

**Original**

**Estrategia educativa para la prevención de las conductas suicidas en los  
adolescentes de las secundarias básicas**

**Educational strategy for the prevention of the suicidal conducts in the teens of the basic  
secondary schools**

**Dayana Reyes Sánchez**, estudiante de 3er año de la carrera de Agronomía,  
Universidad de Granma, Cuba, [dreyess@estudiantes.udg.co.cu](mailto:dreyess@estudiantes.udg.co.cu)

**Lic Olaisis Ballines Arévalos**, Dirección Municipal de Salud en Buey Arriba, Cuba,  
[olaisis@infomed.sld.cu](mailto:olaisis@infomed.sld.cu)

Recibido: 03 de julio de 2019 / Aceptado: 20 de octubre de 2019

**Resumen**

La presente investigación contiene una estrategia educativa para la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes de las Secundarias Básicas. Para la realización del mismo se utilizaron un conjunto de métodos o instrumentos de la investigación pedagógica tales como: analítico – sintético, inductivo – deductivo, la modelación; observación, prueba pedagógica y el pre-experimento. El aporte práctico fundamental lo constituye la elaboración y aplicación de la estrategia a partir de los presupuestos teóricos que se asumen y la metodología para su implementación.

**Palabras clave:** estrategia educativa; conductas suicidas; prevención; escuela; familia; comunidad

**Abstract**

Present it an educational strategy for the prevention of the suicidal conducts in the teens of The Basic secondary schools contains investigation. For the realization of the same they utilized a set of methods or the pedagogic investigation's instruments such like: Analytical – synthetic, inductive – deductive, the modelation; Observation, pedagogic proof and the pre-experiment. The practical fundamental contribution constitutes it elaboration and application of the strategy as from the theoretic budgets that are assumed and the methodology for his implementation.

**Key words:** educational strategy; suicidal conducts; prevention; school; family;

community

## Introducción

Una aproximación al tema del suicidio parecería relativamente fácil, teniendo en cuenta la trascendencia del debate en la actualidad y su importancia en el logro de un desarrollo social con una adecuada salud mental. Para la elaboración de este trabajo, se transitó por diversas aristas de la problemática, hasta quedar en un tema tan polémico actualmente como es la prevención de la conducta suicida dentro del sistema nacional de salud y específicamente, en la adolescencia.

Se realizó una búsqueda bibliográfica que me permitió percatarse de las numerosas investigaciones que se han realizado sobre la conducta suicida y su prevención. Autores como Lurdes Barroso, Sergio Pérez, Wilfredo Guibert, Eloisa del Cueto, entre otros, han abordado la conducta suicida en Cuba en diversos sectores sociales, desde diversos puntos de vista como:

- Factores psicosociales de riesgo en la conducta suicida.
- Las causas principales de la conducta suicida.
- Conducta suicida *adolescencia y riesgo*.

La Secundaria Básica tiene como fin la formación integral del adolescente cubano, sobre la base de una cultura general que le permita estar plenamente identificado con su nacionalidad y patriotismo. El conocer y entender su pasado, le permitirá enfrentar su presente y su preparación futura, para adoptar de manera consciente la opción del socialismo, que garantice la defensa de las conquistas sociales y la continuidad de la obra de la Revolución, en sus formas de sentir, de pensar y de actuar.

Los objetivos formativos de cada grado y del nivel tienen como sustento esencial, la formación de valores en los estudiantes, con énfasis en la responsabilidad, la honestidad, la honradez y el patriotismo, dentro del sistema de valores a los que se aspira. Para esto deben cumplirse tres requisitos que son imprescindibles:

- La ejemplaridad del profesor, que debe estar presente en cada momento de su actuación.
- La organización escolar, la cual debe propiciar un ambiente educativo donde prime la disciplina, el orden, la belleza, la organización y la tranquilidad.

La clase con intencionalidad y con un enfoque ideo-político adecuado.

No obstante, a las aspiraciones claramente planteadas en el contexto educativo de las Secundarias Básicas del municipio Buey Arriba se presentan algunas insuficiencias:

- Pobre dominio por parte de los profesores de las características psicológicas de sus estudiantes.
- Violencia familiar en los hogares de los estudiantes.
- Insuficiente dominio por parte de los profesores y estudiantes acerca de las conductas suicidas y las acciones para prevenirlas.

Por todo lo antes se expuesto se propone como problema científico: insuficiencias en la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes de las Secundaria Básica del municipio Buey Arriba de la provincia de Granma.

Para darle solución al problema planteado se propone como objetivo: Diseño de una estrategia educativa sustentada en un modelo integrador del contexto: escuela, familia, comunidad para la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes de las Secundarias Básicas.

## **Desarrollo**

Antecedentes de la conducta suicida.

En todas las épocas, las culturas que han poblado el planeta han considerado el suicidio de distintas formas. Aunque algunas de ellas son similares. Los Galios consideraban razonables el suicidio por vejez, por muerte de los esposos, por muerte del jefe o por enfermedad grave o dolorosa.

Las Tribus Africanas consideraban maligno y terrible el contacto físico con el cuerpo del suicida, incluso se quemaba la casa y el árbol donde se ahorcaba éste; el suicidio reflejaba la ira de los antepasados y se consideraba asociado a brujería; por otra parte, el cuerpo se enterraba sin los ritos habituales.

En los Antiguos Cristianos el suicidio era muy raro pues atentaba contra el V mandamiento. En La Biblia aparecen 8 referencias a suicidios: 3 de guerreros para no entregarse al enemigo, 2 en defensa de la patria, 1 al ser herido por una mujer, y 2 por decepción (Ajitófel y Judas).

En Grecia y Roma las referencias a los suicidios son innumerables y por diversas causas: por conducta heroica y patriótica, por vínculos societarios y solidarios, por fanatismo, por locura, por decreto Sócrates, suicidio asistido por el senado.

En la Edad Media el suicidio era penado severamente por las leyes religiosas. El Concilio de Arlés (452) declaró que el suicidio era un crimen. El Concilio de Braga (563) lo sancionó penalmente al dictaminar que el suicida no fuera honrado con ninguna conmemoración, excluido del camposanto. Lo mismo sucedió en el Concilio de Auxerre (578). El cuerpo de los suicidas era trasladado con escarnio, enterrado en la encrucijada de los caminos, su memoria difamada y sus bienes confiscados.

#### La conducta suicida. Características

La mayoría de las personas que hacen algún intento de suicidio están ambivalentes respecto al deseo de morir; de hecho, el intento puede ser una demanda de ayuda y puede fallar porque es más fuerte el impulso de vida.

El suicidio consumado es el que tiene como resultado la muerte. La distinción entre suicidio consumado e intento suicida no es absoluta, ya que puede haber intentos de suicidio en los que la persona actúe con tanta determinación que su decisión de matarse sólo se ve frustrada porque es descubierto y se aplican con éxito medidas de recuperación, mientras que otro intento suicida puede acabar teniendo un desenlace fatal porque la persona calculó mal sin tener plena intencionalidad de causarse la muerte.

El comportamiento autodestructivo puede ser directo, el cual incluye generalmente ideas suicidas, intentos de suicidio y suicidio consumado, o indirecto, caracterizado por exponerse a un riesgo que compromete la vida sin intención directa de provocarse la muerte, generalmente de forma reiterada y a menudo inconscientemente, con consecuencias que, en última instancia, pueden ser autodestructivas. Ejemplos de este tipo indirecto de conducta suicida son el consumo abusivo de alcohol y otras drogas, el hábito de fumar, comer excesivamente, descuidar la propia salud, provocarse automutilaciones, la adicción a someterse a múltiples intervenciones quirúrgicas, hacer huelga de hambre, llevar un comportamiento delictivo y conducir de forma imprudente.

#### Mecanismos que conducen a una conducta suicida

Los mecanismos psicológicos que llevan a una conducta suicida se parecen a los habitualmente implicados en otras formas de comportamiento autodestructivo, como el alcoholismo, conducir temerariamente y actos antisociales violentos. A

menudo, el suicidio es el acto final dentro de una conducta de ese estilo.

Las experiencias traumáticas durante la infancia, especialmente el dolor producido por un hogar roto o la ausencia de los padres, son notablemente más frecuentes entre personas con tendencia al comportamiento autodestructivo, quizá porque es más probable que tengan dificultades para establecer relaciones significativas y seguras. Son más probables los intentos de suicidio entre viudas maltratadas y víctimas de abusos en la infancia, como reflejo de un ciclo de deprivación y violencia en el seno de la familia.

Los actos suicidas suelen deberse a motivaciones múltiples y complejas. Los principales factores causales consisten en trastornos mentales (sobre todo depresión), factores sociales (frustraciones y pérdidas), anomalías de personalidad (impulsividad y agresividad) y trastornos físicos. A menudo hay un factor que es la gota que desborda el vaso, generalmente la ruptura de una relación importante.

Prevención del suicidio e instituciones educativas

La prevalencia de la conducta suicida entre los jóvenes es alta, por lo que todas las escuelas deberían estar preparadas para su prevención, si tenemos en cuenta que la escuela tiene la función de desarrollar ciudadanos maduros y productivos (incluye desarrollar salud psicológica); resolver los problemas que interfieran con la educación; tiene la posibilidad de formar y desarrollar consejeros escolares y apoyadores potenciales; tiene el deber de enseñar educación para la salud; y tiene responsabilidad moral de intervenir en la vida de las comunidades de las que forman parte pues educan a las personas.<sup>6</sup> Así contribuyen a refinar la sensibilidad del público para detectar señales de peligro y factores de riesgo suicida, y familiarizarlos con el proceso de remisión a autoridades sanitarias o grupos de autoayuda comunitarios. Por ejemplo, si un escolar niño o adolescente dice: "Yo me quiero matar", o "yo me voy a suicidar", o "yo no quiero vivir", los adultos u otros niños y jóvenes entrenados deben tomarlo muy en serio y llevarlo al psicólogo, psiquiatra o a su Médico de Familia para que evalúe la situación, pues hay que recordar que a la gente no le gusta hablar de la muerte. Sin embargo, puede ser muy útil el preguntarle al joven si está deprimido o pensando en el suicidio. Esto no le estimula las ideas de muerte en su cabeza, por el contrario, esto le indicará que hay alguien

que se preocupa por él y que le da oportunidad de hablar acerca de sus problemas. Los programas escolares de prevención del suicidio deben incluir prevención, intervención y posvención, conjugando en cada una de estas tareas, la aplicación de los conocimientos científicos esenciales sobre el suicidio con la utilización de técnicas afectivo-participativas y talleres lúdico-creativos que permitan evaluar los procesos, intercambiar saberes, construir conocimientos y aprender conductas apoyadoras, creatividad, plasticidad del rol docente, diálogo grupal, el error como aprendizaje, dinámica y participación grupal y educación emocional. En esta dirección hay experiencias importantes en Australia, Argentina y Puerto Rico. Los maestros pasan mucho tiempo con los jóvenes y ello les sitúa en un plano ideal para descubrir a los que padecen estrés mental, y para arrojar una cuerda salvavidas a los que tienen tendencias suicidas. Reconociendo esto en los Estados Unidos se ha empleado, hace algún tiempo, a ejecutar varios programas de formación para ayudar a los maestros a comprender las causas del suicidio, identificar los signos de alarma y hacer frente al problema.

El Programa Cedarburg de Prevención del Suicidio<sup>11</sup> organiza charlas de especialistas sobre el suicidio destinadas al personal docente de las escuelas. Después de cada charla, los participantes se dividen en pequeños grupos de trabajo y debate, con participación del asistente social de la escuela, el psicólogo y expertos del servicio de asesoramiento de la comunidad. Se da información sobre epidemiología, factores de riesgo, la psicodinámica, los signos de alarma y tendencias suicidas en niños y adolescentes. Se debaten las teorías de las intervenciones en crisis, los pasos a seguir para la solución de problemas, películas, folletos, historias de casos, cartas de suicidas y artículos de la prensa.

Generalmente las medidas que se adoptan para reducir la incidencia del suicidio tienen la finalidad de prevenir el desenlace mortal de los actos suicidas, la repetición de dichos actos, el primer intento suicida y la inclinación al suicidio. En cada uno de estos casos el éxito de las medidas preventivas dependerá en gran parte de la identificación precoz y del adecuado tratamiento de los grupos de población más expuestos. La mayoría de las personas que se suicidan o lo intentan, ofrecen alguna advertencia o indicio de sus intenciones antes de consumir el acto.

Diseño de la estrategia educativa sustentada en el modelo integrador: escuela, familia, comunidad para la concreción en la práctica escolar

La estrategia educativa que a continuación se propone se fundamenta a partir de los referentes teóricos asumidos anteriormente.

La estrategia educativa está definida, en la práctica, por la autora, como un modelo de intervención flexible y dinámica que posibilita la prevención de las conductas suicidas en los que participan de forma activa todos los factores sociales. Para su elaboración se parte del conocimiento de las premisas que representan los condicionamientos históricos y culturales determinados.

La estrategia que se propone tiene como objetivo la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes del municipio Buey Arriba en la provincia de Granma.

Para poder estructurar la estrategia educativa fue necesario investigar tanto las principales carencias y limitaciones respecto a este proceso educativo como su expresión en la práctica.

En el primer caso se seleccionó como objeto de evaluación los referentes teóricos que sustentan la dirección del proceso educativo en la educación media en el municipio y en el segundo caso los resultados de la aplicación de la estrategia en la muestra.

La evaluación arrojó en cuanto a los referentes teóricos relacionados con la dirección del proceso por parte de los profesores, disposición al cambio, actitudes de auto transformación y auto responsabilidad en los participantes, así como la necesidad de capacitación en presupuestos teóricos sobre la prevención de las conductas suicidas, pero lo más importante fue el reconocimiento de la existencia del problema de investigación.

Todo ello demuestra la necesidad de impulsar la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes de la educación media y la capacitación de los claustros de profesores para fortalecerla. Para su elaboración se parte del conocimiento de las premisas que representan los condicionamientos históricos y culturales determinados.

Los estudiantes conviven en un contexto urbano, donde las vivencias se encuentran cercanas unas de otras, aunque no hay una adecuada comunicación entre sus habitantes.

En el medio familiar es insuficiente la comunicación con los estudiantes, y con el resto de la comunidad.

El insuficiente trabajo con la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes, no ofrece la posibilidad de elevar la salud mental de los estudiantes de la educación media.

Aunque los profesores dominan el contenido que imparten, existen dificultades en las situaciones de aprendizaje, como marco propicio para estimular las potencialidades para la prevención de las conductas suicidas.

No se aprovechan del todo las potencialidades de los estudiantes, ya que muchas veces se anticipaban razonamientos, sin brindarles la oportunidad para que observen, comparen, interroguen, que les permita arribar por sí solos a conclusiones de por qué es importante tener seguridad a la hora de elegir la profesión.

Los profesores no planifican clases desarrolladoras con enfoque interdisciplinario, olvidan las potencialidades educativas que le ofrece la comunidad, utilizan sólo los programas y orientaciones metodológicas que fueron elaborados con un carácter general para la enseñanza, sin tener en cuenta el enfoque interdisciplinario y territorial que favorezca las vivencias de los estudiantes.

Sustentadas en las premisas mencionadas anteriormente, se plantean los siguientes requisitos que permiten mediante la puesta en práctica de la estrategia, contribuir a la prevención de las conductas suicidas en los estudiantes de Secundaria Básica.

Para la familia

La labor educativa con la familia debe ser contextualizada según las singularidades geoculturales de la comunidad en que se encuentre. Los profesores con ayuda del psicólogo que atiende la comunidad deben enseñarles y demostrarles a los padres cómo llevar a cabo actividades, y retroalimentarse de la labor que se desarrolla en el hogar, para contribuir a la prevención de las conductas suicidas, ya que en ocasiones estos muestran en el hogar potencialidades que no se observan en el proceso educativo que se desarrolla en la escuela, por causas entre las que se puede mencionar la timidez, insuficiente comunicación con los profesores de sus hijos, pocas visitas de los profesores, mala calidad de las escuelas de padres, y en el hogar existen situaciones como el divorcio de los padres, violencia familiar, bajo



nivel de ingresos que crean estadios depresivos en los estudiantes. ...

No hablarles a los menores demasiado alto, ni muy bajo, sino tratar de usar un tono de voz adecuado, como lo harían con otra persona.

Reconocer en las reuniones de las organizaciones políticas y de masas (CDR, FMC) a los estudiantes que desde edades tempranas poseen una buena conducta en la escuela y la comunidad.

Realizar charlas educativas sobre los factores que pueden propiciar las conductas suicidas, orientarlos y motivarlos para la formación integral de los comunitarios.

Existen consejos válidos para todas las familias que no constituyen recetas, ni axiomas, pero sí orientaciones que contribuyen al desarrollo de una buena salud mental en sus hijos, sólo dependen de las dificultades que posea cada cual y del interés de los padres por eliminarlas.

Para la comunidad

Los miembros de la comunidad deben comprender que los estudiantes son seres sociales, para adaptarse a la realidad y a la comunidad, no solo deben estar dotados de una serie de características físicas, sino también psicológicas y sociales, que les permitan , ayudar a transformarla, a partir de sus sensaciones y percepciones, además de dar a conocer sus motivos que se definen en intereses, aspiraciones, ideales, intenciones, vivencias afectivas, que se manifiestan muy relacionados con sus conocimientos.

Numerosos parámetros le permiten a los profesores, los promotores culturales y a los instructores de arte la caracterización de la comunidad, como son: comprensión de sus responsabilidades en la educación de los estudiantes, apoyo a la realización del proceso educativo, nivel sociocultural de la zona donde viven los menores (condiciones físico - económicas, socio - políticas, socio - culturales y espirituales); al utilizar como métodos de investigación los tradicionales: entrevistas, encuestas y la observación, pero con un corte participativo. Esto permite determinar qué cambios se necesitan, con qué personal contar, y qué acciones trazar para contribuir al desarrollo integral de los mismos.

Para la escuela

Se debe partir de las características personales que debe poseer un profesor en la

atención a los estudiantes de este nivel, los cuales pueden agruparse de la siguiente manera:

La relación con los estudiantes: Esta condición es fundamental. Se necesita que el profesor sea cariñoso y afectuoso con los estudiantes, sea paciente, pero a la vez activo para poder adaptarse al ritmo intenso de trabajo con estos.

La relación con los demás. Sus facilidades de comunicación, habilidades pedagógicas y el manejo adecuado de las relaciones humanas, le permiten una buena relación con la comunidad, con los familiares de los estudiantes, y con los compañeros de trabajo; aspectos importantes para el desempeño en el área; por ello, es recomendable que los profesores en formación o en ejercicio pertenezcan la mayor parte del tiempo con los estudiantes.

La relación consigo mismo: El equilibrio emocional, la buena salud física y mental, así como el cuidado del porte y aspecto serán armas importantes para enfrentarse con imprevistos frecuentes y situaciones difíciles que demandan muchas veces sentido común y estabilidad para la toma de decisiones.

Es necesario que tenga caracterizado el grupo escolar, donde juega un papel significativo la caracterización psicopedagógica, que aporta elementos importantes de las particularidades individuales de cada estudiante, ya sean biológicas, psicológicas, pedagógicas y del medio familiar y social. Aspecto de vital importancia para prevenir cualquier conducta suicida.

Debe promover la unidad de lo afectivo y lo cognitivo en todo el proceso de la actividad, donde se aprecie una comunicación esencialmente afectiva del profesor con sus estudiantes, así como la libre comunicación entre estos, no solo cuando él lo propicie, sino cuando ellos sientan la necesidad de hacerlo.

Debe establecer una adecuada comunicación con sus compañeros de trabajo, con los familiares y los miembros de la comunidad.

Se deben eliminar los ambientes autoritarios en los que no se respete al estudiante como sujeto activo del proceso, y en estos casos establecer un contexto de afectividad, de relaciones democráticas, donde se encuentre en cada momento inmerso en un mundo de amor y cariño, que motive y estimule sus capacidades y potencialidades comunicativas. Estos currículos deben incluir la valoración del estudiante como

sujeto individual, social y cultural con motivos, intereses y necesidades biológicas, psicológicas y sociales.

La estrategia cuenta con tres etapas: Diagnóstico, preparación de la estrategia y la capacitación.

#### Etapa de Diagnóstico

Se introduce con la finalidad de determinar el estado actual que posee el grupo de pioneros objeto de investigación con relación al desarrollo de la orientación y motivación vocacional, la influencia que ejerce el entorno: familia, comunidad en su desarrollo, y el sistema de regularidades detectadas, así como el nivel de preparación que tienen los PGI para instrumentar el trabajo educativo en aras de darle una atención priorizada al favorecimiento del proceso de orientación y motivación profesional pedagógica en los pioneros de octavo grado.

Además, la aplicación del diagnóstico permite hacer más científica y eficiente la labor educativa, al analizar los factores que limitan o favorecen dicho proceso.

En esta etapa se realizan las siguientes acciones:

Entrevistar a los PGI, Metodólogos Integrales, Directores de Secundaria Básica, factores de la comunidad sobre las causas que ocasionan limitaciones en el desarrollo de este proceso.

Encuestar a padres de los pioneros que componen la muestra para determinar el trabajo que se lleva a cabo con los adolescentes para favorecer el proceso de orientación y motivación profesional pedagógica.

Observar actividades escolares, extraescolares, independientes, para caracterizar el grupo objeto de investigación y la preparación que tienen los PGI.

Revisar documentos normativos del grado octavo, para determinar qué atención se le brinda al pionero en esta etapa.

Determinar factores internos (fortalezas y debilidades) que están dentro de la institución y externos (oportunidades y amenazas) que están en el entorno y afectan el trabajo de la institución.

#### Etapa de preparación de la estrategia

En esta etapa se sensibiliza al personal seleccionado por la vía del diagnóstico con la necesidad de promover el cambio, mediante la implementación de una estrategia

que contribuya a la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes de la educación media, y de perfeccionar su propio trabajo. No debe hacerse por imposición, sino haciéndolos partícipe de la planificación y la toma de decisiones, del rumbo que tomará la estrategia, la importancia que tiene y la misión a seguir.

Estas personas forman un grupo de trabajo, el cual junto al facilitador tienen la responsabilidad de proyectar y evaluar los distintos componentes que se trabajen. Este grupo se irá nutriendo de otros compañeros en la medida en que se haga necesario enriquecer los debates, proporcionar nuevas experiencias.

Se tienen en cuenta las siguientes acciones:

El grupo de trabajo, en un taller desarrollado por el facilitador de la estrategia, asumen los presupuestos teóricos y metodológicos fundamentales para prevenir las conductas suicidas que fueron expuestas en los epígrafes 1.1, 1.2 y 1.3 y formulan la *misión* de esta estrategia la cual está centrada en la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes. Esta misión por tanto será el elemento orientador en todo el proceso de aplicación de la estrategia, por lo que se revisará periódicamente para determinar o no su cumplimiento.

Al tener en cuenta la misión, se define la visión con la cual se planifica la estrategia, la cual se comparte con todas las personas que llevarán a la práctica la tarea, y se refiere al desarrollo integral de la personalidad del estudiante a través de una adecuada salud mental que le permita su inserción como ente activo dentro de la sociedad.

Objetivos a mediano plazo:

- 1- Valorar las potencialidades educativas que en la comunidad favorecen la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes.
- 2- La información ofrecida por el diagnóstico permite establecer las siguientes direcciones estratégicas:
- 3- Preparar científica y metodológicamente a los profesores de las Secundaria Básica, con el fin de que introduzcan en sus actividades los contenidos de las dimensiones que interrelacionadas favorezcan la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes.
- 4- Realizar actividades extraescolares con las familias que garanticen su preparación

para prevenir las conductas suicidas en los adolescentes.

- 5- Realizar programas comunitarios relacionados con la convivencia armónica entre las personas y con su entorno natural, histórico y cultural.

Etapas de capacitación

Dada la necesidad existente, los resultados obtenidos en el diagnóstico y el proceso de orientación y planificación de la estrategia, se prepara al grupo que serán actores fundamentales en la práctica: profesores de experiencia, metodólogos de asignaturas, instructores de arte, familiares de los estudiantes, líderes de la comunidad, los cuales contribuirán a eliminar las barreras que entorpecen el cambio deseado.

Para que esta sea eficaz debe realizarse en forma participativa y de diálogo, donde se instrumenten actividades en forma de talleres o en dependencia del contexto, con la utilización de técnicas grupales que permitan la asimilación de los contenidos y la materialización de los objetivos.

Esta capacitación debe fomentar la reflexión de los profesores sobre la importancia de prevenir las conductas suicidas porque la mejor manera de eliminar las conductas suicidas es a través de la prevención.

En la misma se pueden tener en cuenta las siguientes tareas:

- Definir el o los objetivos a trabajar.
- Determinar los contenidos.
- Seleccionar la forma: conversaciones, debates, talleres, actividades metodológicas.
- Preparar las fuentes: orales o escritas.
- Plantear el tema, el asunto o materia.
- Realizar las actividades.
- Evaluar y controlar.

Esta capacitación también puede realizarse con los directores, metodólogos y otros dirigentes profesores, en las visitas de ayuda metodológica, cursos de postgrado, diplomados, maestrías de la educación Secundaria Básica, entre otros.

Una vez creadas las condiciones necesarias, se procede a la planificación de las acciones que se deben ejecutar en cada una de las direcciones estratégicas.

En la segunda fase: ejecución del plan de acción, se contemplan como etapas:

determinación de las posibilidades de acción y la evaluación, auto evaluación, coevaluación y heteroevaluación. ¿Qué debe tenerse en cuenta en cada una?

Determinación de las posibilidades de acción.

Es importante porque permite al profesor delimitar ¿qué sugerencias deja de la estrategia?, ¿qué debe cambiar o transformar?, ¿cómo se interrelacionan en la práctica las diferentes dimensiones?, incluso seleccionar personas que puedan cooperar en la labor educativa transformadora, así como no trazarse metas, pautas, acciones a muy largo plazo. Aquí se podrá apreciar la autonomía del profesor, la responsabilidad y el aprendizaje cooperativo.

Evaluación, auto evaluación, coevaluación y heteroevaluación.

Una vez puesta en práctica la estrategia se procede a su evaluación, se analiza si se mantienen los factores internos y externos que dieron lugar al plan de acción, cómo influyó el sistema de regularidades, si existe variación en cuanto a los resultados esperados, para tomar medidas de cambio. Todo lo cual es parte de la flexibilidad que debe tener la estrategia y las acciones planificadas. La evaluación se hará de forma sistemática, en la etapa intermedia y al final de la aplicación de la propuesta.

Para evaluar se pueden utilizar los siguientes indicadores:

*Eficiencia:* Se mide por la calidad del desarrollo de las motivaciones hacia el proceso de orientación y motivación profesional pedagógica en los estudiantes, así como por la comparación del resultado que se esperaba mediante la aplicación de la estrategia con la realidad vivenciada antes de la propuesta.

*Persistencia:* Por las modificaciones perdurables que se desean lograr (elevación de los conocimientos de los profesores sobre la prevención de las conductas suicidas, mejoramiento del proceso educativo.)

*Impacto:* Se refiere a la importancia de la estrategia, a los resultados alcanzados en comparación con el problema que se quería solucionar y al nivel de aplicación y generalización de la propuesta en otras Secundarias Básicas del territorio.

En el caso de la auto evaluación, permite desarrollar en el profesor la capacidad de autoevaluarse sus habilidades pedagógicas, lo que le permitirá llegar a conclusiones de si está preparado o no para continuar su labor en la prevención de las conductas suicidas.

La coevaluación y heteroevaluación permite al grupo de trabajo que llevará a la práctica la estrategia realizar un análisis de los resultados alcanzados entre todos y los niveles que alcanzaron durante el desarrollo de la investigación.

Es obvio que cuando el profesor se sienta parte de la estrategia, realizará el rol de sujeto activo, transformador, creador, pues al analizar una práctica real vivida por él, le permitirá que las transformaciones se puedan lograr con su propia actividad. Este principio es válido en la aplicación de cualquier propuesta. Los resultados que se obtengan mediante la aplicación de la estrategia, servirán de análisis y reflexión constante para determinar si mediante su contenido se transforma o no el comportamiento hacia la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes de la educación Secundaria Básica.

Puede ser posible que una vez llevada a la práctica las diferentes acciones dadas en la estrategia, algunos estudiantes en su grupo no alcancen plenamente los resultados esperados, pero con la continuidad del trabajo pueden llegar a alcanzarse, y al finalizar otro período de evaluación, estos adolescentes hayan obtenido logros satisfactorios en la prevención de las conductas suicidas. Esto es parte también de la flexibilidad de la estrategia en correspondencia con las particularidades individuales de cada uno.

Aplicar la estrategia propuesta mediante el sistema de acciones, permitirá a los profesores proyectarse en cada momento de la educación, de la enseñanza, de la formación del estudiante sobre el futuro, sobre el posible desarrollo de cada uno y no adaptarse al nivel ya logrado.

### **Conclusiones**

- Las particularidades y las características de la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes de las Secundarias Básicas, revelan la necesidad de profundizar en los conocimientos psicológicos y en las características socioculturales de la comunidad; así como un trabajo sistemático con la familia.
- La aplicación de la estrategia contribuyó a la solución del problema científico planteado, lo cual se evidencia en los siguientes resultados:
- Elevación del nivel científico metodológico del claustro de profesores para la prevención de las conductas suicidas

- El favorecimiento de la prevención de las conductas suicidas en los adolescentes a partir del aprovechamiento de las acciones para el trabajo con la familia y la comunidad.

### Referencias bibliográficas

1. Barra, Flora de la. "Conducta suicida en niños y adolescentes", *Pediatr.*, 5(3):152--7, Chile, jul.-ago., 1989.
2. Calderón Colmenero, J., y R. Aguilar Esquivel:"Suicidio en niños", *Rev. Ped. Mex.*, 55(1):51-2, México, ene.-feb., 1988.
3. Kienhorst, C.W.M., W.H.G. Wolters, R.F.W. Diekstra y E. Otte:"A study of the frequency of suicidal behaviour in children aged 5 to 14", *J. Child. Psychol Psychiat.*, vol. 28, No. 1:153-65, Holanda, 1987.
4. Krarup, G., B. Nielsen y P. Rask: "Childhood experiences and repeated suicidal behaviour", *Acta Psychiatr. Scand.*, 83:16-19, Dinamarca, 1991.
5. Mardomingo Sanz M.J.: *Psiquiatría del niño y del adolescente. Método, fundamentos y síndromes*, Ediciones Díaz de Santos, S.A., España, 1994.
6. Mardomingo Sanz M.J. y M.L. Catalina Zamora:"Intento de suicidio en la infancia y la adolescencia: factores de riesgo", *An. Esp. Pediatr.*, 36, 6(429-32), España, 1992.
7. : "Suicidio e intentos de suicidio en la infancia y la adolescencia: ¿Un problema en aumento?", *Pediatrika*, vol. 12(118-21) España, mayo, 1992.
8. : "Características de personalidad, medio familiar y rendimiento escolar en los intentos de suicidio en niños y adolescentes", *Pediatrika*, vol. 12/5-10, España, enero-febrero/92.
9. Pagán Castro A.L., C. Parrilla Cruz y J.A. Sánchez Lacay:"Comportamiento suicida en niños", *Boletín Asociación Médica de Puerto Rico*, 74(10)284-88, Puerto Rico, octubre, 1982.
10. Pagán Castro A.L., C.E. Parrilla Cruz y S.M. Parrilla Cruz. "Comportamiento suicida en niños y adolescentes: intervención del médico de familia", *Boletín Academia de Médicos de Familia de Puerto Rico*, 74(10):284-88, Puerto Rico, enero, 1990.
11. Rodríguez Pulido F., A. Sierra López, R. Gracia Marco, J.L. González de Rivera y D. Montes de Oca: La prevención del suicidio (I): prevención primaria, *Psiquis*, 317/90, vol. XI/90, 47-52, España.



12. Sarro, B. y C. de la Cruz. *Los suicidios*, Editorial Martínez Roca, España, 1991.
13. Vaz-Leal, F.J.: "Psychotherapeutic. Management of suicide attempts in children and early adolescents: working with parents, Psychother". *Psychosom.* 52:125-32, España, 1991.