos.

