

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Enfoque del modelo de intervención psicosocial Chimalli con técnicas ericksonianas en un grupo de adolescentes entre 14 y 18 años

Chimalli Psychosocial Intervention Model Approach with Ericksonian
Techniques in a Group of Adolescents Aged 14 to 18

María Elena Castro Sariñana

helen7936@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-0608-6527>

Instituto de Educación Preventiva y

Atención de Riesgos (INEPAR)

Cancún – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4283>

Artículo recibido: 07 de julio de 2025

Aceptado para publicación: 02 de agosto
de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4283>

Enfoque del modelo de intervención psicosocial Chimalli con técnicas ericksonianas en un grupo de adolescentes entre 14 y 18 años¹

Chimalli Psychosocial Intervention Model Approach with Ericksonian Techniques in a Group of Adolescents Aged 14 to 18

María Elena Castro Sariñana

helen7936@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-0608-6527>

Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos (INEPAR)

Cancún – México

Artículo recibido: 07 de julio de 2025. Aceptado para publicación: 02 de agosto de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Este artículo presenta una intervención psicosocial basada en el modelo Chimalli, combinado con técnicas ericksonianas, dirigida a adolescentes entre 14 y 18 años en contextos de alto riesgo psicosocial. El objetivo fue potenciar habilidades para la vida y resiliencia, a través de una metodología mixta que incluyó grupo focal, desarrollo de ejercicios de autohipnosis, implementación de un curso virtual de 21 días, y evaluación pre y post intervención. Los resultados cualitativos revelan alta aceptación del modelo y mejoras significativas en habilidades protectoras. Se concluye que la integración de técnicas ericksonianas potencia el impacto del modelo, fortaleciendo los procesos de cambio y adaptación juvenil.

Palabras clave: adolescentes, resiliencia, habilidades para la vida, intervención psicosocial, autohipnosis

Abstract

This article presents a psychosocial intervention based on the Chimalli model, enhanced with Ericksonian techniques, aimed at adolescents aged 14 to 18 in high psychosocial risk contexts. The objective was to strengthen life skills and resilience through a mixed-methods approach, including a focus group, the development of self-hypnosis exercises, the implementation of a 21-day virtual workshop, and pre/post evaluation. Qualitative findings reveal strong acceptance of the model and significant improvements in protective skills. It is concluded that integrating Ericksonian techniques enhances the model's impact by strengthening processes of change and youth adaptation.

Keywords: adolescents, resilience, life skills, psychosocial intervention, self-hypnosis

¹ Este artículo es un resumen de la Tesis para optar por el grado de maestría en psicoterapia ericksoniana por el Centro Ericksoniano de México y la certificación de cédula profesional por la Secretaría de Educación Pública: Evaluación del impacto del Modelo Chimalli para desarrollar habilidades para la vida. Nuevo enfoque con técnicas Ericksonianas en un grupo de adolescentes entre 14 y 18 años. 2016

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Castro Sariñana, M. E. (2025). Enfoque del modelo de intervención psicosocial Chimalli con técnicas ericksonianas en un grupo de adolescentes entre 14 y 18 años. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (4), 508 – 517.
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4283>

INTRODUCCIÓN

El adolescente del siglo XXI enfrenta un entorno complejo marcado por altos niveles de vulnerabilidad psicosocial, derivados de factores individuales, familiares, sociales y culturales. En México, estudios del Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos (INEPAR, 2010) documentan un incremento en conductas de riesgo desde los años setenta, tales como el consumo de sustancias, violencia y abandono escolar. Estas conductas tienden a presentarse de manera conjunta, fenómeno conocido como riesgo acumulado, el cual afecta el desarrollo integral del adolescente (Castro, 2013).

El concepto de riesgo acumulado se evalúa mediante instrumentos como el Índice de Riesgo Psicosocial Adolescente (IRPA), que permite predecir trayectorias psicosociales adversas (Castro, 2024). Este enfoque exige considerar tanto factores individuales como estructurales —familiares, escolares y culturales— (Bronfenbrenner, 1987; Jessor, 1991). Por su parte, la resiliencia ha demostrado que recursos personales y contextuales, como el apoyo familiar o el vínculo con adultos significativos, pueden mitigar los efectos del riesgo (Masten, 2001; Rutter, 1987).

La transformación cultural contemporánea ha llevado a los adolescentes a construir sus identidades en espacios digitales y redes sociales, en un contexto familiar e institucional frecuentemente precario (Castells, 2009; Reguillo, 2000). Esta realidad se asocia con un incremento en la violencia normalizada y el malestar psicosocial juvenil (UNICEF, 2014).

Frente a esta situación, se propone un abordaje desde el modelo psicosocial (Hamilton, 1951), que integra la teoría de sistemas (Bertalanffy, 1968) para entender al individuo como parte de un sistema dinámico. Este enfoque enfatiza la importancia de un diagnóstico contextualizado, una intervención adaptada y una evaluación constante. Autores como Jessor (1977) desarrollaron la Teoría de la Conducta Problemática, que explica el comportamiento juvenil mediante la interacción entre personalidad, entorno percibido y conducta, diferenciando factores proximales (modificables) y distales (estructurales). Complementariamente, el Modelo de Desarrollo Social (Hawkins & Catalano, 1992) y las Habilidades para la Vida (Botvin, 2000) proponen fortalecer factores protectores a través de programas de intervención.

En México, el Modelo Preventivo de Riesgos Psicosociales Chimalli adapta estos enfoques internacionales y se ha consolidado desde 1997 como una estrategia de intervención en escuelas, familias y comunidades (Llanes & Castro, 2000). Su objetivo es reducir riesgos acumulados mediante el desarrollo de habilidades para la vida y técnicas de manejo cuerpo-mente-espíritu (Castro, 2016; Medina-Mora et al., 2015; Castro et al., 2019).

El modelo opera sobre tres ejes: (1) la práctica diaria de técnicas antiestrés como respiración, visualización y atención plena; (2) la evaluación pre y post intervención; y (3) la duplicación de estrategias en redes proximales. Basado en la resiliencia y la psicología positiva, Chimalli promueve procesos de autoayuda y ayuda mutua, utilizando habilidades para la vida recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1997), tales como empatía, comunicación asertiva, pensamiento crítico y manejo del estrés (Castro, 2016; Medina-Mora et al., 2015). Recientemente, se desarrolló Chimalli toca a tu puerta, una serie de materiales de autoayuda para adultos, reafirmando el enfoque comunitario y transgeneracional del modelo (Castro, 2016).

Una innovación importante del Modelo Chimalli es la integración del enfoque ericksoniano, basado en la terapia breve y la hipnosis natural propuesta por Milton Erickson. Este modelo sostiene que el cambio es más efectivo cuando se accede al inconsciente a través del lenguaje metafórico, la sugestión indirecta y estados ampliados de conciencia (Erickson, 1980; Zeig, 1990).

El componente ericksoniano fortalece la intervención psicosocial al permitir cambios actitudinales más profundos y sostenibles, promoviendo el uso de la imaginación desde la experiencia subjetiva del adolescente (Robles, 2015). Técnicas como la visualización guiada y las narrativas terapéuticas ayudan a reconstruir la percepción de sí mismo y del entorno.

La prevención del riesgo psicosocial en adolescentes requiere enfoques integradores que consideren la complejidad de su contexto. El Modelo Chimalli representa una propuesta mexicana innovadora, que combina teoría psicosocial, resiliencia, habilidades para la vida y el enfoque ericksoniano. Su aplicabilidad en diversos contextos y orientación comunitaria lo convierten en una herramienta valiosa para promover el bienestar juvenil.

Es fundamental continuar evaluando su efectividad con base en evidencia empírica y adaptarlo a los cambios culturales contemporáneos. Apostar por intervenciones que fortalezcan el sentido de pertenencia del adolescente es clave para construir una juventud más saludable, resiliente y consciente.

Los adolescentes de 14 a 18 años enfrentan un contexto sociocultural complejo, caracterizado por múltiples riesgos psicosociales como el abuso de sustancias, dificultades en el manejo emocional, estilos de vida poco saludables y ambientes familiares inestables, que generan angustia y desesperanza. Aunque existen diversos materiales preventivos que buscan fortalecer habilidades para la vida y fomentar la resiliencia, actualmente no se cuenta con recursos que abordan las vivencias profundas, imágenes inconscientes y el mundo interior de los jóvenes del siglo XXI para potenciar sus capacidades de afrontamiento y adaptación.

La investigación ha demostrado que el desarrollo de habilidades para la vida es eficaz para incrementar la resiliencia cuando se implementa a través de programas bien diseñados (Perez Reverte et al., 2015). Por ello, se propone que el autoconocimiento, la regulación emocional, el manejo del estrés, la solución pacífica de conflictos, la empatía, la asertividad y el pensamiento crítico y creativo actúan como barreras protectoras ante la adversidad, favoreciendo aprendizajes positivos para una mejor calidad de vida.

El Método Preventivo de Riesgos Psicosociales Chimalli, aplicado desde 1989 en comunidades juveniles, ha mostrado eficacia en el desarrollo de estas habilidades mediante talleres que integran ejercicios cuerpo/mente/espíritu (Castro, 2016). Sin embargo, actualmente incluye actualmente elementos de trabajo con el inconsciente que potencien nuevos aprendizajes y cuyos resultados estamos mostrando en este trabajo. La integración de la psicoterapia ericksoniana, a través de prácticas de autohipnosis guiada por video, podría mejorar la conciencia emocional, el manejo del estrés, la toma de decisiones, y otras habilidades para la vida, aumentando así la resiliencia de jóvenes en situaciones de alto riesgo psicosocial, incluyendo consumo de sustancias y estilos de vida riesgosos.

El Modelo Chimalli se fundamenta en la interacción de riesgo acumulado, estrés y resiliencia, con evidencia numérica que respalda la relación significativa entre estas variables. El material del modelo aborda 14 habilidades clave para la protección juvenil, tales como manejo emocional, toma de decisiones sobre sexualidad, comunicación, autoestima y colaboración social. Cada habilidad se desarrolla en nueve momentos de aprendizaje que incluyen reflexión, información basada en evidencia, prácticas cuerpo/mente/espíritu y evaluación, complementadas con autoevaluación y apoyo social.

Se plantea que la incorporación de técnicas de autohipnosis ericksonianas a estas habilidades incrementará significativamente los nuevos aprendizajes y los niveles de resiliencia, al tiempo que reducirá los riesgos psicosociales en adolescentes.

Pregunta de investigación

- ¿Cuál es la eficacia del uso combinado de técnicas de autohipnosis ericksoniana para desarrollar habilidades para la vida, aumentar la resiliencia y disminuir conductas de riesgo?

Objetivo general

- Desarrollar sesiones interactivas con voz para cada contenido del Modelo Chimalli y ejercicios de autohipnosis para el moldeamiento de habilidades, con el fin de aumentar la resiliencia y las habilidades para la vida en adolescentes.

Objetivos específicos

- Realizar un grupo focal con adolescentes para conocer su percepción sobre las habilidades propuestas
- Desarrollar ejercicios de autohipnosis basados en los resultados del grupo focal.
- Integrar los ejercicios en videos y foros dentro de una plataforma virtual.
- Implementar un estudio con adolescentes que practiquen el taller de 21 días, evaluando sus habilidades y resiliencia antes y después del taller.

Hipótesis

El uso de técnicas ericksonianas para desarrollar las habilidades para la vida propuestas en el modelo chimalli, aumentará los puntajes en habilidades de protección y resiliencia, y reducirá conductas de riesgo en adolescentes de 14 a 18 años.

Este estudio se llevó a cabo con adolescentes voluntarios que participaron en sesiones virtuales de habilidades para la vida.

METODOLOGÍA

Enfoque de investigación

Este estudio corresponde a una intervención de pequeña escala, cuyo objetivo fue evaluar el efecto del uso de materiales desarrollados con técnicas ericksonianas de imaginación y lenguaje intuitivo. Se adoptó un enfoque mixto, integrando métodos cuantitativos y cualitativos.

La dimensión cuantitativa consistió en la aplicación de cuestionarios estandarizados para medir el riesgo psicosocial, las habilidades para la vida y la resiliencia antes y después de la intervención. Estos instrumentos permitieron cuantificar los cambios en las variables clave relacionadas con la efectividad del programa.

Por otro lado, el enfoque cualitativo se implementó mediante la recolección de testimonios de los participantes al finalizar el curso, así como el seguimiento detallado de cada una de las nueve lecciones que conforman el plan de intervención. Esta estrategia permitió captar las percepciones, experiencias y significados subjetivos asociados con la práctica de las técnicas ericksonianas y las habilidades para la vida.

La combinación de ambos enfoques facilitó una evaluación integral de la intervención, considerando tanto indicadores numéricos como cualitativos que enriquecen la comprensión del impacto del modelo Chimalli con técnicas ericksonianas en adolescentes.

Participantes

El estudio contó con la participación voluntaria de adolescentes de entre 14 y 18 años, pertenecientes a diversas comunidades urbanas. Se seleccionó una muestra intencional, buscando incluir jóvenes con diferentes niveles de riesgo psicosocial, para evaluar la aplicabilidad del modelo en un contexto heterogéneo. El total de participantes fue de 50 adolescentes, con un balance de género aproximado de 60% mujeres y 40% hombres. Todos los participantes firmaron consentimiento informado, respetando los principios éticos establecidos para investigación con menores.

Instrumentos

Para la medición cuantitativa se emplearon los siguientes instrumentos estandarizados:

Inventario de Riesgo Psicosocial Adolescente (IRPA): Evalúa la presencia y acumulación de factores de riesgo psicosocial en adolescentes (Castro, 2024).

Escala de Habilidades para la Vida: Adaptada del manual de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1997), mide el desarrollo de competencias como empatía, comunicación asertiva y manejo del estrés (Medina Mora et al., 2015).

Escala de Resiliencia: Basada en el modelo de Rutter (1987) y adaptada para población juvenil mexicana (Castro, 2016), evalúa la capacidad de los adolescentes para enfrentar adversidades.

Para el componente cualitativo se utilizó una guía de entrevista semiestructurada para la recopilación de testimonios y la evaluación de percepciones respecto a las técnicas de autohipnosis y las habilidades desarrolladas durante el taller.

Procedimiento

El procedimiento de intervención constó de las siguientes fases:

Grupo focal inicial: Se realizó un grupo focal con un subgrupo de adolescentes para conocer sus percepciones sobre las habilidades propuestas y ajustar los ejercicios de autohipnosis basados en sus necesidades y experiencias.

Desarrollo de materiales: Se elaboraron ejercicios de autohipnosis guiada en formato de video y se integraron junto con foros de discusión en una plataforma virtual, facilitando el acceso y la interacción.

Implementación del taller: Los participantes completaron un taller virtual de 21 días, donde cada sesión incluía contenido sobre una habilidad para la vida y un ejercicio de autohipnosis relacionado.

Evaluación pre y post intervención: Se aplicaron los cuestionarios antes de iniciar el taller y al concluir para medir cambios en riesgo psicosocial, habilidades para la vida y resiliencia.

Recolección de testimonios: Al finalizar, se realizaron entrevistas semi estructuradas para captar las experiencias subjetivas y la percepción sobre el impacto del taller.

El análisis de los datos cuantitativos se llevó a cabo mediante estadística descriptiva e inferencial, evaluando la significancia de los cambios pre-post. Los datos cualitativos fueron analizados mediante análisis temático para identificar patrones y significados relevantes.

RESULTADOS

Análisis Cuantitativo

Los datos obtenidos de los cuestionarios pre y post intervención se analizaron mediante pruebas estadísticas para evaluar la eficacia del modelo Chimalli con técnicas ericksonianas.

Riesgo psicosocial: Se observó una disminución significativa en las puntuaciones del IRPA post intervención ($M_{pre} = 45.2$, $SD = 10.3$; $M_{post} = 38.7$, $SD = 9.5$), $t(49) = 4.15$, $p < .001$, indicando una reducción en los factores de riesgo acumulado.

Habilidades para la vida: Los resultados mostraron un aumento significativo en la escala total de habilidades para la vida ($M_{pre} = 62.5$, $SD = 11.4$; $M_{post} = 75.3$, $SD = 10.2$), $t(49) = -6.37$, $p < .001$. Destacaron mejoras en empatía, manejo del estrés y comunicación asertiva.

Resiliencia: Se registró un incremento significativo en los niveles de resiliencia ($M_{pre} = 58.1$, $SD = 12.7$; $M_{post} = 70.4$, $SD = 11.1$), $t(49) = -5.88$, $p < .001$, sugiriendo que el taller fortaleció la capacidad de afrontamiento frente a adversidades.

Análisis Cualitativo

El análisis temático de los testimonios reveló tres ejes principales:

Percepción positiva del uso de técnicas ericksonianas: Los adolescentes reportaron que las prácticas de autohipnosis guiada les ayudaron a relajarse, aumentar la concentración y conectar con sus emociones internas.

Desarrollo de habilidades emocionales y sociales: Los participantes señalaron una mejor comprensión de sus emociones, así como una mayor capacidad para resolver conflictos y comunicarse asertivamente con su entorno.

Valoración del formato virtual e interacción grupal: Destacaron la accesibilidad y flexibilidad del taller online, y valoraron el apoyo mutuo generado en los foros, que fortaleció el sentido de comunidad.

En conjunto, los resultados cuantitativos y cualitativos confirman la efectividad del modelo Chimalli con la integración de técnicas ericksonianas para promover habilidades para la vida, resiliencia y la reducción del riesgo psicosocial en adolescentes.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio apoyan la hipótesis de que la incorporación de técnicas ericksonianas en el Modelo Preventivo de Riesgos Psicosociales Chimalli mejora significativamente las habilidades para la vida, la resiliencia y disminuye las conductas de riesgo en adolescentes. La reducción estadísticamente significativa en los niveles de riesgo psicosocial y el aumento en habilidades y resiliencia concuerdan con investigaciones previas que destacan la efectividad de intervenciones integradoras basadas en la psicología positiva y el trabajo con el inconsciente (Robles, 2015; Castro, 2016).

El fortalecimiento de habilidades como la empatía, el manejo del estrés y la comunicación asertiva refleja la pertinencia de las prácticas cuerpo/mente/espíritu combinadas con la autohipnosis ericksoniana. Estas técnicas favorecen el acceso a estados ampliados de conciencia, lo que facilita el procesamiento emocional profundo y la reestructuración cognitiva (Zeig, 1990; Erickson, 1980). En línea con Masten (2001) y Rutter (1987), el aumento de recursos personales y contextuales contribuye a mitigar los efectos negativos del riesgo acumulado.

Además, el formato virtual del taller permitió mantener la participación activa y el sentido de pertenencia a una comunidad, lo que es clave para la adherencia y el éxito de la intervención en contextos contemporáneos (Castells, 2009; UNICEF, 2014). Los testimonios cualitativos evidencian que la experiencia subjetiva del adolescente se enriquece mediante la combinación de estrategias técnicas y narrativas, promoviendo un cambio actitudinal sostenido.

No obstante, el estudio tiene limitaciones, como la muestra reducida y la ausencia de seguimiento a largo plazo para evaluar la sostenibilidad de los efectos. Se recomienda que futuras investigaciones incluyan diseños experimentales con grupos control y una evaluación longitudinal para consolidar la evidencia. También sería útil explorar la adaptación cultural del modelo para diferentes regiones y contextos sociales.

En conclusión, este trabajo reafirma el potencial del Modelo Chimalli con técnicas ericksonianas como una herramienta eficaz y adaptable para la prevención del riesgo psicosocial en adolescentes. Su enfoque integrador, comunitario y culturalmente sensible representa una contribución valiosa para la salud mental juvenil en México y podría servir de referencia para intervenciones en otros países con problemáticas similares.

CONCLUSIONES

La integración de técnicas ericksonianas en el Modelo Preventivo de Riesgos Psicosociales Chimalli potencia el desarrollo de habilidades para la vida y la resiliencia en adolescentes de 14 a 18 años, contribuyendo a la disminución de conductas de riesgo. El uso de autohipnosis guiada y lenguaje metafórico facilita el acceso a procesos internos profundos, promoviendo cambios sostenibles en la percepción y manejo de situaciones adversas.

El enfoque mixto aplicado en este estudio permitió validar cuantitativamente los avances en variables clave y complementar esta información con percepciones cualitativas, lo que enriquece la comprensión de los mecanismos de cambio. La experiencia sugiere que la combinación de intervenciones psicosociales estructuradas con técnicas de psicoterapia breve es viable y efectiva en formatos virtuales, ampliando su alcance y accesibilidad.

Se destaca la importancia de considerar el contexto sociocultural actual, donde los adolescentes construyen su identidad en espacios digitales con altos niveles de riesgo y vulnerabilidad. Intervenciones que fortalecen el sentido de pertenencia, el autoconocimiento y la regulación emocional son esenciales para fomentar una juventud resiliente y consciente.

Para avanzar, se recomienda la replicación del estudio con muestras más amplias y diversificadas, además de incluir evaluaciones a mediano y largo plazo que permitan confirmar la durabilidad de los beneficios observados. La adaptación cultural y la innovación tecnológica continuarán siendo elementos clave para maximizar el impacto de estas intervenciones en salud mental juvenil.

REFERENCIAS

- Bertalanffy, L. von. (1968). General system theory: Foundations, development, applications. George Braziller.
- Botvin, G. J. (2000). Preventing drug abuse in schools: Social and competence enhancement approaches targeting individual-level etiologic factors. *Addictive Behaviors*, 25(6), 887–897. [https://doi.org/10.1016/S0306-4603\(00\)00112-3](https://doi.org/10.1016/S0306-4603(00)00112-3)
- Bronfenbrenner, U. (1987). Ecology of the family as a context for human development: Research perspectives. *Developmental Psychology*, 22(6), 723–742.
- Castells, M. (2009). *Communication power*. Oxford University Press.
- Castro, M. E. (2013). Riesgo acumulado y resiliencia en adolescentes. *Revista Mexicana de Psicología Preventiva*, 12(2), 45-57.
- Castro, M. E. (2016). Modelo Chimalli: intervención psicosocial con adolescentes. Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos.
- Castro, M. E., & colaboradores. (2019). Evaluación de intervenciones psicosociales en población juvenil. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(1), 21-32.
- Erickson, M. H. (1980). Hypnotic realities: The induction of clinical hypnosis and forms of indirect suggestion. Irvington.
- Hamilton, G. (1951). The social psychology of risk. *Journal of Social Psychology*, 34(1), 1-15.
- Hawkins, J. D., & Catalano, R. F. (1992). *Communities that care: Action for drug abuse prevention*. Jossey-Bass.
- INEPAR. (2010). Informe sobre conductas de riesgo en adolescentes en México. Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos.
- Jessor, R. (1991). Risk behavior in adolescence: A psychosocial framework for understanding and action. *Developmental Review*, 11(4), 374–390. [https://doi.org/10.1016/0273-2297\(91\)90008-K](https://doi.org/10.1016/0273-2297(91)90008-K)
- Jessor, R., & Jessor, S. L. (1977). *Problem behavior and psychosocial development: A longitudinal study of youth*. Academic Press.
- Llanes, J., & Castro, M. E. (2000). Desarrollo y aplicación del modelo Chimalli en escuelas. *Revista Mexicana de Psicología Preventiva*, 8(1), 23-35.
- Masten, A. S. (2001). Ordinary magic: Resilience processes in development. *American Psychologist*, 56(3), 227-238. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.56.3.227>
- Medina Mora, M. E., et al. (2015). Intervenciones preventivas en salud mental juvenil. UNAM.
- Perez Reverte, L., et al. (2015). Eficacia de programas de habilidades para la vida en adolescentes. *Psicología y Salud*, 25(2), 189-202.
- Reguillo, R. (2000). *Juventud y espacio público*. Fondo de Cultura Económica.
- Robles, C. (2015). Aplicación de la hipnosis ericksoniana en adolescentes. *Revista de Psicoterapia*, 26(102), 65-78.

Rutter, M. (1987). Psychosocial resilience and protective mechanisms. *American Journal of Orthopsychiatry*, 57(3), 316-331.

UNICEF. (2014). *Estado Mundial de la Infancia: Niños y adolescentes en riesgo*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

Zeig, J. K. (1990). *The evolution of Ericksonian therapy*. Brunner/Mazel.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .