

Gobierno del Estado de Jalisco
Secretaría de Educación
O S E J
Dirección de Educación Terminal

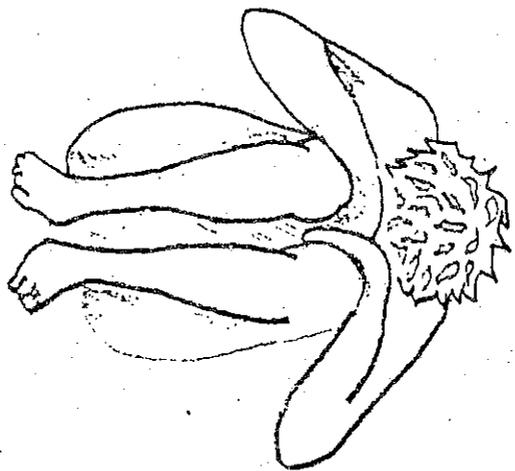
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

UNIDAD 14 E, ZAPOPAN



✓ "LA CONDUCTA SOCIAL DE UN DROGADICTO "

INVESTIGACION DOCUMENTAL
QUE PRESENTAN LOS PROFESORES :
JOSE GOMEZ MARTINEZ
LORENA CERDA RENTERIA
MARIA CRISTINA BARBA LEDESMA
PARA OBTENER EL TITULO DE :
LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA
ZAPOPAN, JAL., ABRIL DE 1997



DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Zapopan, Jal., 30 de NOVIEMBRE de 1996.

C. PROFRA)

JOSE GOMEZ MARTINEZ

PRESENTE:

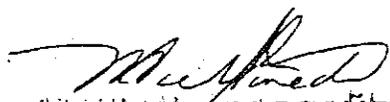
En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo, Intitulado: "LA CONDUCTA SOCIAL DE UN DROGADICTO"

opción INVESTIGACION DOCUMENTAL
JUAN ANTONIO CASTAÑEDA ARELLANO
requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

a propuesta del asesor C. Profr.(a)
, manifestó a usted que reúne los

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional.

ATENTAMENTE.


LIC. MARIANO CASTAÑEDA LINARES.

SECRETARIO DE LA COMISION DE TITULACION
DE LA UNIDAD UPN 14E ZAPOPAN.



O. S. E. J.
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 14 E
ZAPOPAN, JAL.

DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Zapopan, Jal., 30 de NOVIEMBRE de 1996.

C. PROFR.(A)

LORENA CERDA RENTERIA.

PRESENTE:

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo, intitulado: "LA CONDUCTA SOCIAL DE UN DROGADICTO"

opción INVESTIGACION DOCUMENTAL

JUAN ANTONIO CASTAÑEDA ARELLANO

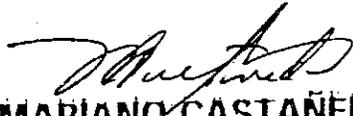
requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

a propuesta del asesor C. Profr.(a)

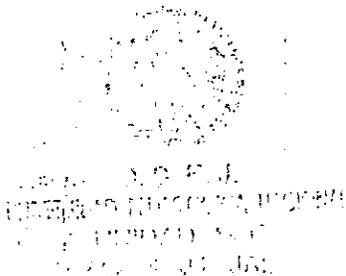
, manifiesto a usted que reúne los

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional.

ATENTAMENTE.


LIC. MARIANO CASTAÑEDA LINARES.

MEMBRE DE LA COMISION DE TITULACION
DE LA UNIDAD UPN 14E ZAPOPAN.



DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Zapopan, Jal., 30 de NOVIEMBRE de 1996.

C. PROFRA.)

MARIA CRISTINA BARBA LEDESMA

PRESENTE:

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo, intitulado: "LA CONDUCTA SOCIAL DE UN DROGADICTO"

opción INVESTIGACION DOCUMENTAL

JUAN ANTONIO CASTAÑEDA ARELLANO

requiere académicos establecidos al respecto por la Institución.

a propuesta del asesor C. Profr.(a)

, manifiesto a usted que reúne los

Por lo anterior, dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional.

ATENTAMENTE.


LIC. MARIANO CASTAÑEDA LINARES.

MEMBRADO DE LA COMISION DE TITULACION

DE LA UNIDAD UPN 14E ZAPOPAN.


O. S. E. J.
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 14E
ZAPOPAN, JAL.

INDICE

INTRODUCCION	1
JUSTIFICACION.....	6
OBJETIVO CENTRAL	7
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	8
CAPITULO I MARCO CONTEXTUAL, CONTEXTO INSTI- TUCIONAL, ASPECTO FISICO Y MATERIAL	14
CAPITULO II ADOLESCENCIA Y MARGINACION.....	17
A) ASPECTOS GENERALES	18
B) ADOLESCENTE CAMBIOS PSICOLOGICOS	19
C) PANDILLA Y COETANOS DEL ADOLES- CENTE.....	22
D) FAMILIA	28
-- CLASES DE PADRES	30
CAPITULO III.....	38
A) CLASIFICACION	39
B) ESTIMULANTES	44
C) DEPRESORES	45
D) DROGAS	47
CAPITULO IV ADOLESCENTES Y MEDIO AMBIENTE	52
A) CONSUMIDORES DE DROGAS Y SUS MOTIVACIONES	54
B) MEDIOS DE COMUNICACION	57
CAPITULO V ESCUELA ADOLESCENTE DROGADICCION .	61
A) EDUCACION RELACION MAESTRO- ALUMNO.....	62

B) ACTITUDES DOCENTES ANTE LA DROGADICCION	66
CAPITULO VI TRATAMIENTO Y PREVENCION	70
A) COMUNIDADES TERAPEUTICAS	72
B) METADONA	74
C) FAMILIA	75
D) INSTITUCIONES EN JALISCO	77
E) PREVENCION	81
SUGERENCIAS	85
CONCLUSIONES	101
TERMINOS	103
BIBLIOGRAFIA	105
ANEXOS	109

INTRODUCCION .

A través del cambio histórico social que vive el país como nación subdesarrollada es crítica ya que su economía es muy raquítica y sus viviendas, salud, vestido, educación, etc. En contraposición a todo esto, México, tiene influencias y bombardeos de gran cantidad de propaganda consumista y cultural como suelen ser las modas, la música y la forma de comportarse de acuerdo a estereotipos. Más aún, la economía mexicana por su situación, tiende a nivelar la carrera de precios contra el salario obrero.

Todo ello afecta al comportamiento social, a comunidades pequeñas y familias que además experimentan desempleo, delincuencia, pandillerismo, y drogadicción.

La escuela, como institución y como parte de socialización de los individuos no queda al margen de todos esos fenómenos, ya que su principal recurso, el humano con características propias con diferentes formas de pensar y percibir, actúa de acuerdo a sus experiencias, conocimientos y valores interiorizados que ha tenido en su formación.

Alumnos-adolescentes, principalmente a nivel medio básico, con todos sus cambios biológicos y psicológicos, perciben y cuestionan la realidad en que viven. Actúan de muchas maneras. Muchas veces no aceptadas socialmente, como una protesta a la injusticia que creen vivir y que no va de acuerdo a las diferentes necesidades según la clase social a que pertenecen.

Estas necesidades van desde las básicas hasta las propias de su edad, como son: el conocer y experimentar cosas nuevas, ser orientado, aceptado, atendido y escuchado de quienes lo rodean.

Cuando no tienen respuesta, se trata de buscarla por varios medios y uno de esos medios podría ser, como escape, la drogadicción.

El adolescente drogadicto se va alejando o muchas veces va siendo apartado, relegado de su familia, escuela y actividades laborales, por el vacío que puede experimentar. Además, por la falta de comunicación y orientación que necesita y no se le proporciona. Así la drogadicción es favorecida por la marginación del adolescente.

La drogadicción, es un fenómeno social no aceptado, por lo que implica a la salud del individuo y por el costo social en términos de desperdicio humano, de accidentes, de sobredosis y de delitos para conseguir la droga. Por dichas repercusiones, es más conveniente la prevención que el tratamiento. Por su ubicación social, la escuela puede estar en condiciones de influir positivamente sobre el adolescente y la comunidad. El maestro como miembro de una sociedad, puede convivir con el joven ya sea como hijo, hermano, alumno o vecino. Por lo que es necesario conocer cómo vive, piensan, percibe, el adolescente drogadicto, el medio en que vive.

El objetivo central de este trabajo es:

Explicar las conductas y marginaciones de un adolescente drogadicto en su medio social, para presentar alternativas en su familia, en la escuela

e instituciones especializadas populares para orientarlo y ayudarlo.

Es una investigación documental, que se llevó a cabo realizando fichas bibliográficas, de trabajo (de libros, revistas, periódicos). Se visitó instituciones educativas como la escuela de Psicología, de la Universidad de Guadalajara y bibliotecas, así como instituciones gubernamentales que conforman el CECAJ (centro Estatal Contra las Adicciones en Jalisco), como el Departamento de Trabajo y Previsión Social, Departamento de Seguridad Pública y el Centro de Integración Juvenil. Ello con el objetivo de recopilar información sobre las actividades que se realizan en relación a la drogadicción en su prevención y/o tratamiento.

Con la información obtenida, este trabajo, en su contenido esta formado de cinco capítulos.

El primero de ellos trata de las características psicológicas generales del adolescente, así como las motivaciones familiares y de pandilla que la favorecen.

La palabra drogadicto y farmacodependencia se utilizarán en esta exposición como sinónimo que ingiere drogas ilegales.

El capítulo dos se forma de la clasificación de las drogas así como las características o ganchos o milagros que realizan las no recetadas. El siguiente capítulo, incluye a los consumidores de droga, sus motivaciones y la gran influencia que tiene de los medios de comunicación. En el cuarto

apartado se expone la relación que tiene el adolescente con los compañeros de escuela, con los maestros en relación a la drogadicción e interrelaciones personales. Un último capítulo trata del tratamiento y prevención que realizan instituciones oficiales o no en otros países, en México y en nuestro caso, en Guadalajara.

El problema de esta investigación se plantea en esta pregunta:

¿Cómo es la conducta social-amigos, familia, comunidad en que se devuelve el adolescente drogadicto?

Una corriente socioculturista de la conducta en atención a su medio ambiente indica que el desarrollo de la personalidad está determinada principalmente por la influencia ambiental de tipo sociocultural.

Las conductas se aprenden, modelan o remodelan de acuerdo al contexto social en que se devuelve el adolescente; con el sin número de relaciones interpersonales que tiene en la familia, con sus compañeros de grupo y la sociedad en general, que reglamenta las conductas y sanciona las no aceptadas, las desviadas.

El supuesto central de este trabajo es que:

La drogadicción es favorecida por la marginación del adolescente en la escuela, en la familia y en su comunidad.

Se debe tener en cuenta que no sólo la información y buenos deseos

sobre los daños que producen las drogas, son suficientes para concientizar al adolescente y a su familia sobre su problema de farmacodependencia. Además, la orientación, tratamiento y prevención debe ser una labor conjunta de sociedad, familia y escuela.

Se anexa al final una serie de términos que son utilizados en esta investigación.

JUSTIFICACION

Los alumnos adolescentes principalmente a nivel de sexto grado con todos sus cambios biológicos y psicológicos perciben y cuestionan la realidad en que viven, muchas veces actúan de diferente manera según sus necesidades, estas necesidades van de las básicas hasta las propias de su edad, como son: el conocer y experimentar cosas nuevas, ser orientado, aceptado, atendido y escuchado de quienes lo rodean, cuando no tienen respuesta buscan un escape que podría ser la drogadicción, que en muchos casos estos adolescentes son apartados, relegados de sus familias, escuelas y actividades laborales, la drogadicción es un fenómeno social no aceptado, por lo que implica a la salud del individuo y por el costo social en términos de desperdicio humano, de accidentes de sobredosis y de delitos para conseguir la droga. Por dichas repercusiones es más conveniente la prevención que el tratamiento. Por su ubicación social la escuela puede estar en condiciones de influir positivamente sobre los adolescentes y la comunidad, el Maestro como miembro de una sociedad puede convivir con el joven ya sea como hijo, hermano, alumno o vecino, por lo que es necesario conocer como vive, piensan, percibe el adolescente drogadicto al medio en que vive.

Es por ello que nos vemos en la necesidad de realizar esta investigación documental, ya que estamos viviendo directamente la problemática de los adolescentes drogadictos de la Colonia Tetlán Río Verde, donde nos desempeñamos como docentes.

OBJETIVO GENERAL

EXPLICAR LAS CONDUCTAS Y MARGINACIONES DE LOS ADOLESCENTES DROGRADICTOS EN SU MEDIO SOCIAL PARA PRESENTAR ALTERNATIVAS EN SUS FAMILIAS, EN LA ESCUELAS INSTITUCIONES ESPECIALIZADAS. PARA ORIENTARLOS Y AYUDARLOS.

T E M A :

**EL MEDIO SOCIAL EN EL QUE SE DESARROLLA EL
ADOLESCENTE ES EL FACTOR DETERMINANTE PARA QUE
SEA UN DROGADICTO.**

CAPITULO I

MARCO CONTEXTUAL, CONTEXTO INSTITUCIONAL,
ASPECTO FISICO Y MATERIAL.

MARCO CONTEXTUAL

La unidad habitacional Tetlán, Río Verde esta ubicada en el Municipio de Guadalajara, en el estado de Jalisco.

Los límites de esta Colonia Río Verde son: al norte la barranca de Oblatos; al sur la Colonia Río Verde; al oriente Balcones de Oblatos y al poniente la Colonia Santa Cecilia.

Al norte de esta ciudad existe una barranca, la de oblatos, lugar en donde se encuentra enclavada la escuela en que estamos prestando nuestro servicio.

A esta unidad habitacional se le dio el nombre de Río Verde por la influencia del Río Verde y Santiago; Tetlán para diferenciarla de la Colonia Río Verde situada al sur y por la cercanía del pueblo Tetlán.

La fundación de esta unidad habitacional se inicio hace 23 años aproximadamente por la institución denominada INFONAVIT, Organismo encargado de dotar de vivienda a los trabajadores.

Se cuenta entre los vecinos de esta, que toda la barranca era propiedad de un hacendado de apellido Oblatos cuyo latifundio está constituido entre otros San Martín, San Isidro, La Garita, Los Baños, etc., tiempo después llegó un hombre rico de Sahuayo llamado Felipe Arregui el cual compró la hacienda de Oblatos, pasando el tiempo el terreno se fue fraccionando hasta llegar a la situación actual.

Por estar la colonia completamente urbanizada en su totalidad, la flora y fauna silvestre han desaparecido. En algunos hogares se tiene plantas de ornato y algunos animales domésticos pero es muy baja escala.

La colonia cuenta con casi todos los servicios de agua potable, drenaje, luz eléctrica, y se encuentra en óptimas condiciones. Las calles se encuentran pavimentadas y totalmente urbanizadas, cuentan con un mercado muy grande, un centro social y un parque.

El principal medio de comunicación es la televisión y el radio, existen además algunos puestos de periódicos y revistas pero son muy pocas las familias que acostumbran los periódicos y revistas.

Existen en la colonia consultorios particulares y algunas farmacias pero la mayoría cuenta con el servicio del I.M.S.S.

Esta colonia cuenta con rutas como medio de transporte, por lo que no existe mucha dificultad para trasladarse a sus trabajos. El nivel cultural de las personas, la gran mayoría cursó la educación primaria, muy pocas concluyeron la secundaria y solo unos cuantos son profesionales.

La comunidad donde se encuentra ubicado el edificio escolar en el cual desempeñamos nuestra labor docente, está formada por familias de clase media y clase media baja. Los padres de familia tienen ocupaciones muy diversas, pues hay profesores, médicos, empleados, comerciantes,

etc. Las madres de familia en su mayoría se dedican al hogar, pero también se dan casos en que trabajan fuera de casa.

En la Colonia Tetlán Río Verde, que es donde se encuentra enclavada la escuela, existen problemas sociales como el alcoholismo y drogadicción presentándose esto en un alto porcentaje, también existe el problema de la desintegración de la familia.

Es por ello que nos vemos en la necesidad de realizar esta investigación documental, ya que estamos viviendo directamente la problemática de los adolescentes drogadictos de la Colonia Tetlán donde desempeñamos como docentes.

CONTEXTO INSTITUCIONAL

Es de vital importancia que el maestro conozca la escuela en donde prestara sus servicios, ya que conociendo el edificio donde se va a trabajar se dará cuenta de los contextos en el cual se inserta y con los cuales podrá contar para el aprovechamiento de estos y el mejor logro de los objetivos. Tomara conciencia de las diferencias del edificio para tratar de mejorar las condiciones de este procedimiento.

Escuela: Conjunto de edificios donde se reúne una organización formada por alumnos y maestros para fomentar la cultura, educación y desarrollo integral.

Esta escuela se encuentra ubicada en la unidad Tetlán Río Verde, entre las calles Hacienda de la R. y Calzada del Obrero; su orientación es de norte a sur.

La escuela se llama "Eleno García Ramos" Urbana 747 del turno vespertino, la entrada es de las 14:00, el receso de las 16:30 horas a las 17:00 salida a las 18:30 horas general.

ASPECTO FISICO Y MATERIAL

Este edificio cuenta con 20 aulas, cada una con dimensión de 7.75 metros por 5.75 metros.

La ventilación de todas las aulas de la escuela es activa en una parte del edificio, la iluminación es natural bilateral, diferencial izquierda (la adecuada) y en la otra, bilateral, diferencial derecha. El aspecto que presentan las aulas es agradable, la acústica es adecuada, ya que las voces se escuchan perfectamente en todo el salón.

El mobiliario que existe para el uso de los niños, en algunos salones es binario y en los grados superiores se cuenta con butacas; además se cuenta con pizarrón, escritorio, lockers, silla para el maestro en cada una de las aulas.

En la gran mayoría de las aulas, el mobiliario se encuentra en buenas condiciones, reuniendo todo ello los requisitos que marca la higiene escolar.

La escuela cuenta con dos direcciones, de las cuales una es utilizada para la administración del turno matutino y la otra para el vespertino, las dos en buenas condiciones pero muy reducidas en su tamaño, en la misma se encuentra un botiquín para uso de toda la escuela, mismo que está incompleto ya que le faltan medicamentos y utensilios indispensables para el buen uso de este, se cuenta también con una pequeña estancia que

realiza las funciones de bodega donde se guardan los utensilios y artículos de la cooperativa escolar.

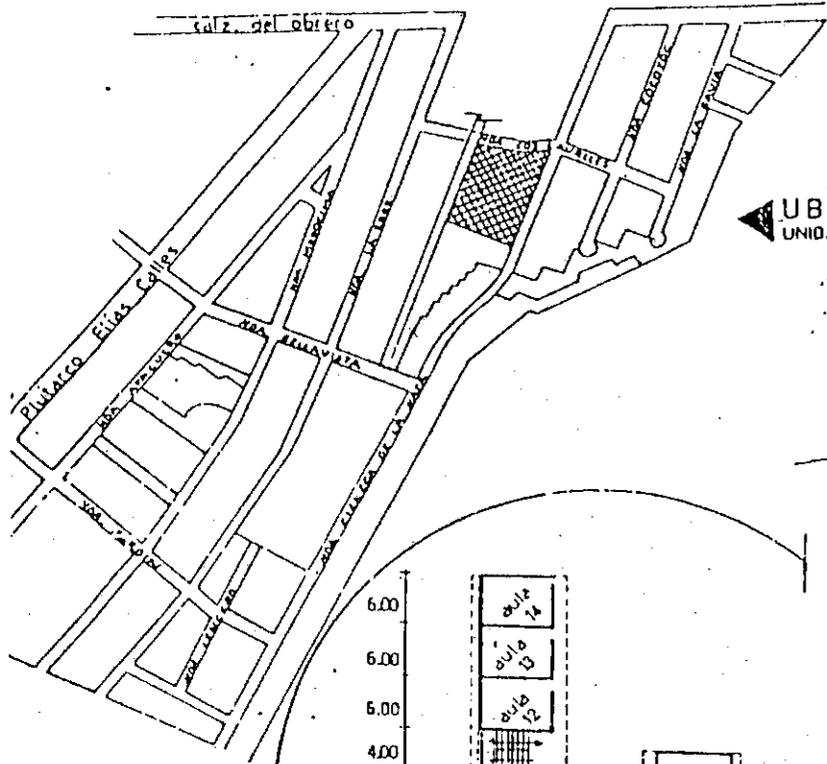
Cuenta además con un salón grande en cada turno que se utiliza como sala de maestros y en el mismo lugar se guarda el material didáctico con que cuenta la escuela.

Anteriormente se utilizaba un salón pequeño para la inspección pero en la actualidad permanece desocupado.

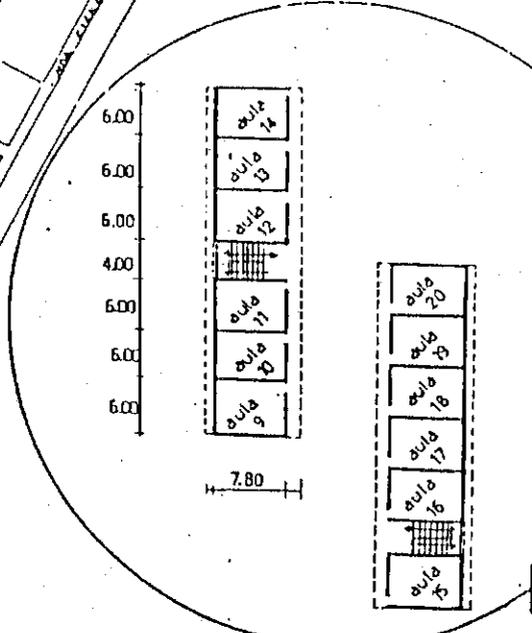
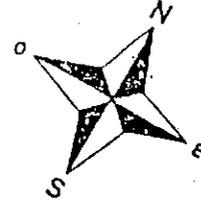
También hay una pequeña casa a la entrada de la escuela, que sirve de vivienda al velador.

Esta institución no cuenta con campos deportivos por ser de dimensiones limitadas, sin embargo se puede disponer de los campos que se encuentran a un costado de la escuela, dichos campos son los siguientes: campo de futbol, dos canchas de basquetbol, misma que utilizan como canchas de voleibol.

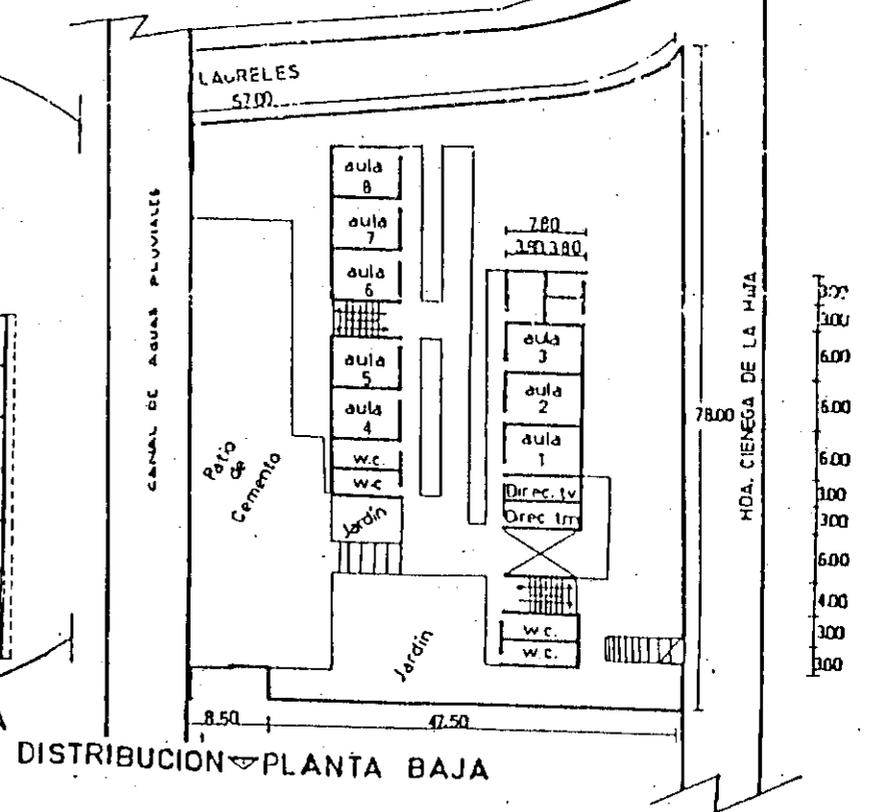
El patio de la escuela es reducido y recientemente se construyó un foro y se redujo aún más el espacio para el recreo de los alumnos.



UBICACION
UNID. HAB. TETLAN-RIO VERDE



PLANTA ALTA



DISTRIBUCION PLANTA BAJA

CAPITULO II
ADOLESCENCIA Y MARGINACION

ADOLESCENCIA Y MARGINACION

A) Aspectos Generales.

El hombre desde que nace es un ser social por crecer y desarrollarse en un grupo de personas que los ayudan a alimentarse, a hablar, caminar, vestirse de una determinada manera. A jugar, a divertirse, etc. Se le prepara para la actuación en sociedad en si se le socializa; la socialización se transmitirá además por las escuelas, la religión, los medios de comunicación para que actúe inmediatamente según las normas sociales y su conducta sea aceptada.

Más si se sale de lo común y lleva elementos de desadaptación y amenazas para el grupo, es considerado como desviado y aquí se incluyen niños, adolescentes y adultos.

Al adolescente por su transición a adulto se le hacen demandas distintas que solo había observado: actuar independientemente papel de sumisión, actitudes demás auto afirmación, que su conducta sea responsable, etc. "Se les hace múltiples exigencias pero no les proporcionan totalmente aún ni parcialmente en muchos casos los medios ni las gratificaciones adultas.

El adolescente se enfrenta a situaciones sociales de incomprensión, desconfianza, falta de oportunidades y demás a sus propios cambios biológicos y psicológicos; y que pueden tener una maduración precoz o

tardía que puede provocar diferencias de personalidad. Su comportamiento en los que tardan en madurar aprenden a tener menos aplomo, a ser más nerviosos, más parlanchines y tímidos... Los que maduran pronto son más seguros, inquietos socialmente"¹ y por su edad tiende a ser curioso a conocer cosas nuevas, a valorar actitudes, buscar ideales, afán de justicia.

B) Adolescentes y cambios Psicológicos.

La adolescencia comienza con biológico y termina en la cultura. La adolescencia es un período de cambios físicos, sexuales, psicológicos y sociales de "demandas sociales, independencia, modificación en la relación con los iguales y los adultos, de ajuste sexual, de preparación educativa y vocacionales".¹

Más no todos los adolescentes enfrentan las mismas demandas por ser de clases sociales distintas y de recursos económicos diferentes que pueden facilitar la satisfacción o no de necesidades primarias como serían la alimentación, vestido, vivienda entre otros.

Lo largo o corto de este período lo determinará según la cultura, si sus demandas sociales representan cambios bruscos o inmediatos y si la adolescencia se le considera una etapa determinada.

1.- CHAVEZ, DE Sánchez, Isabel et. al. *Drogas y Pobreza*. Trillas, México 1985.

2.- *ENCICLOPEDIA de la Psicología Oceano, Tomos III y IV.*

3.- CONGER, Jhon. *Adolescencia*, Edigovill, México, D.F.

En el adolescente hay ciertos factores que centran su atención y preocupación; su aspecto físico que puede ser de acuerdo al estereotipo masculino de ese momento y su cultura.

Esta misma condición los puede marginar de la sociedad. Los humanos realizan una ceremonia especial a los hombres y mujeres (adolescentes) como muestra de que son ya personas adultas y con responsabilidad.²

Su dependencia sobre la familia: al acercarse a grupos de muchachos de su edad como fuente de seguridad y roles determinados.

En si se hace mayor hincapié en la conformación de la conducta social.

Los cambios biológicos en ocasiones son rápidos que el adolescente necesita tiempo para integrar sus cambios, ya sea por su estatura, tamaño total de su cuerpo incluyendo los cambios objetivos y subjetivos ala maduración sexual.

Los adolescentes con maduración tardía pueden tender a tener "sentimientos de culpa, de rechazo y ansiedad generalizada así como

4.- CONGER, Jhon. *Adolescencia*. Edigovill, México 1980.

5.-ENCICLOPEDIA 500 Pueblos Tomo XI.

6.- MAUSSEN, Kagan et. al. *Desarrollo de la Personalidad del Niño*. Segunda Edición, Trillas. México 1983

necesidad de alimento, simpatía y comprensión de parte de otros. Son algo rebeldes orientados a la autonomía".³

Los chicos de "maduración temprana se encuentran más sensatos, más inclinados a comportarse de manera aprobada socialmente"¹

Como dice "en cuanto a los cambios cognoscitivos, es importante la conciencia de la diferencia entre lo real y lo posible percepción e importancia que su medio tiene para él; ello ayudará o influye en las relaciones con sus padres; en sus características de personalidad, en hacer planes y fijarse metas en la formación e importancia de los valores sociales, políticos y personales".

De acuerdo a ello intenta el adolescente dar solución, alternativas y para mirar hacia el futuro, contribuyen a que se plantee QUIEN SOY? Que quiero ser?²

Con todos sus cambios perspectivas que tiene el mundo, sobre si mismo la aceptación o desaprobación de ello, sus motivaciones, su afán de justicia, de igualdad, de conocer, choca muchas veces con lo ya establecido por la sociedad cuando puede cuestionar situaciones injustas y es reprimido a conformarse y a callar, a ser pasivo justamente cuando su organismo sufre cambios, esta en gran actividad física y psicológica para "intentar adaptarse" a su medio social y no ser un desviado o marginado.

El como se le considere a él, ya sea como un niño o como adulto, sobre todo en su familia, se le atribuyen responsabilidades o no, se le exigen conductas sociales aceptadas y si no las cumple se ve marginado.

Sus necesidades de conocer, de ser curioso respecto de su mundo en expansión se muestra mucho más inclinado más que la mayoría de los adultos, a tomar riesgos, a buscar experiencias nuevas y su mundo moderno con todos sus avances científicos es un cuerno de la abundancia en que se encuentra de casi todo lo nuevo para él - y eso nuevo se excluye- ahora o tal vez desde antes las diferentes clases de drogas y la manera tan fácil de adquirirlas.

PANDILLAS Y COETANOS DEL ADOLESCENTE.

Los coetanos desempeñan un papel importantísimo en el desarrollo Psicológico de la mayoría de los adolescentes. Por lo general, la adolescencia de intensa sociabilidad, pero también puede ser un período de soledad intensa. El solo hecho de estar con otros no revuelve ese problema; con frecuencia el adolescente puede sentirse más solo en medio de una multitud, en una fiesta o en un baile.

Es de gran importancia que compañeros lo acepten y que tengan uno o más íntimos puede ayudarle a definir su propia identidad y sentir confianza.

8.-MAUSSEN, Kagan et al. *Desarrollo de la Personalidad del Niño.* Segunda Edición, Trillas. México 1983.

"Las interacciones con los iguales de aprender a interactuar con los compañeros de edad, para controlar la conducta social para desarrollar destrezas e intereses propios de su edad y para compartir problemas y sentimientos semejantes".¹

Dentro de las situaciones de grupo, el adolescente puede tener un sentimiento de poder, pertenencia y seguridad, pueden tener recompensas de prestigio y libertad de movimiento, que en su familia, muchas veces no puede tener². La identificación con el grupo puede ser fuerte. Dependiendo de las experiencias familiares previas, habrá mayor susceptibilidad a recibir influencias del grupo que puedan incluso desafiar o compartir con la formación previa, recibida básicamente en el hogar dentro de las relaciones con otros compañeros, puede ser de tres categorías - grupos de amigos, más general que constituye el depósito para las actividades sociales mayores y más organizadas como son las fiestas; este grupo actúa como depósito de asociados aceptables que se aprovechan en la medida requerida por cualquier actividad social. La importancia a este grupo puede comenzar a disminuir a medida que se reduce la necesidad de conformidad con los iguales y crece el deseo de desarrollar una identidad individual.

Las pandillas tienden a ser grupos más grandes, más concentrados en las actividades compartidas, tales como deportes, pasatiempos, modas, el arreglo personal, música, el lenguaje, las pruebas para las creencias y los valores personales.

9.- Dusek/GIRDANO. *Drogas. Fondo Educativo. Interamericano, México* 1985.

La formación de bandas se forman con el fin de conseguir oportunidad como autonomía, dinero, relaciones sexuales, etc. de una manera organizada.

Además sirve la banda como marco de autoafirmación. La banda hace tolerable la ansiedad por lo que en ella se busca seguridad. "Cuanto más débil e indefenso se sienta un individuo mayor será la fuente que les impulse a identificarse con los demás. Los valores que buscan en la banda son: ser valorado y temido dominio de sí mismo y descubre la exaltación del valor físico y moral".¹

La adolescencia como período de crisis, puede proporcionar cambios significativos en la personalidad, cuya dirección dependerá del tipo de ajuste que haga a la situación.

En el mejor de los casos, las amistades entre adolescentes pueden servir como especie de terapia al permitir una expresión más libre de sentimientos reprimidos de cólera o ansiedad y al proporcionar testimonios de que otros tienen más o las mismas dudas, esperanzas y medios y sentimientos fuertes, aparentemente peligrosos.

La elección de amigos puede ser en cuanto sea semejante antecedentes sociales, personalidad, intereses y objetivos; no es que el adolescente raro que haya una "atracción de polos opuestos" en general, porque el adolescente encuentre en el amigo cierta cualidad que él dejaría

tener y con la cual no cuenta. Además cuando el adolescente ha encontrado un amigo que realmente lo comprenda y que aún lo estime o lo aprecie, las dudas obsesionantes acerca del propio valor, tienden a disiparse.

Los adolescentes con más problemas personales pueden tener necesidades de gran número de amigos íntimos así como una menor habilidad para conservarlos y evitar herir sus sentimientos, crear sospechas o hacer recriminaciones.²

En si de acuerdo a circunstancias y situaciones propias del adolescente las amistades pueden ayudarles a definir mejor su propia identidad, como sentir confianza en la misma y orgullo de ella desgraciadamente. Sin embargo, las circunstancias de la amistad adolescente no siempre es favorable.

En parte por su misma intensidad, estas amistades corren a veces peligro con mayor facilidad que la de los adultos.

Los jóvenes también pueden probar las drogas por influencias de ser aceptados por dicho grupo de compañeros que ya están mezclados con las drogas.

Cuando el adolescente forma parte de una banda debe mantener la imagen y mejorarla, hay que ser capaz de hacer, como mínimo, lo que los demás e incluso llegar más lejos que ellos si se puede el sentido de la

11.- CONGER, Jhon. *Adolescencia*. Edigovill, México 1980.

competencia y el miedo al ridículo impiden muchas veces negarse a lo que esperan que él haga; y por otro lado la negativa podría amenazar la relación con el grupo y es importante, porque son personas afines para comunicarse y compartir sus problemas y por ello arriesga a hacerlo. De esta manera, la droga refuerza los lazos de unión de quienes comparten su consumo.

Adolescentes y Motivaciones de la Drogadicción.

Tres motivos son más evidentes en el género aventurero de los jóvenes: "Identificación, aprendizaje de cosas nuevas y fuera de la corriente, nuevas emociones".¹

El aspecto de aprender cosas nuevas, emociones pueden llevarlo al uso de las drogas. Además es fácil que el adolescente con pocos recursos psicológicos encuentre en la droga un medio para escapar a la inseguridad y al aislamiento producidos por adaptación a la nueva situación. Entonces los motivos que promueven a la droga son: la curiosidad, la aventura (busca de placer), el simple deseo de participar en las actividades de grupo de amigos resentidos en contra de los mismos padres, el temor a fracasar en la escuela, los sentimientos profundos de inadaptación o incapacidad, la baja autoestima por si mismos, las depresiones o la ansiedad intensa. Aislamiento ante el rechazo, el rechazo o el ridículo por parte de los padres, la presión o desquite en él. Así mientras crece, puede convertirse en un adolescente irritable o destructivo.

Curiosidad. Existe en el ser humano un deseo intrínseco por experimentar lo desconocido en una motivación a corto plazo en la mayoría de los adolescentes, puede ser factor inicial que exponga a los individuos vulnerables. Estos individuos continuarán consumiendo drogas, pero no por una razón más profunda que la mera curiosidad.

Placer y Distracción para divertirse y experimentar una clase diferente de conciencia. La frecuencia con que este sector consume drogas, es de una vez al mes o a la semana.

La motivación para el placer es droga para el placer como estimulación de sociabilidad, cuyo objetivo es la interacción social; y las drogas como placer de la satisfacción que se busca el fin en si mismo.

Auto de trascendencia. Búsqueda del sentido de la vida y la razón para la propia existencia.

Por influencia de los medios de comunicación, como es la enajenación ya sea psicológica o social. La enajenación psicológica provoca un intenso sentimiento de separación y extrañamiento no solo los valores sociales establecidos, sino también de cualquier subcultura y a menudo de los objetos individuales y de la significación de la vida¹ y la enajenación social por la influencia de las personas con su actitud conformista e interpretación colectiva en un solo sentido como puede ser la interpretación o lo que el muchacho puede esperar de las drogas -en este caso- que usa el grupo, el novato aprende lo que puede sentir con la droga.

Pérdida de la identidad. Además de satisfacer necesidades básicas como alimentación, vestido, vivienda, también es necesario la satisfacción y realización emocional y psicológica para fortalecer habilidades sociales intelectuales y físicas. En nuestra compleja sociedad hay cada vez la pérdida de la autoidentidad en los jóvenes, es contribuyente la educación familiar (ausencia de padre, mayor número de madres laborando y menos tiempo de comunicación) y cada vez más en las instituciones educativas recae la responsabilidad de la educación de ellos.

Apatía que es otra opción de nuestro tiempo reforzada por la discriminación de clases y edades.

Las drogas producen adicción, por lo general, cuando son tomadas para esconderse de la vida, o permanecer inmunes al orden social y se vuelve la única fuente de gratificación para aquella persona que se ha elegido no avanzar y controlar su propio destino.

C) La Familia.

Uno de los agentes socializadores es la familia. Dentro de esta se prepara al individuo para la actuación en sociedad, se desarrollan capacidades y habilidades, formándose intereses, valores, y cultura de su grupo.

Dentro de la familia se realizan funciones: económicas, religiosas, afectivas, de protección, etc. pero "dos pueden considerar como más

importantes en la familia nuclear moderna: la socialización y proveer de seguridad, emociones psicológicas de todos los miembros."¹

En la familia se satisfacen necesidades primarias, afectivas y capacidades necesarias para la integración a actividades sociales en las que el individuo actuará después como son capacidad para confiar y ser digno de confianza, ejercer influencia y aceptar influencias, todo ello para interactuar con otros.

Los grupos familiares en los que un miembro clave (por lo regular uno de los padres) esta ausente y no hay una persona sustituta que desempeñe ese papel, en los que los controles son débiles o nulos en los que los papeles (tanto paternos como los hijos) son confusos y no claramente delimitados, son familias aptas para el florecimiento de problemas como pudiera ser delincuencia y drogadicción.

"Una familia que tiene un elemento de consumo de drogas casi por lo general, entran en conflicto mutuo. Los jóvenes aquí se quejan de la incomprensión de sus padres, se sienten desatendidos y solos, extraños entre su propia familia"², comparten con este el espacio de la casa y un poco de tiempo pero los intereses y preocupaciones específicas son vividos y compartidos fuera de la familia. Por otra parte, la conducta, de muchos padres pronto deja de ser modelo ante sus hijos, pues viven una realidad

12.- Dusek/GIRDANO. *Drogas. Fondo Educativo. Interamericano, México 1985.*

diferente a la de ellos, estos buscan su independencia y en muchos casos rechazan los principios y normas de conducta paternos, más los padres se oponen y siguen empeñados en mantener su autoridad en el grupo familiar. De acuerdo a esta manera, la convivencia puede entrar en conflicto.

Clases de Padres.

Para encontrar su puesto en el medio ambiente social que esta inserto el adolescente debe separarse de la familia. El hijo va rompiendo la dependencia de sus padres a través de la escuela, de sus amigos y de las actividades propias de su etapa, que le permite encontrar otros modelos externas al de sus familiares para configurar su propia imagen o identidad.

En la familia los padres pueden ser muy afectuosos o indiferentes, tranquilos o nerviosos, rígidos o flexibles, comprometidos o desinteresados. Sin embargo, su comportamiento tiene dos dimensiones, amor contra hostilidad o aceptación-rechazo. Niños adolescentes normales, neuróticos y delincuentes y drogadictos necesitan de padres interesados en su cuidado, en los cuales poder confiar, tener apoyo y comprensión. Para que pueda tener oportunidad para desarrollar su autoestima, entablar relaciones y sentir confianza en su propia identidad.

13.- *CHAVEZ DE Sánchez, Isabel et. al. Drogas y Pobrezas. Trillas, México. 1985*

14.- *ENCICLOPEDIA de la Psicología Oceano. Tomos III y IV.*

La actitud del adolescente será, en gran parte, futuro de la educación recibida durante la infancia y por tanto el planteamiento frente a las drogas será distinto de un adolescente a otro, porque distintas serán también las relaciones familiares y la influencia de las mismas en esa etapa.

Padres Autoritarios: solo dan órdenes al niño adolescente sin sentirse obligados a explicar las razones, consideran la obediencia como una virtud absoluta y tienden a resolver los intentos de protesta con medidas punitivas y enérgicas. Poca interacción padre-hijo porque la suposición es que el joven debe aceptar sin discusión lo que los padres consideran incorrecto, algunos padres pueden asumir esta posición lo que los padres consideran incorrecto, algunos padres pueden asumir esta posición por sentimiento de hostilidad o porque desean que no los molesten; otras como una manera de "respeto hacia la autoridad" que puede crear resentimientos, una gran falta de confianza y autoestima o incapaces de desenvolverse con seguridad para actuar en forma independiente o de pensar por si mismos.

El adolescente tiene dos posibilidades, rebelarse contra la autoridad pudiendo llegar a conductas antisociales pudiendo buscar pequeños grupos marginados que no le servirán en general; la otra posibilidad es adaptarse resignarse y es difícil que consiga su independencia ya que lo que decida puede ser vivido como algo malo porque es contrario a la autoridad.

Padres autocríticos: Cuando los padres simplemente les dicen o los muchachos lo que tienen que hacer.

Los hijos de estos padres no tienen modelos de independencia cooperativa responsable, por lo que, no se ve alentado por la aceptación de sus padres e identificarse con los adultos, y no se proporcionan experiencias graduadas conforme a la edad en la adopción ordenada, de una autoestima responsable.

Padres Igualitarios: cuando existe una diferencia mínima papeles entre padres e hijos.

Para el adolescente educado con este método antiautoritario, convertirse en adicto, dependerá del ambiente de su angustia y la capacidad de relaciones que haya adquirido a través de sus éxitos y fracasos.

El adolescente que a sido educado democráticamente dispondrá de más recursos psicológicos y demás información sobre las drogas y la relación con los padres, al igual que su opinión, tendrán un valor positivo que evidentemente influirá en su criterio respecto a las mismas. El paso del adolescente a la independencia casi no podría ser penoso porque ya lo estaría dando sin sentir que por ello pierde el amor a sus padres.

El uso y abuso de drogas constituye un fenómeno complejo, con raíces y consecuencias biológicas, psicológicas y sociales, que traspasa

las fronteras geográficas y adopta características propias en cada país. Este fenómeno guarda estrecha relación con la dinámica económica y social, sí como con los delitos y la violencia asociada a él.

La gran mayoría de los efectos que ocasiona el consumo de drogas, depende de la cantidad y frecuencia de las dosis. Los efectos resultan de la compleja interacción de tres elementos básicos: la droga misma; el usuario con todas sus características genéticas, físicas y psicológicas; y el medio ambiente, es decir, el núcleo familiar, la sociedad, el nivel cultural, la educación, la situación económica, entre otras características.

El consumo frecuente de sustancias psicoactivas pueden tener consecuencias de tipo médico/o social. Las consecuencias en el estado de salud dependerá del tipo de sustancias que se trate, del tiempo de exposición y de la cantidad. En lo social, se pueden presentar situaciones de delincuencia, accidentes, hechos violentos y otras consecuencias.

El abuso de sustancias adictivas generan tolerancia y dependencia, por lo que, de acuerdo con la susceptibilidad propia de cada individuo, es decir, según su edad de inicio, tiempo de exposición y frecuencia de consumo, así como el tipo de droga, se presentarán dichas situaciones en diferentes momentos, modificando por lo tanto el patrón de consumo y con ello las repercusiones médicas y sociales del individuo.

Dada la diversidad y complejidad del fenómeno de las adicciones, hasta el momento no existe un estudio que por sí mismo documente en su totalidad la magnitud y naturaleza del problema, por lo cual debe recurrirse a diversas fuentes de información para obtener un panorama general del mismo.

Actualmente existen investigaciones que han encaminado sus esfuerzos a identificar la magnitud, distribución y naturaleza del problema bajo estudio. Sin embargo, aún persisten controversias significativas al tratar de comparar resultados, ya que los objetivos y el planteamiento comúnmente tienen diferentes puntos de vista, que los llevan a obtener conclusiones contradictorias.

En México se cuenta con información epidemiológica proveniente de las encuestas nacionales, que arrojan información sobre prevalencia y patrones de consumo, así como de variables que pueden ser causas o consecuencias del consumo de drogas y que contribuyen a identificar a factores de riesgo, como accesibilidad y disponibilidad, normas sociales percibidas, actitudes y creencias en relación a diversos tipos de sustancias adictivas.

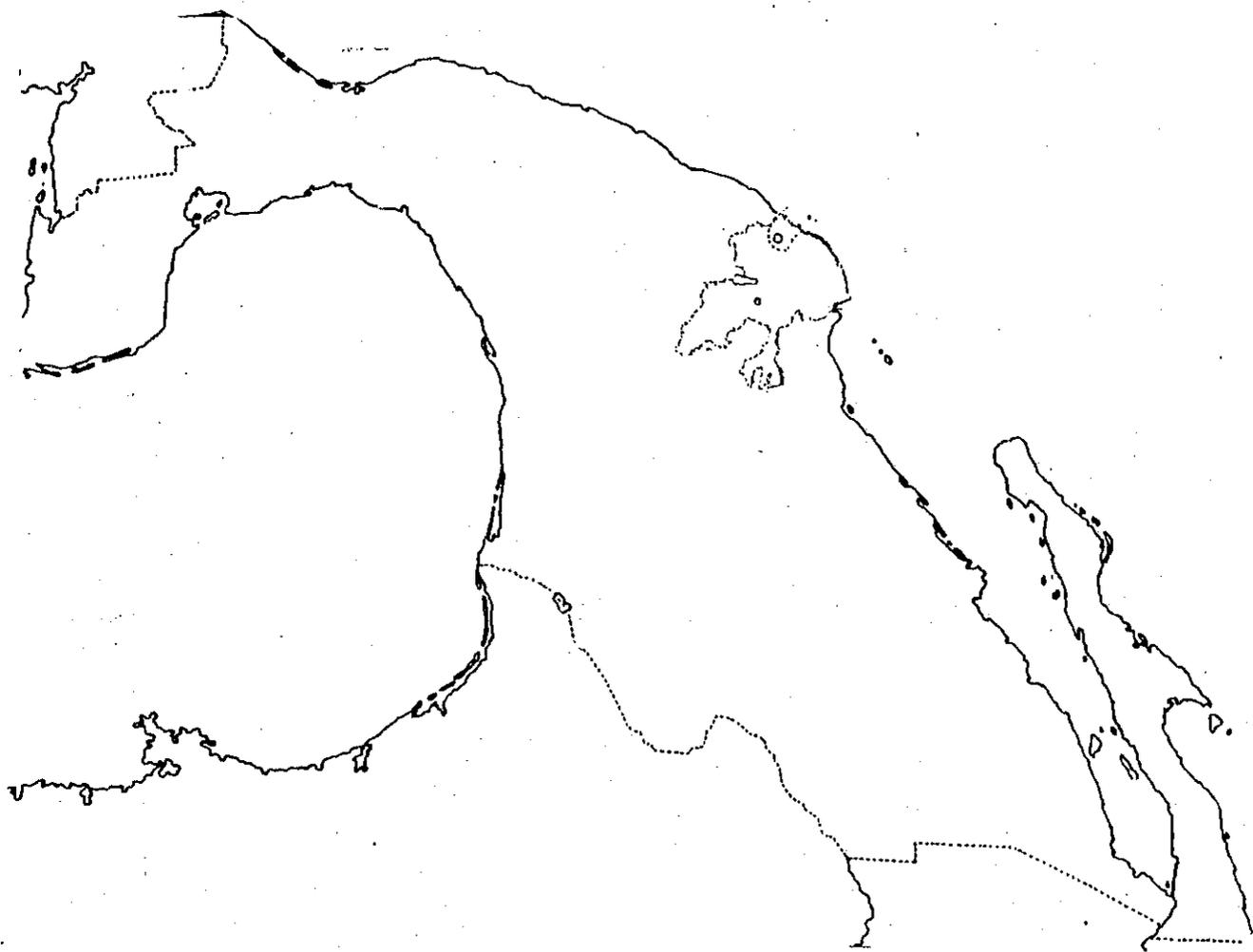
Por todo lo anterior y a cinco años de distancia de realizada la primera Encuesta Nacional de Adicciones, la Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Epidemiología, decidió realizar una segunda Encuesta Nacional de Adicciones, con el propósito de evaluar las condiciones del presente, hacer comparaciones de los posibles cambios en

las tendencias y prevalencias de los distintos tipos de sustancias adictivas, patrones de consumo, nuevas drogas y características psicosociales asociadas al consumo. La metodología, la definición de la población bajo estudio, el operativo de campo, el diseño del cuestionario y el análisis de la información son similares a los utilizados por la primera encuesta, con el fin de permitir la comparación entre ambos estudios.

En este documento se presentan los principales resultados obtenidos para las estimaciones de prevalencia del consumo de drogas ilegales, por la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA 1993) en la cual queda inscrita en el Sistema de Encuestas Nacionales de Salud (SENS) y constituye una pieza clave en la línea de investigación epidemiológica sobre el estudio de las adicciones, que desarrolla la Dirección General de Epimiología.

Al observar el comportamiento de consumo de drogas ilegales entre las ocho regiones en que se dividió el territorio nacional, la Región Noroccidental se encontró como el área geográfica con mayor consumo (6.7% con un intervalo de confianza de 5.7 a 7.7), significativamente superior a la media nacional, que fue de 3.9% con intervalos de 3.7 a 4.1 (ver figura 1).

La prevalencia en la Región Noroccidental permite estimar que 217,068 sujetos han usado drogas ilegales en alguna ocasión en su vida, de los cuales la prevalencia encontrada fue de 10.3% en hombre y de 2.3% para mujeres.



CAPITULO III

DROGAS

El fenómeno de la droga en sus términos actuales, como problemas sociales se remota al nacimiento del movimiento Hippie como protesta crítica al sistema socio político. El movimiento intentaba un nuevo modo de comunicarse y una nueva sensibilidad que se manifestó en la creación de su propia música, literatura, pintura, etc. Pero este movimiento buscó encontrar elementos y como desafío moral y manera de ampliar las percepciones y sensaciones físicas y este puente lo constituyeron las drogas ilegales como expresión anticonformista y oposición del sistema. Por otro lado, la droga se convirtió en la señal que identificara y unían este tipo de juventud.

En la década de los 70's se agudizaron los problemas de índole mundial en muchos países y la confianza en las posibilidades de ruptura levantada por la juventud de los años 60's desapareció y los jóvenes comprobaron la capacidad del sistema para soportar la protesta y admitir deformadas algunas de sus ideas transformadoras de las costumbres.

El espíritu de los jóvenes, en comienzos de los 80's era pesimista y el desencanto se había generalizado y se plasmó en lo llamado "Pasotismo", actitud que consiste en marginarse por la vía de la pasividad y evitar todo compromiso. Los grandes objetivos de transformación social quedan ya muy lejos. Como resultados de todo ello, ha variado el vapor simbólico que la droga tenía para un sector de la juventud. Y para muchos constituye un mero recurso que facilita la evasión, la huida aunque sirviendo de emblema diferenciador y signo de identificación de ciertos grupos.

Concepción General de la Farmacodependencia en México.

- Entre 1950 y 1960 el problema de la farmacodependencia aumentaron significativamente y la institución médica se vio rebasada. El farmacodependiente que había sido considerado con la práctica como enfermo (físico), ahora tiene un apodo: enfermo mental.

- Entre 1968 y 1970, algunos hechos notorios en México y en el mundo marcaron un cambio (de las instituciones políticas, económicas, culturales, sociales, religiosas, etc.); el fenómeno de la farmacodependencia tomo sentido de protesta y búsqueda de lo nuevo, caracterizándose como manifestación social.

- Entre 1971 y 1980, el farmacodependiente empieza a ser atendido en un contexto más amplio, se incluyen los elementos: familiares, social, económico, político, religioso, etc.

- Al final de los setenta y principios de los ochentas es el momento de los grupos operativos.

- En la actualidad es la moda de la comunidad terapéutica.

Clasificación.

La clasificación etiológica puede dividirse en dos grandes grupos:

1.- Farmacodependencia primaria: son aquellas en que los factores psicosociales tales como: medios adictógenos, familias desintegradas y desarmonicas, áreas de intenso recambio social y cultural, etc; en

conjunción con un individuo que muestra defectos de la personalidad como: disturbios en la identificación, autoimagen devalorada, impulsabilidad, baja tolerancia a frustraciones, hipersensibilidad e inestabilidad básica, con otra primariamente la enfermedad, siendo secundariamente reforzado y cristalizada por la dependencia física.

2.- Farmacodependencia secundarias: Son aquellas que las conductas toxicomanas están condicionadas o determinadas por una enfermedad mental previa, en las que el uso de las drogas está contemplado como parte de la historia natural de la enfermedad como personalidad limítrofe, equizofrenia, desórdenes afectivos mayores, etc.

Disciplinas individuales como la psiquiatría tienden a localizar la causa en el individuo, viéndola ya como una deficiencia en el funcionamiento personal, como deficiente adaptación a su medio ambiente, considerando el abuso de drogas como indicador o síntoma de algún desorden o desajuste emocional.

Las teorías de orientación psicológicas postula la existencia de una predisposición, que hace a determinados individuos más susceptibles al consumo de drogas en presencia de ciertas condiciones ambientales, tales como disponibilidad de drogas, medio social, valores del grupo.

Teorías sociológicas hacen incapié en la fuerza del medio y con un determinado tipo de comportamiento como resultado de la interacción social, modelado por el contexto. "Son las premisas sociales y culturales las que van a condicionar al individuo de acuerdo con su grupo"¹

Anfetaminas

Cocaina

Estimulantes

Peyote

Marihuana

Mezcalina

Alucinógenos

Psicocibina

Hongos

Drogas capaces
de provocar
farmacodepen-
dencia

Depresores

Alcohol

Barbitúricos

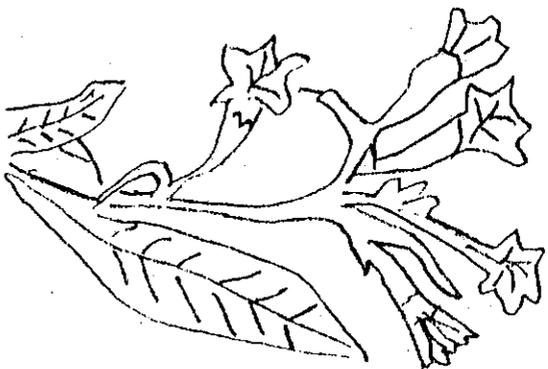
Tranquilizantes

morfina, heroína

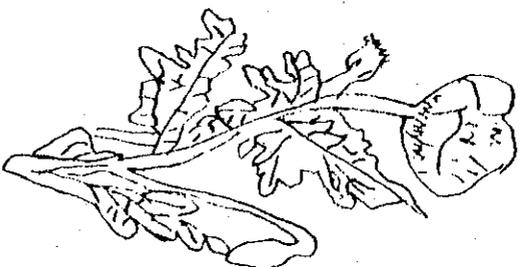
codeína

inhalantes (cemento,

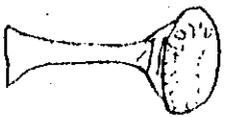
Thiner, éter, acatona).



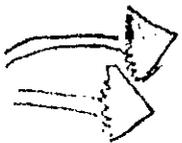
TACACO



ADORNISEI24



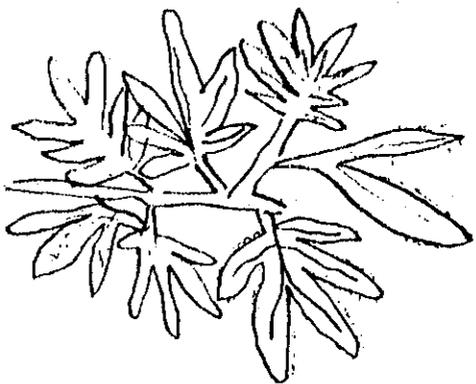
HONGGE



ALUCIND GENOS



PEYOTE

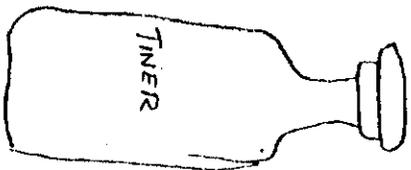


MIRIGUANA

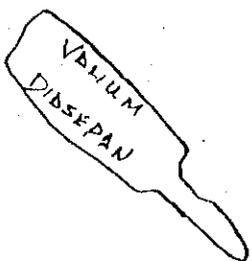


COCAINA

ESTIMULANTES



INDICANTES



TRANQUILIZANTES O SEDANTES.

Las variables que intervienen en los efectos de una droga están al nivel de dosificación, todas las sustancias químicas son psicoactivas, (cuando se administran en dosis muy elevadas), el método de administración (oral, subcutáneo, intravenoso, inhalación) y las razones para usar la droga.

La experiencia de un Tipo de droga personalidad
Estado mental Medio ambiente.

Los procesos de socialización de las drogas comprenden tres fases:

- 1) Aprendizaje de las técnicas, la manera de inhalar y de fumar el tabaco.
- 2) Aprendizaje para recibir los efectos, es decir, que sea capaz de reconocer los síntomas de estimulación y
- 3) Aprendizaje de contestar a la pregunta ES DIVERTIDO?

Estimulantes.

Son sustancias que actúan sobre el sistema nervioso central, se usan en medicina para combatir la depresión y nacolepsia (ataque de sueño involuntario y debilidad). Son conocidos como aceleradores y los de "arriba"

- Anfetaminas conocidas también como chochos, pastas y chocolates, aceleran la actividad mental y producen estados de excitación y disminuyen el apetito.

15.- CABAÑAS, Medina próspero. *Psicología Educativa. Ediciones Normal Veracruzana. México 1975.*

La persona que las consume esta alerta, activa, inquieta y exaltada, pero pagados los efectos puede producir angustia y depresión. El abuso puede producir temblor en las manos, pupilas agrandadas, sudor abundante, falta de sueño e impotencia. Su uso excesivo reseca la nariz y la boca. Cuando se toman en grandes dosis provoca trastornos mentales con ideas de persecución y alucinaciones; el uso prolongado produce irritabilidad, insomnio, nerviosismo y debilidad.

Cocaína, llamada también coca, nieve y polvo. El uso médico es como anestésico en cirugía de ojos, oídos, nariz y garganta. La cocaína produce alegría, ansiedad, el hablar mucho, mayor capacidad para trabajar y sensaciones de gran fuerza física. Las pupilas se dilatan y la presión sanguínea aumenta; después del efecto se presenta una profunda depresión. Producen dependencia psicológica y un grado de tolerancia.

Alucinógenos como la mezcalina, el peyote y la psicocibina son usadas en forma ritual por grupos indígenas; estos alucinógenos alteran la percepción y disminuyen la capacidad para distinguir la realidad y la fantasía; producen alucinaciones de todo tipo; aumenta la intensidad de reacciones emocionales y puede pasar rápido de un estado a otro; el sentido del tiempo se pierde. Provocan dilatación de pupilas, temblor de manos, sudor de las manos y gran sensibilidad de los ojos. Sus efectos sobre la mente varía desde alucinaciones, exaltación, alejamiento de la realidad y movimientos violentos hasta hechos destructivos y reacciones de miedo. Producen gran dependencia psíquica y hacen tolerancia rápidamente.

Marihuana, mota, grifa, y juanita. En las drogas más consumidas en México ya sea como cigarro, en preparaciones alimenticias así como pastillas y dulces, quien la usa se le enrojecen los ojos y aumenta la frecuencia cardíaca. En dosis mayores (tres cigarrillos) pueden ocurrir alucinaciones, un miedo exagerado a la muerte y delirios de persecución. No produce dependencia física pero si psicológica.

Llamados también frenadores o de "para abajo" que disminuyen las actividades de una persona; actúan sobre el sistema nervioso central.

Alcohol, que es una sustancia que inhibe la acción del sistema nervioso central y por lo tanto se clasifica como droga que altera la mente. Con el uso crónico del etanol, la tolerancia individual aumenta y el individuo llega a ser dependiente de él física y psicológicamente.

Barbitúricos, llamados también mandrax, chichopal o madrina. Pertenece al grupo llamado "pastillas para dormir". A dosis bajas la persona se siente relajada y de buen humor; si ingiere mucha tiene dificultad para hablar, pierde fácil el equilibrio. En dosis excesivas con alcohol puede provocar la muerte.

Con sobredosis provoca dependencia física y psíquica, también desarrolla tolerancia.

Tranquilizantes, se pueden dividir en sustancias contra la psicosis y sustancias contra la ansiedad, conocidas como tranquilizantes mayores y menores. Son usados para tratamiento de ansiedad, tensión, neurosis,

desarreglo, vómito. Los efectos a corto plazo son la depresión del sistema nervioso central, relajación, alivio de la ansiedad y mejor funcionamiento; efectos a largo plazo pueden ser la somnolencia, sequedad de la boca, visión borrosa, temblor.

Inhalantes como el cemento, líquido para encendedores, gasolina, thíner, sin embargo se desarrolla una tolerancia con mayor rapidez que otras. La estimulación subjetiva: el consumidor habla sin sentido, mareado y pierde el equilibrio después de una hora, muestra trastornos de juicio, tiene náuseas y vómitos y puede perder la conciencia o entrar en un estado de estupor incapaz de recordar lo que estaba haciendo. Provoca lesiones en las membranas mucosas y en el tracto respiratorio se irrita. Cuando se inyecta puede causar lesión en el hígado, riñones, corazón y cerebro.

** Drogas sin receta (aprobadas).*

Grandes cantidades de tranquilizantes son prescritas cada año por los médicos y aún sin receta, se usan para calmar a la gente y para reducir estados transitorios de ansiedad sin provocar sueño en el paciente, en ocasiones se utiliza como relajante muscular y como anticonvulcionante.

En muchas ocasiones la prescripción médica es la que da origen el abuso de las drogas; donde la situación escapa al control médico. Algunos tranquilizantes deberían darse solamente en casos muy extremos de ansiedad como suele ocurrir cuando muere una persona querida; y recetar para solucionar todas las sensaciones de malestar.

Porque se considera justificadamente como mal uso el consumo de drogas sin prescripción?

1.- Las drogas sin prescripción en mayor parte, son ineficaces y casi nunca responden a lo que se afirma de ellas. Los anuncios están basados más en los deseos, necesidades y temores ocultos, así como el deseo de escapar que en la capacidad médica de curar; son trampas psicológicas para promoverlos-

2.- Las drogas sin prescripción pueden ser peligrosas. Hay peligro inherente a las sustancias químicas mismas; otros que se presentan las particularidades individuales, numerosas muertes de usuarios, por no saber que eran alérgicos a la sustancia. Peligros potenciales de cualquier droga usada por persona que no están calificadas para manejarlas.

3.- Significan pérdidas de tiempo y de dinero.

4.- Las drogas dan falsa sensación de seguridad al enmascarar síntomas; por lo tanto, no se busca la ayuda capacitada de un médico.

5.- Quizá el factor más importante es la penetración de la idea de que "la química produce mejores cosas para vivir mejor" hasta el grado de creer que existe una sustancia para cada padecimiento".¹

Muy difundido esta al ingerir medicamentos para él ya común dolor de cabeza que más tensión (causado por la tensión de los músculos de la cabeza, cuello que estimula los receptores subcutáneos del dolor, distribuidos en toda la cabeza) en sociedades tecnológicamente de ritmo acelerado. No todos los dolores de cabeza son psicológicos, solo la mayoría. Muchos son psicozomáticos.

Común también es el tomar jarabes para la tos y resfriados, los cuales pueden dividirse en cinco categorías: los supresores de la tos; los antihistamínicos que secan el flujo nasal y los llorosos los anticolinérgicos que evitan el flujo de los ojos y nariz; los descongestionantes que abren los conductos nasales; y los expectadores que favorecen el flujo de moco de los conductos del aire en pulmones y garganta.

Los cuales podrían reducirse todos en dos: supresores de tos y descongestionantes. Los supresores para la tos, antes de que fueran aprobadas, leyes estrictas sobre la venta de codeína, los adictos a la heroína o morfina que no podrían conseguir la droga favorita, recurrían a los jarabes para la tos con codeína.

El supresor para la tos puede prolongar el resfriado a que inhibe el mecanismo natural para limpiar garganta y pulmones pero si se trata de una tos seca, puede ser útil un producto que atude a expectorar.

Descongestionantes desinflan los tejidos nasales y reducen el suero que pierden los tejidos. Los que se aplican directamente son más efectivos pero la reacción pone en peligro al enfermo y lo puede volver dependiente de las gotas nasales.

Otras drogas aprobadas son: aspirina, tabaco y alcohol, entre otras muchas.

CAPITULO IV

ADOLESCENCIA Y MEDIO AMBIENTE

Adolescencia y Medio Ambiente.

La sociedad va a contribuir a la formación de determinados intereses, valores y pautas de acción de otros castigos.

La personalidad podría ser concebida como la totalidad organizada de esos aspectos de la conducta y de las tendencias a actuar, pensar, manejar las emergencias, relaciones con personas de la misma o diferente edad, sexo, estatus social, la percepción de sí mismo y su modo de comunicar esta percepción a otros. La persona a medida que interactúa con otras o con diferentes situaciones va incorporando variadas formas de actuar, integrándolas y conformándolas en un todo.

"Una corriente socioculturista de la conducta en atención de su cambiante, indica que el desarrollo de la persona esta determinando principalmente por la influencia ambiental de tipo sociocultural. Son las personas sociales y culturales las que van a condicionar al individuo de acuerdo con su grupo".¹ La manera de comportarse se aprende dentro de un contexto social, en el que la influencia familiar, escolar y en general de la comunidad moldean y remodelan la forma de ser, es base a un sin número de relaciones personales.

El modelamiento y remodelamiento de la conducta en sus relaciones

17.- CABAÑAS, Medina Próspero. *Psicología Educativa. Ediciones Normal Veracruzana. México 1975*

interpersonales están normadas en cada institución y estos a la vez con más normas generales. Pero personas a las que acaten cumplirlas pueden transgredirlas, salirse de lo normativo y eso implica sanción como en el caso de la drogadicción, como fenómeno social que implica la ingestión de sustancias ilegales que provocan alteraciones orgánicas y conductuales no aprobadas como pudiera ser la delincuencia como medio para adquirir dinero, para conseguir comprando drogas, la formación de pandillas, desequilibrio emocional, familiar, etc.

Más no todo el consumo de drogas es sancionado. Cada sociedad establece sus propias reglas y líneas de conducta para normar el uso de las drogas; reglamenta usos y comportamientos aceptables y señala los que no lo son tanto; indican qué drogas pueden autoadministrarse, cuáles se pueden consumir solo bajo prescripción médica y aquellas que están totalmente prohibidos.

La conducta permitida para un individuo puede estar vedada para otro. Ya que la aceptación de drogas varía de una cultura a otra, e incluso dentro de la misma cultura, puede sufrir grandes transformaciones con el paso del tiempo. El alcohol aceptado lícitamente dentro de la sociedad occidental es condenado y prohibido en las culturas musulmanas, en las que a menudo se tolera el uso de la marihuana. El opio, droga que en una época tuvo gran aceptación en el oriente como pasatiempo placentero y que hasta fines del siglo XIX podría conseguirse sin restricciones en tiendas comestibles tanto en E.E.U.U. como en Inglaterra, en la actualidad esta prohibido excepto cuando se utiliza como medicamento"¹

El adolescente de nuestra época, además de tener que ajustarse a una serie de cambios, propios de su edad, tiene otros inherentes de su medio. Entre sus necesidades está la de conocer cosas nuevas que encuentra en su medio y en relación a las drogas, parece tener "un cuerno de la abundancia", ya que son muy variadas sus presentaciones, el tipo y relativamente fáciles de conseguir. Algunos factores que favorecen de un modo directo o indirecto el consumo de drogas son: algunos principios del sistema que rige en las sociedades del capitalismo, desempleo, urbanismo, medios de comunicación, etc.

**Consumidores de drogas y sus motivaciones:*

Después del inicio en la fase de la adolescencia temprana el consumo de drogas aumenta en forma progresiva, hasta llegar a un punto, alrededor de los 17 años, de uso y muy intenso. Se incrementan las dosis empleadas, así como la frecuencia de consumo, que llega a ser diario. El adolescente se cuenta también abierto a la experimentación de todo tipo de sustancias y es durante este período cuando esta en contacto con otras drogas que antes y después son de consumo menos frecuente en él, como los estimulantes, tranquilizantes, y otros medicamentos, hongos alucinógenos, ácidos, etc.

En esta etapa se caracteriza, además por experiencias comunes de abandono del hogar, suspensión de estudios, en absoluto desinterés hacia la escuela y el trabajo, vagabundeo y falta de cualquier actividad u ocupación. Por el alto nivel de consumo alcanzado y por su interferencia con la vida diaria

Drogas de mayor consumo son los inhalantes y la marihuana. Estos se pueden consumir solas o acompañar su consumo con la ingestión de bebidas alcohólicas, generalmente en forma de cerveza, ron o aguardiente. Más ocasionalmente se combinan también con pastillas.

La marihuana se utiliza en forma de cigarrillo: en el cemento se coloca en una bolsa de plástico, y de ahí se inhala; todo tipo de medicamentos, pastillas, ácidos, etc. se consumen por vía oral. En nuestro medio, esto es lo más general, muy pocos utilizan drogas por vía intravenosa o intermuscular.

La manera de conseguir dinero es muy variado, "el dinero que el joven invierte en drogas proviene de su trabajo, de la venta ocasional de drogas y, en algunas ocasiones, de asaltos menores mediante lo que le llaman "talones" (Chávez, S. 1975).

Los motivos de todo esto son variados:

- Búsqueda de experiencias agradables; de los afectos placenteros producidos por las drogas (aumento de sensibilidad, de la capacidad de expresión); deseo de compartir experiencias de grupo;

- Satisfacción de necesidades personales: adquirir aceptación, comprensión y prestigio dentro del grupo; autoafirmación a nivel individual y grupal;

19.- CHAVEZ DE Sánchez, Isabel et. al. *Drogas y Pobreza*. Trillas, México 1985.

158563

- Evasión de situaciones problemáticas; deseo de disminuir tensiones y estados de ánimo negativos (tristeza, soledad, cansancio, preocupación); deseo de olvidarse de sí mismo, de huir de situaciones conflictivas;

- Inconformidad e insatisfacción consigo mismo. Conciencia de sus propias limitaciones, inconformidad con sus realizaciones, con sus metas inalcanzables;

- Algunos principios del sistema capitalista; el afán competitivo y de lucro, el individualismo, el carácter de muchas actividades, la necesidad de sublimación, en aras de un trabajo productivo, los modelos sociales, la falta de oportunidades, etc. Hacen que el individuo se sienta cada vez más apremiado, frustrado y que tendrá que buscar satisfacción a otros niveles y no conseguirla de manera natural, se la procurará artificialmente;

El desempleo relega al individuo a la marginación, colocándolo en una situación crítica en la que, sin apenas medio de subsistencia, sin metas, sin valor social alguno, se siente inútil o fracasado;

- El urbanismo mal planificado sumerge al individuo en el anonimato y contribuye a separarlo de los demás, dificultando su contacto y comunicación con ellos;

20.- *MEMORIAS "Alternativas Terapéuticas de la Farmacodependencia".*

Escuela de Psicología U. de G. Guadalajara, Jal., México 1985.

- La sociedad de consumo con su publicidad genera necesidades falsas, al hábito de adquirir cualquier producto nuevo o incita el consumo de todo tipo de drogas ilegales.

**Medios de Comunicación.*

Hay bombardeo de comunicación acerca de las drogas; anuncian "agentes para aliviar el dolor y actúan con una rapidez diez veces mayor"; además las casas farmacéuticas anuncian drogas que "la harán sentirse mejor".

El efecto neto toda bien organizada promoción y propaganda en que cultiva un deseo y estimula el uso de la droga. Básicamente aseguran a las personas en cualquier de que "existe una droga para todas las molestias; que deben usarse estas drogas y en especial nuestras drogas".

Publicidad que esta casi en todas partes: paredes, vehículos, en tiendas comerciales, en útiles escolares, alimentos, en medios masivos de comunicación como la televisión, el radio, los periódicos, las revistas y el cine, etc.

Dentro de los medios audiovisuales, es la televisión, quizá el único medio de este tipo, capaz de congrega a la familia para ver un programa común; para que el niño se esté quieto y no moleste y el adolescente continúa teleadicto. Pone la televisión como signo, en ocasiones, demostrativo de que no necesita permiso de nadie y en abierta oposición

a sus padres; le evita evadirse de la familia, aludir interrogatorios y soslayar los posibles altercados familiares. Sus programas preferidos son espectáculos de variedades, modas, música, concursos y filmes para adultos.

"La T.V., es quizá el medio más vulnerable, incluso algunos lo han considerado como una nueva droga. Este medio difunde creaciones de falsas necesidades, como en series de Dallas, Dinastía o cualquiera de las telenovelas estadounidenses que solo han dejado frustraciones en la clase más desfavorecida en nuestro país que en esas series los ejemplos del deterioro familiar, la relajación de valores y los vicios".

"Los medios de comunicación miden su trabajo en base a resultados, en base a eficiencias, el público nacional sigue queriendo ver a Raúl Velasco, quien es un verdadero ídolo, pero poco a poco caso hacen de los programas que podrían ayudar a ser mejores padres, a cómo tratar a sus hijos, a informar a los jóvenes de los daños que causan los fármacos, todo eso atrae poco a la generalidad; llama la atención momentáneamente de aquellas personas que tienen un problema casi irremediable encima" (Datos tomados de una memoria "alternativas terapéuticas a la farmacodependencia". Esc. de Psicología, 1985).

21.- *Dusek/GIRDANO. Drogas. Fondo Educativo. Interamericano, México 1985.*

22.- *KLEINMUNTZ, Elementos de Psicología Anormal. C.E.S.A. México 1980.*

La radio es un medio de gran aceptación, promueve melodías extranjeras que pueden aceptarse como uno de los elementos contribuyentes a la imitación de falsos ídolos, la gran mayoría de ellos drogadictos; aparte de eso hay emisiones que han tratado de apoyar inquietudes para que los jóvenes salgan de la farmacodependencia.

La propaganda en general, y de las drogas en particular, se consideran como influencia significativa para el uso ilegal de estas. "El anuncio típico está compuesto de tres partes: 1) presenta el dolor o problema; 2) Muestra la píldora o producto y 3) ofrece un éxtasis orgiástico, en que todos viven felices para siempre" (Dusek/Girdano, 1985).

El mensaje de las drogas legales es el mismo de las drogas sin prescripción, un escape al placer fácil y rápido, alivio inmediato y gratificación, solución instantánea a todos los problemas.

Es esencial lanzar un ataque coordinado y en gran escala sobre las condiciones sociales, económicas y de otro tipo, que son responsables de que el individuo acuda por primera vez a las drogas.

"Tomar drogas está totalmente determinado por una multitud de factores y puede representar un escape, a veces único a la frustración y alineación. Sin embargo, cambiar estas condiciones es una empresa monumental, que no es factible lograr en un futuro inmediato. Mientras tanto, el abuso de drogas continuará siendo esencial" (Kleinmuntz, B. 1980).

CAPITULO V

ESCUELA ALTERNATIVA DROGADICCION

III. ESCUELA -ADOLESCENTE-DROGADICCION-

La vida escolar ocupa en gran parte de la adolescencia y en ella se dan crisis y necesidades e enorme importancia como necesidad de atención, de ser tratado como persona que tiene deficiencias y que el estudiar no lo es todo en la escuela, relación de lo que está aprendiendo con la realidad en que vive.

El maestro y alumno con diferentes personalidades, clases sociales distintas, intereses y experiencias particulares, requieren cada uno un trato especial. Un estudiante con problemas de farmacodependencia necesita más trato especial, pero no tan exclusivo que lo señale ante sus demás compañeros. La actitud y el trato que dé el maestro a este alumno, puede determinar la manera en que sea tratado por sus compañeros de clase.

El alumno puede identificarse con la personalidad del maestro a la vez que lo relaciona con el gusto por determinada materia que imparte y puede ser cuando la visión de futuro vaya tomando matices distintas por lo que se refiere a profesiones.

Puede ocurrir que el maestro sea objeto de ser ideal positivo (sentimiento de afecto), otras veces sirve para hacer caer sobre la persona del maestro una hostilidad y hasta un odio, cuya causa debe buscarse fuera de su particular comportamiento. El adolescente, en los casos en que llega a encontrar satisfacciones a sus necesidades principales fuera de la escuela, está en situación de establecer relaciones más equilibradas y elásticas con los maestros. (Bartolomeis, F, 1972).

Todo alumno requiere que el maestro se interese por él como persona, o sea, que tome en consideración sus problemas frente a la variedad de las exigencias, un tratamiento que para ser justo, fuera igual para todos, respondería menos a sus tareas educativas y suscitaría reacciones indeseables.

A) Educación -relaciones maestro-alumno.

El concepto de educación y las consiguientes propuestas educativas conllevan distintos métodos a la hora de alcanzar tales ideales; por esta razón, las grandes diferencias entre varios sistemas educativos han de conformar necesariamente personalidades distintas y formas diferentes de vivir y de enfrentarse con el mundo externo.

No cabe pensar en una educación perfecta ni en que ésta sea capaz de formar al hombre o a la mujer ideal, pero según las metas educativas que se propongan, se contribuirá en gran parte a formar la personalidad del futuro adulto y a configurar las expectativas de que si podrá ante el mundo que lo rodea.

Se pueden considerar tres métodos grandes grupos de relaciones maestro-alumno, y que pueden favorecer o no a la drogadicción: autoritario, *laissez-faire* y democrático.

Cada uno de estas formas de relaciones crea un tipo diferente de

*23.- BARTOLOMEIS, De F. Psicología del Adolescente y la Educación.
Ed. Roca Pedagogía, México 1972.*

situaciones dentro del aula, que caracterizan porque causan resultados más o menos predecibles, que a su vez acarrearán definitivas implicaciones sobre lo que el maestro creen que debe hacer para que sus alumnos aprendan. Un particular tipo de relación entre maestro-alumno presupone una respectiva relación en su cultura.

Método autoritario. Las personas autoritarias intentan seguir sus objetivos imponiendo sus criterios mediante presiones y tratado a sus hijos como seres sin discernimiento; de este modo les frustran, en todo momento, cualquier intento de resolución personal de sus problemas. La obediencia, la disciplina y el orden rigen, así las relaciones familiares.

El niño educado autoritariamente será muy dependiente, ya que se le ha acostumbrado a ver todas sus dificultades aparentemente resueltas, mediante la censura de toda iniciativa particular. Al mismo tiempo, sus deseos han sido sospechados de acuerdo con el modelo paterno, sin tenerle en cuenta como una persona capaz de pensar y de desear, dotada de un mundo propio que no coincide, la mayoría de las veces, con el de los delitos.

Convertido en adolescente, un niño semejante tiene dos posibilidades. Una de ellas es rebelarse contra la autoridad pudiendo llegar a conductas antisociales, pues vivirá el mundo como algo hostil y represor de todos sus deseos; por consiguiente, buscará satisfacción en pequeños grupos marginados como pudieran ser muchachos que en la droga buscan un escape, y que esto de nada le servirá en general, para modificar su

visión infantil y crecer afectivamente. La otra postura puede consistir en adaptarse, a falta de criterio propio, a las normas paternas. El miedo a la autoridad predomina en este caso toda ley es norma.

Este tipo de personalidad remite a los "adultos-infantiles" que se conforman con todo y carecen de iniciativa. También pueden identificarse con el propio autoritarismo y convertirse, con una ritidez extrema, en autoritario, desconocedores del significado de la tolerancia y del intermedio de ideas.

Método antiautoritario (laissez-faire). Este método evita todo tipo de presión. Deja al niño con entera libertad para que sea él quien decida sus cosas con un temprano espíritu crítico, con lo cual la adaptación, la tolerancia, y la ambición se consideran negativas y se intenta reprimirlas. No existen modelos paternos ni normas, y el niño debe probar y aprender de sus éxitos y de sus fracasos, fruto de las decisiones que toma según su propio criterio. Este niño crecerá, y llegará a la adolescencia, sin ningún modelo de identificación, carente de unas normas mínimas e interiorizadas para enfrentarse al mundo que le rodea. El adolescente que no ha sido ayudado en el plano afectivo a valorar y conocer los diferentes aspectos sociales y humanos, puede actuar con tal ingenuidad que no recibirá más que desilusiones y frustraciones, al comprobar que las cosas no son tal como se las había imaginado; por otra parte, la inexistencia de unos modelos de identificación u de unos valores en que ampararse puede convertirse en un inadaptado. Por este motivo, tendrá que recurrir a pequeñas comunidades en las que puede seguir, en mayor o menor grado,

el ritmo de vida que le apetezca, desplazando su frustración social y sintiéndose perpetuamente incomprensido. Y ser así una persona candidata a que se refugie en las drogas.

Método Democrático. Este tipo de educación pretende encontrar el término medio entre los dos anteriores. El niño recibe la libertad y la autodeterminación que necesita en las distintas fases de su desarrollo, y por otra parte, no se le niega la necesaria seguridad proveniente del apoyo, aunque ello pueda implicar, a veces, ciertas limitaciones.

Este método renuncia a toda violencia tanto físico como psíquica, fingiéndose por las tres necesidades básicas: seguridad, amor y aceptación. Procura evitar, en lo posible, temores en él y educarlo con excesivas imposiciones. Trata de comprender las necesidades individuales y de cada momento acepta a la persona que necesita ayuda.

Al llegar a la adolescencia, con los conflictos propios de su edad, tendrá un poco de confianza y la seguridad de que no está solo y podrá buscar en los demás el apoyo que necesita. Del mismo modo será capaz de pensar y decidir, pues ya está acostumbrado a hacerlo; podrá soportar mejor las frustraciones y elaborarlas, porque su confianza original ha sido suficiente estimulada para no hacerle desesperar ante cualquier adversidad. (E. Oceano, T. III).

B) Actitudes docentes ante la drogadicción.

Las experiencias directamente suministradas en la escuela son meramente intelectuales en algunos casos.

De la escuela tiende a ser excluída tanto la sociedad (como los principales problemas de la vida actual y convertirse en una isla) cuanto la sociabilidad (actividades de los adolescentes para resolver problemas de comportamiento).

La escuela tiende a quedar esencialmente como lugar de estudio "(Bartolomeis, F. 1972) de aplicación intelectual respecto a la cual las actividades más propiamente sociales aparecen como distracciones cuando llega en momento oportuno y pérdida de tiempo, cuando se trata de ponerse en el puesto del estudio.

Además, en la relación maestro-alumno parece que se quiera reconocer la "relación de poder" por lo que sustenta el saber y se coloque el conocimiento como lo central en la relación pedagógica.

"En la enseñanza, sea cual sea la concepción del liderazgo, democrático, autocrático laissez-faire- el vínculo que se supone "natural" es el vínculo de dependencia. El vínculo de dependencia está presente siempre en el acto de enseñanza y se expresa en supuesto tales como:

25.- *BARTOLOMEIS, De F. Psicología del Adolescente y la Educación. Ed. Roca Pedagogía, México 1972.*

1) que el profesor sabe más que el alumno; 2) que el profesor debe proteger al alumno de cometer errores; 3) que el profesor debe y puede juzgar al alumno; 4) que el profesor puede determinar la legitimidad de los intereses del alumno; 5) que el profesor puede y/o debe definir la comunicación posible con el alumno" (Bohoalavsky, R. 1975).

En ocasiones ocurre contradicciones en cuanto se predique democratización en las aulas y mayor participación en el aprendizaje, pero quien al final de cuentas, quien define el proceso de comunicación es el maestro, y que, en ocasiones, no permite que los alumnos se acerquen o que las relaciones solo sean de "nómina", en que los alumnos solo se conocen por una lista de asistencia y que al final del curso se le asigna un número.

En las aulas, los maestros y/o se enfrentan con problemas de bajo rendimiento escolar, problemas de farmacodependencia que consideran solo como consecuencia de las bajas condiciones de vida del adolescente.

Algunos maestros no se perciben de los problemas de drogadicción y quienes lo saben o identifican al muchacho y poco hacen por él, ya que el tiempo de que dispone es muy poco puesto que se tienen que trasladar a otra escuela o fuente de trabajo, por que su salario es bajo.

Además los centros escolares son centro de distribución de drogas,

donde los distribuidores disfrazados de vendedores de elotes, helados, refrescos y hot-dogs hacen su venta.

Las pocas secundarias que tienen departamento de Psicología y detectan al adolescente con problemas de farmacodependencia los canalizan a instituciones propias del caso.

26.- BOHOSLAVSKY, Rodolfo (artículo): Psicopatología del vínculo Profesor alumno. Revista de Ciencias de la Educación. Rosano Argentina. 1975.

CAPITULO VI

TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

Las grandes poblaciones de farmacodependientes generalmente no llegan a la hospitalización o encarcelamiento, el presentar problemas de adaptación acentuados por el consumo de drogas, en el área individual o social. Individualmente ha sido llamado en ocasiones "adicto de la calle". Las drogas desempeñan un papel importante para él, e incluso puede llegar a modelar todo un estilo de vida en relación con ellas. Aunque en ocasiones puede verse en dificultades con la policía o con sus grupos sociales de acción, no considera que las drogas en él sea un "problema". por lo que rara vez busca ayuda. Aún en los casos en que voluntariamente busca algún tipo de tratamiento, el simple deseo de separarse de las drogas no parece ser suficiente. Factores más poderosos en su propia personalidad o en su medio hacen difícil este alejamiento.

Como respuesta al problema de la farmacodependencia, ha surgido una diversidad de tratamiento, que ha significado por lo general ayudar al individuo a abstenerse de su hábito mayor y controlar síntomas de la droga. Esto puede comprender hospitalización, tratamiento con metadona (para los narcóticos), drogas, tranquilizantes, terapia ocupacional y recreativa, grupos de "autoayuda" y comunidades terapéuticas; y, en algunos casos, psicoterapia al salir del hospital.

En Jalisco, se ha formado el Consejo Estatal Contra las adicciones

cuyo objetivo es: coordinar, apoyar e implantar las acciones en el estado, encaminadas a disminuir el consumo de sustancias adictivas, disminuyendo las consecuencias individuales y sociales indeseables, que ocasiona su consumo.

El CECAJ está formado por los sectores público, social y privado. Además integrado el consejo por tres sub-consejos: contra la farmacodependencia, contra el tabaquismo, y contra el alcoholismo.

Cada sub-consejo por cuatro comités técnicos: en salud, en educación, en investigación, en legislación.

Los miembros que forman el CECAJ, que proporcionan tratamiento y prevención son: entre los treinta y un elementos que lo conforman:

Departamento de Salud del Gobierno del Estado de Jalisco, IMSS Delegación Jalisco, ISSSTE Delegación Jalisco, Procuraduría General de la República, Unidad de Servicios Educativos a Descentralizar, Departamento de Trabajo y Previsión Social, Departamento de Seguridad Pública, Universidad de Guadalajara, y Centro de Integración Juvenil.

Más estos programas tropiezan con dificultades, como deserción al inicio del tratamiento, abandono durante el curso del mismo y un alto porcentaje de reincidencia en el consumo de drogas. Todo el esfuerzo realizado y los resultados que se obtienen, sugieren que es necesario seguir profundizando en el conocimiento de los farmacodependientes, para buscar

métodos de aproximación y ayuda más efectiva a los grupos de Autoayuda.

A) Comunidades Terapéuticas.

Las comunicaciones terapéuticas son programas de tratamiento en residencias que intentan afectar las causas psicológicas de la adicción, cambiando el carácter del adicto y su personalidad. Las técnicas usadas en general son similares a los de Alcohólicos Anónimos, las cuales incluyen confesiones repetidas, interacción de grupos y apoyo mutuo sobre los miembros. La idea de un grupo de gentes que viven y trabajan juntas para su beneficio mutuo fue, y sigue siendo, el principio básico de la comunidad terapéutica. (Dusek/Girdano, 1985).

El método de tratamiento se basa en dos técnicas de psicoterapia de grupo. La primera es la terapia de confrontación o encuentro, en el cual el adicto es formado a confesar y reconocer su debilidad e inmadurez; segunda técnica es la terapia ambiental, en la que el adicto vive y trabaja dentro de una estructura social jerárquica y puede avanzar en cuanto a estatus a medida que vaya demostrando mayor responsabilidad y autodisciplina. Los principios de modificación o condicionamiento son constantemente aplicados dentro de la comunidad, por medio del reforzamiento de la buen conducta y el costo de lo malo.

27.- *KLEINMUTZ, BEI elementos de Psicología Anormal, C.E.C.S.A. México 1980.*

El período de tratamiento varía de una comunidad a otra, en Synanon los residentes pueden permanecer por el resto de su vida. La mayoría de las comunidades terapéuticas exigen a sus miembros que permanezcan durante uno o dos años. Los programas también varían en cuanto a selectividad.

"La limitación de las comunidades terapéuticas como método de tratamiento es que parecen adecuarse a muy pocos pacientes. De hecho, alrededor de 75% de ellos la abandonan durante el primer mes" (Kleinmuntz, B. 1980).

Grupos de autoayuda Synanon es un grupo de autoayuda y que es popular desde su fundación en 1958 por Charles E. Dederich, un antiguo alcohólico, que algunos consideran un genio para comprender los problemas humanos.

"El enfoque de este grupo refleja su adhesión al tema de B.F. Skinner de que la conducta positiva será adecuadamente reforzada y entonces servirá para modificar las respuestas no recompensadas". (Kleinmuntz, 1950).

En Synanon se les pide aceptar varios hechos de su condición como sus fracasos, su propio potencial como ser humano y la estupidez y lo absurdo de su conducta anterior. Se le ofrece entonces una nueva dirección concreta, y se le propone la posibilidad de volverse un adulto creativo a cambio del reconocimiento de los antiguos fracasos, por dejar imágenes falsas y por adaptarse a un nuevo conjunto de emociones.

El programa total dura dos años y medio y puede dividirse en tres etapas de desarrollo o niveles de libertad.

Primera etapa como la persona es capaz de protegerse a sí mismo de las influencias externas, se le cuida estrechamente para asegurarse de que pueda permanecer limpio a fin de que no haga contacto con él un extraño y lo reincorpore al uso de las drogas:

Segunda etapa se supone que es capaz de entablar relaciones fuera del grupo, y por lo tanto, puede trabajar o ir a la escuela en la comunidad. Se encuentra casi siempre a un años o dos de distancia de su dependencia de la droga y no se le considera susceptible de recaída. Se le estimula para ampliar las perspectivas de sus relaciones externas;

Tercera etapa la graduación, ocurre en un momento en que el miembro se considera lo suficientemente fuera de su problema original como para que pueda conducir su plan personal de vida en sus propios términos.

B) Metadona.

El tratamiento para dependencia de los narcóticos consiste en varias fases:

Primero, al individuo se le ayuda a liberarse de los síntomas de su enfermedad de supresión. Esto se logra cambiando una droga por otra.

La

28.- *KLEINMUNTZ, Elementos de Psicología Anormal, C.E.S.A. México 1980.*

droga sustituta es la metadona, que tiene una duración de efecto de 24 a 36 horas contras las 8 horas de la heroína. Cuando se administra a diario, la metadona produce dos efectos: alivia la persistencia "hambre de droga" que con frecuencia aflige al adicto a quien se le han suprimido los narcóticos, e induce una tolerancia cruzada por la heroína, de modo que evita que el adicto consuma heroína durante este período.

Segunda etapa, hay períodos de convalecencia de la supresión durante el cual el paciente recibe tratamiento médico y quirúrgico de heridas y lesiones que pueda haberse infligido durante su intento de forzar narcóticos en diversos orificios de su cuerpo.

La última fase del tratamiento en el hospital, quizá la más difícil de lograr, ocurre una vez que el individuo se ha dado de alta. La supervisión posterior al hospital es esencial, si se descuida, entonces el antiguo consumidor de droga vuelve a su hábito debido a la predisposición de su personalidad que en un principio lo llevó al uso de la droga, así como las condiciones ambientales que esperan su retorno.

C) Familia.

Son pocas las instituciones que proporcionan orientación y terapia familiar para comprender sus problemas como una totalidad que influye al adolescente drogadicto y a todos los miembros que la conforman. Cuando estas instituciones proporcionan orientación familiar relacionando con la farmacodependencia se presentan varias variables; no asisten personas por apatía y las que asisten son pocas en forma voluntaria, o porque la

invitación fue poco difundida, o solo asisten personas que tienen tiempo o madres o parejas que viven el problema.

Entre las instituciones que proporcionan información y orientación están entre otras, el IMSS, Departamento de Previsión Social y escuelas; que realizan pláticas que solo pueden quedarse como mera información porque solo es expositiva, y por otra la actividad familiar difiere de quienes tienen ya el problema de la drogadicción.

Una de las instituciones que ofrece orientación y terapia familiar, como actividad de tratamiento al farmacodependiente, es el Centro de Integración Juvenil (C.I.J.) Considera a la farmacodependencia como un problema social y la aborda por el aspecto social y por equipos interdisciplinarios.

Consiste su asistencia en la formación de una seguridad terapéutica, donde intervienen la familia, paciente, dirección y equipo técnico.

Otra institución oficial es el Departamento de Seguridad Pública; en donde se invita o requiere la presencia del muchacho drogadicto acompañado de un familiar por lo menos. En donde la orientación es en dos grupos: uno de padres y otro de jóvenes; con el objetivo de concluir en una terapia en familia.

D) Instituciones en Jalisco.

C.I.J. (Centro de Integración Juvenil), institución que considera a la farmacodependencia como un problema social, proporciona una orientación tendiente a la formación de una comunidad terapéutica.

El tratamiento inicial consiste primero en la admisión, desintoxicación, si es el caso, integración al grupo, actividades de diagnóstico, visitas domiciliarias y orientación familiar.

Busca en parte que se considere al mismo farmacodependiente en sujeto y agente activo de su proceso terapéutico y que el cuerpo técnico se integre e involucre también en dicho proceso.

El proceso se inicia con sesiones de orientación para el paciente y su familia por consulta externa alternadamente en la valoración de su problema. Si es admitido se sigue el proceso de desintoxicación y su internamiento, si es aprobado, enseguida se le da a conocer sus derechos y obligaciones, procurándose un sentido de pertenencia al grupo o vida en común.

Después al paciente se le asigna un psicoterapeuta responsable de su caso. Dentro de la institución y con el grupo se realizan actividades recreativas y culturales, dentro y fuera del centro.

Se forma un grupo de Orientación Familiar, al cual asisten familias y que es importante ya que ahí empiezan a emerger algunos de los aspectos

familiares y sociales que contribuyeron a la aparición de su problema y preparan tanto al paciente como a la familia.

El personal evalúa los avances y permisos de salida, definiéndose cuando el paciente debe ser incorporado a su medio para reparar su salida y que tenga un seguimiento por consulta externa.

Como estrategias de prevención realiza conjuntamente información, orientación para cambiar actitud e ideas, capacitación con la habilitación y entrenamientos para que sean multiplicadores de acción preventivo.

- Departamento del Trabajo y Prevención Social.

A este departamento llegan muchachos con problemas de drogadicción por dos vías. la policía preventiva los detiene por estar en estado de intoxicación o porque los familiares de los muchachos lo solicitan, ya sea porque al encontrarse drogados en su casa maltratan y/o golpean a familiares.

Ahí en el Departamento, de acuerdo al grado de intoxicación, edad y frecuencia de uso, el adolescente drogadicto es canalizado ya sea al Centro Tutelar para Menores, a la Granja de Recuperación Juvenil o a Seguridad Pública (Correccional).

En el Departamento de Trabajo y Previsión Social se orienta a la familia cuando el caso no es muy grave y cuando la familia está dispuesta

o solicita llevar dicha orientación. Se cita en ese Departamento, tanto al muchacho como a familiares, algunos días de la semana, para conversar con ellos, según sea el caso, puede darse terapia familiar por personal capacitado.

Granja Industrial Juvenil de Recuperación, como centro de tratamiento y rehabilitación tiene como objetivo general, el de proporcionar un tratamiento integral a los menores de comportamiento antisocial y parasocial, a través de programas conjuntos de cada uno de los departamentos que la componen, para dicho objetivo se han establecido diferentes áreas.

I.- Area formativa e informativa. Tiene como objetivos fomentar la adaptación activa del menor al medio institucional; propiciar un conocimiento social (dinámica grupal), participación grupal voluntaria de quienes desean abandonar el uso de drogas.

II.- Laboral, que pretende una terapia ocupacional;

III. Educativa, se cuenta con una escuela primaria dependiente del D.E.P.

Departamento de Seguridad Pública o Centro Preventivo Correccional. En este centro ingresan muchos adolescentes con problemas de farmacodependencia que son encontrados en la calle efectuando dicha acción. Para egresar, o pagan multa , o se quedan ahí 36 horas. Se les

hace saber que tendrán que ir a pláticas los sábados acompañados de por lo menos, un familiar.

Los sábados cuando asiste el grupo total se subdivide en dos: uno de padres y otro de adolescentes citados.

Cada grupo por su lado recibirá información, por varias sesiones. Después, se pretende, con las personas que sigan asistiendo, que serían muy pocas, profundizar en casos particulares con asesoría médica y psicológica al adolescente drogadicto y a sus padres, esto en forma separada. Un último paso es, ya los padres y adolescentes juntos, dar tratamiento para una mayor rehabilitación.

Con esta breve descripción se encuentra que el problema de menores infractores farmacodependientes es complejo. No se cuenta con una metodología, ni una práctica congruente a las necesidades de los farmacodependientes, así como con instrumentos de evaluación de los resultados logrados.

Limitaciones: Se carece de métodos y técnicas terapéuticas sobre farmacodependencia emanados de la realidad del farmacodependiente.

No se cuenta con instrumentos de evaluación (ni exógenos ni endógenos).

El problema de la Farmacodependencia requiere ser abordado desde sus múltiples factores condicionantes y determinantes.

El conjunto institución, los aspectos políticos e ideológicos requieren ser cuestionados y analizados en relación con la terapéutica.

E) Prevención.

Impone obligación de prevención por el costo en términos de desperdicio humano, de accidentes, de sobredosis y de delitos para conseguir la droga. Acción que corresponde a instituciones y personas, que por su ubicación social están en mejores condiciones de influir positivamente sobre la comunidad: médicos, maestros, padres de familia, enfermeras, policías, sacerdotes, abogados, trabajadores sociales y psicológicos.

La prevención no puede lograrse mediante acciones que ataquen solo un aspecto del problema.

En todo caso no se trata de eliminar el consumo de drogas por sí mismo, sino las causas que los provocan. Aún si se lograra acabar totalmente con la disponibilidad de las drogas, el hecho de no combatir las causas, determinaría que los usuarios buscarán otro tipo de conductas igualmente destructivas que la farmodependencia* (Dusek/Girdano, 1985). Así pues, si se quiere prevenir el consumo de drogas, se tendrá que modificar las causas con herramientas como: la educación y alternativas al consumo de drogas.

La educación es importante por la información manejada, aunque con cautela, ya que sin quererlo, se puede propiciar la curiosidad por el consumo de drogas. Así, la información puede ser un arma de dos filar y

29.- *Dusek/GIRADANO. Drogas. Fondo Educativo. Interamericano, México 1985.*

se debe considerar el grado de conocimiento del individuo o del grupo. En la educación no debe enfatizarse el aspecto negativo de la droga. Tampoco asumir una actitud moralista o amenazadora. "En vez de tratar de llenar a los jóvenes con demasiada información sobre los peligros de la farmacodependencia, los educadores deben mencionar en un tono positivo ciertas actitudes que pueden resultar más satisfactorias para ello que el consumo de drogas" (Dusek/Girdano, 1985).

En si la educación como instrumento de prevención, no es la amenaza ni la atemorización del público, sino su desarrollo individual mediante la presentación de alternativas sanas.

Alternativas a las drogas, pueden ser aquellas actividades que resulten más satisfactorias que la farmacodependencia para los usuarios actuales o potenciales.

La creación de alternativas es con base a que se encuentra algo que satisfaga a la misma necesidad mejor que la droga. Seis así, los individuos dejarán de recurrir a los fármacos para satisfacer tal necesidad; proporcionar un modo más satisfactorio de vivir las experiencias que se buscan en las drogas y resolver necesidades -los conflictos que propician su consumo, es otra alternativa. Estas alternativas se deben promover a nivel individual, familiar y social.

30.- Dusek/GIRDANO. Drogas. Fondo Educativo. Interamericano, México, 1985.

En lo individual, actitudes creativas artísticas y culturales, la capacitación para algún tipo de trabajo, etc.

A nivel familiar, debe proporcionarse al aprovechamiento del tiempo libre en actividades de interés común que fortalezcan la comunicación y convivencia entre todos los miembros de la familia.

A nivel social, deben facilitarse los cambios necesarios que ofrezcan una alternativa a las causas sociales de droga. Acciones que tiendan a disminuir el desempleo, a mejorar el estado nutricional, a dotar de una vivienda digna y terminar con la insalubridad. Un nivel y forma de vida en donde los jóvenes tengan un papel definido y fructífero en la sociedad para lograr una meta, librados de las trabas que les impiden su desarrollo integral.

"Tres enfoques para evitar el abuso de las drogas":

- 1.- El declarar a la droga, ilegal, confiando por lo tanto, mantener al adicto o al posible usuario alejado de ella;
- 2.- Dar consejos al que puede ser adicto acerca de su salud mental, de modo que nunca tenga la necesidad de volverse dependiente de las drogas;
- 3.- Arrojar la carga de la prevención de la droga totalmente sobre la sociedad que produjo al individuo que consume drogas. Tesis propuesta por Lenhard en 1971. El individuo es solo una variable del sistema complejo,

sistema interconexo que involucra, además a la industria farmacéutica, la profesión médica y los medios de información masiva, incluyendo la pena ilegal." (Kleinmuntz, S. 1980).

31.- KLEINMUNTZ, BElementos de la Psicología Anormal, C.E.C.S.A., México 1980.

SUGERENCIAS

QUE DEBEN HACER LOS PADRES DE FAMILIA.

Estar pendiente ante el problema de la farmacodependencia en el adolescente, los padres de familia no deben de poner oídos sordos, al contrario, deben poner especial atención a sus hijos y sobre todo:

- Deben darse cuenta que el problema de las drogas no disminuye sino que va aumentando cada vez más sobre todo en la juventud y que su hijo, no solo por ser su hijo queda inmune de este problema, en la actualidad es la actividad más lucrativa que existe por eso se filtra en todos los ambientes en que se desenvuelve la juventud.

- Prepararse por si el problema llegare a su casa hay que educarse para educar y conocer para actuar.

- El hijo quiere recibir afecto pero en algunos casos solo le da dinero, escuela, ropa y diversiones cosa que a la juventud no le satisface y desean que haya un amor conyugal a la vez un amor paternal.

- Que haya una comunicación de padres a hijos y viceversa para poder conocer y escuchar los problemas y dudas de cada uno.

Interesarse por todo lo que interese a su hijo.

- Vigilancia prudente y discreta de las diversiones, lecturas y amigos de sus hijos.

Despertarles ideales de superación, encausar su vocación y fomentar sus aptitudes.

- Educarlos para que sepan usar la libertad, el amor y el tiempo libre.

- Escuchar con calma y atención para encontrar el problema ya que los jóvenes esperan que sus padres sean serenos, tolerantes y comprensivos, que los escuchen antes de emitir un juicio, no dejarse arrastrar por la indignación o la cólera golpeando o reprimiendo severamente, rompiendo así toda posibilidad de entendimiento y reafirmandole muchas veces el complejo de culpabilidad, al decirle por ejemplo, que le está arruinando su prestigio.

- Si el hijo ya a desarrollado dependencia física por las drogas necesita aparte de la comprensión paterna la colaboración de otras personas, médicos, maestros e incluso sacerdotes y pocas veces psicólogos o psiquiatras.

Los adultos deben hacer uso de toda su capacidad efectiva para evitar que las diferencias con sus hijos se agraven y conduzcan a situaciones irremediables.

QUE DEBEN HACER LOS JOVENES.

Los jóvenes que muchas veces se inician en las drogas, por la simple razón de salir de sus problemas o de experimentar algo nuevo, o aunque no lo desean por el simple hecho de que los amigos no lo molesten al no querer usar las drogas y por no quedar mal con los supuestos "amigos" inician en este terrible mal que lo que empezó como un juego va a terminar en un hábito del cual les va a ser difícil separarse, por lo tanto los jóvenes deben de atender a lo siguiente:

- Reflexionar seriamente en los efectos que produce el hábito de las drogas, sin dejarse llevar por la astucia de una publicidad interesada que afirma que las drogas no hacen tanto mal como me dice.

- Seleccionar a los amigos, porque la forma más frecuente como un joven se inicia en la drogadicción, es precisamente a través de un amigo que invita. Amigo es el que ayuda a ser mejor.

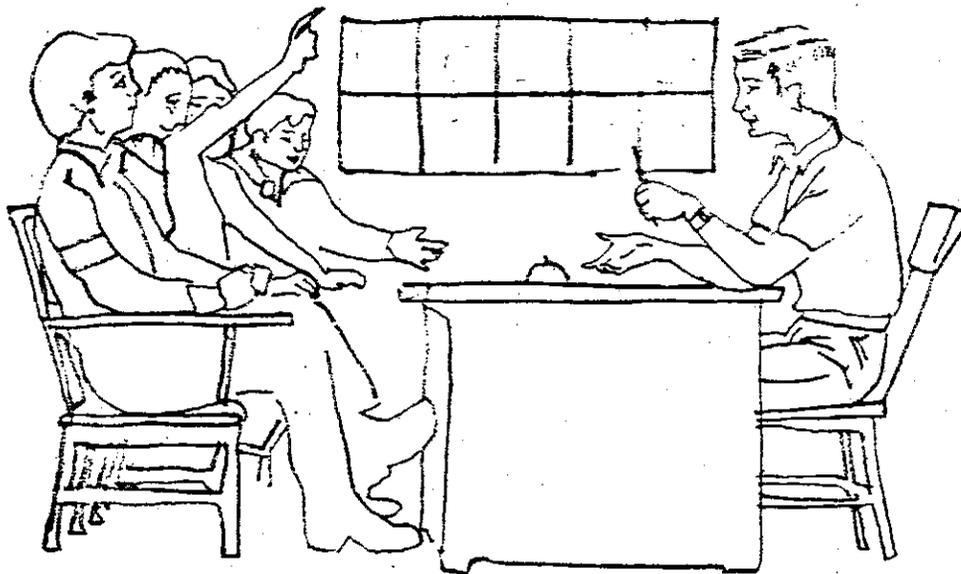
Inmunizarse moralmente, ser fieles a las propias convicciones, siempre virilmente fuertes ante la tentación, jamás blandos y transigentes. Ponerse en fila con la mayoría de jóvenes que tratan de hacer algo y ser alguien en la vida, líderes y personalidades, no harapos humanos, enfermizos de cuerpo y de mente, viejos prematuros a los 18 años, esclavos de un vicio que los priva de la alegría de la libertad.

- Cuando un adolescente se ha iniciado en el consumo de las drogas, debe tratar de restablecerse, de incorporarse a la sociedad, a su familia, a su comunidad y en general a todo el medio que lo rodea, no debe dejarse consumir por las drogas y conformarse con ser individuo desequilibrado o enfermo.

- La primera condición para que un individuo recobre la salud es que quiera curarse. Es el caído el primero que a de impulsarse para ponerse en pie, si el iniciado en las drogas deberás quiere abandonarlas podrá lograrlo.

- Deje el pesimismo no piense que es un caso perdido, que ya no tiene remedio y es tarde. Siempre es buena hora para rehacer la vida y entre más pronto mejor. Tal vez la recuperación sea lenta pero no imposible, hay muchos jóvenes que pasaron por ese túnel y ahora viven una vida libre y feliz.

- Hay personas expertas y comprensivas que están dispuestas a ayudar desinteresadamente a los iniciados en la droga. Ellos pueden suministrar guardando el secreto profesional, un tratamiento médico, un consejo reconfortante, un ideal de confianza y optimismo, que se ponga luego en contacto con ellos y si alguien conoce a un amigo que frecuenta las drogas, sírvale de consejero y guía induciéndole a recurrir a estas personas que desean brindarle una ayuda generosa.

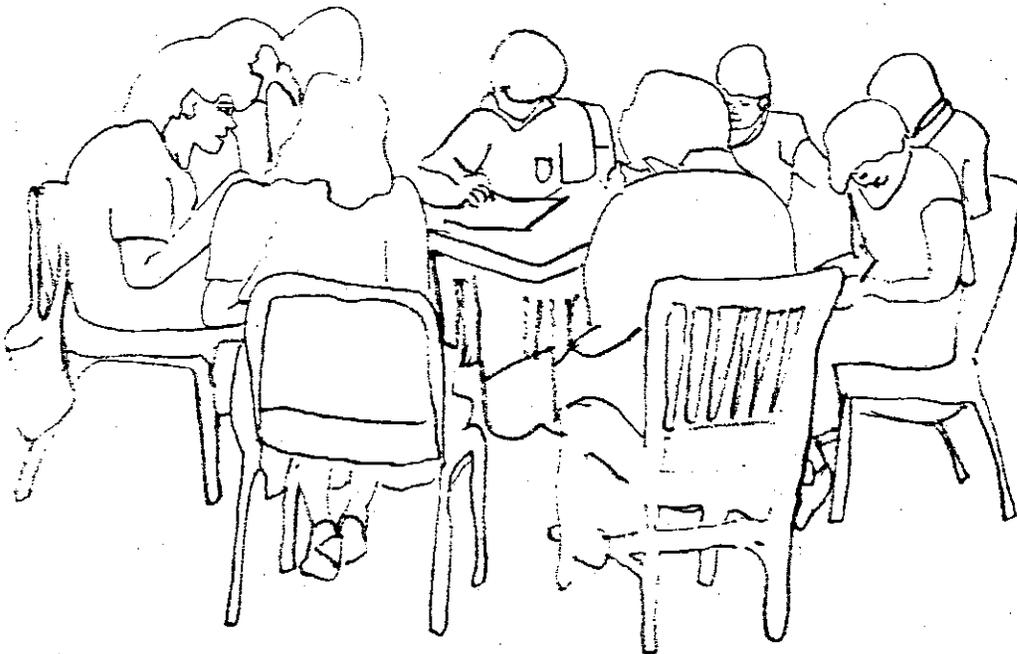


La satisfacción de sentirse útil.

Tener confianza en los demás, eliminando el temor, la indiferencia y la apatía.

Lograr apoyo por parte de personas con experiencias.

contacto con ellos y si alguien conoce a un amigo que frecuente las drogas, sírvale de consejero y guía introduciéndole a recurrir a estas personas que desean brindarle una ayuda generosa.



Todo individuo, a lo largo de su existencia, se relaciona de múltiples maneras con otras personas. Con ellas, forma grupos en los cuales se relaciona y comparte experiencias y objetivos.

EL PAPEL DE LA FAMILIA.

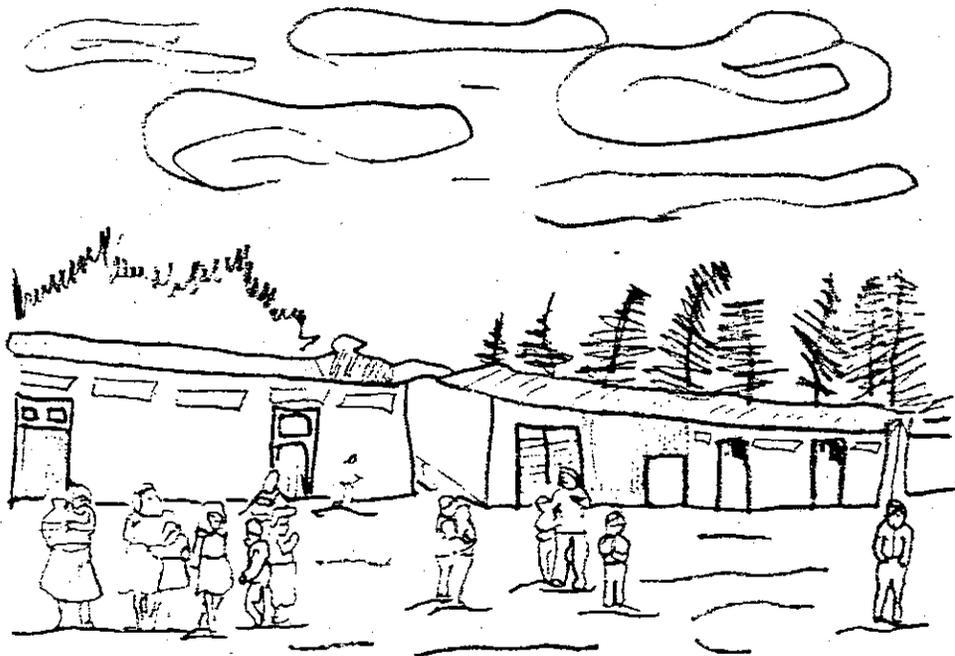
La familia es el mejor elemento para evitar que los niños y los jóvenes consuman drogas. Los seres humanos tenemos necesidad de alimentarnos, de protegernos del frío, calor, lluvias, etc., de divertirnos y entre otras cosas de dar y recibir afecto.

Los padres deben asumir con dignidad el papel de líderes de la familia, darse a respetar y lograr la admiración de sus hijos al platicar con ellos sobre los acontecimientos del día, tanto del trabajo como del hogar, al escucharlos y orientarlos, los padres afirman su función de guías familiares.

Los padres afectuosos permiten que sus hijos crezcan con seguridad y confianza. Los niños y los jóvenes deben ser incluidos en la solución de los problemas familiares, discutir conjuntamente para encontrar soluciones productivas y recomendables.

Si además los padres evitan consumir drogas con fines de intoxicación, como el alcohol, su autoridad como líderes de la familia no se ve disminuída, sino por el contrario reforzada.

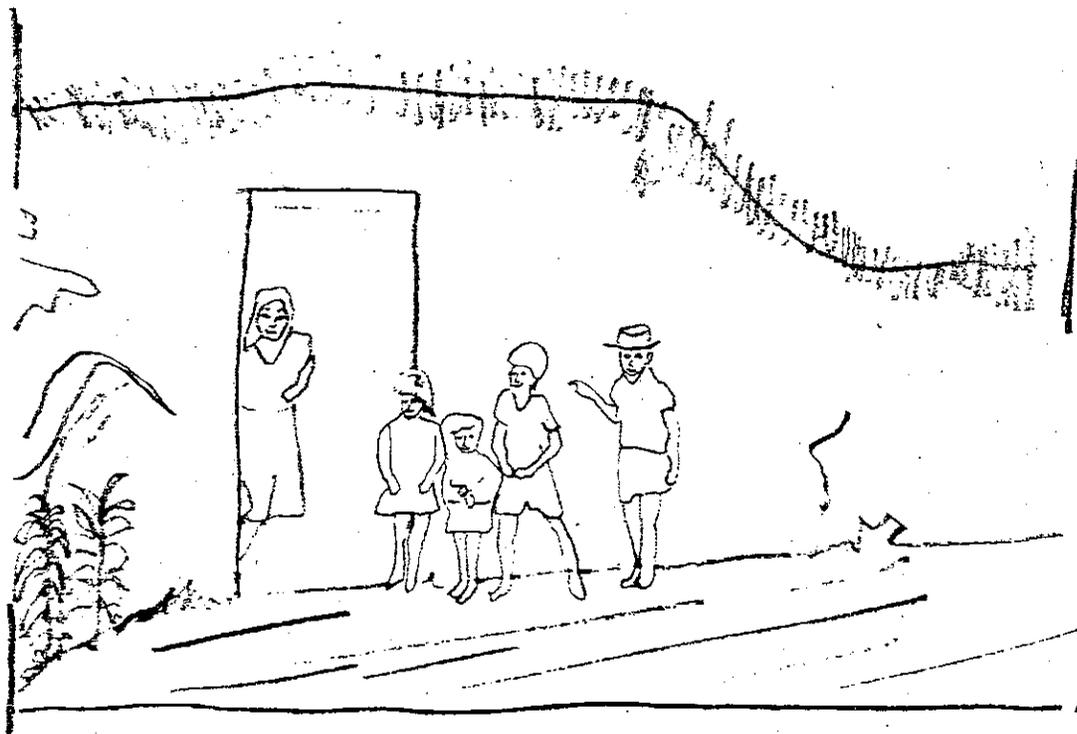
Un buen padre de familia es aquel que escucha, orienta, aconseja a sus hijos y predica con ejemplo. Un buen hijo será un buen padre, un buen vecino, un buen educador, un buen trabajador, un buen ciudadano.



LA FAMILIA

LA BASE DE LA SOCIEDAD

La Familia



La familia sirve de enlace entre el individuo y la sociedad. Sus integrantes comparten todos los días sus experiencias, sus sentimientos y realizan diversas actividades encaminadas a satisfacer las necesidades de sus miembros.

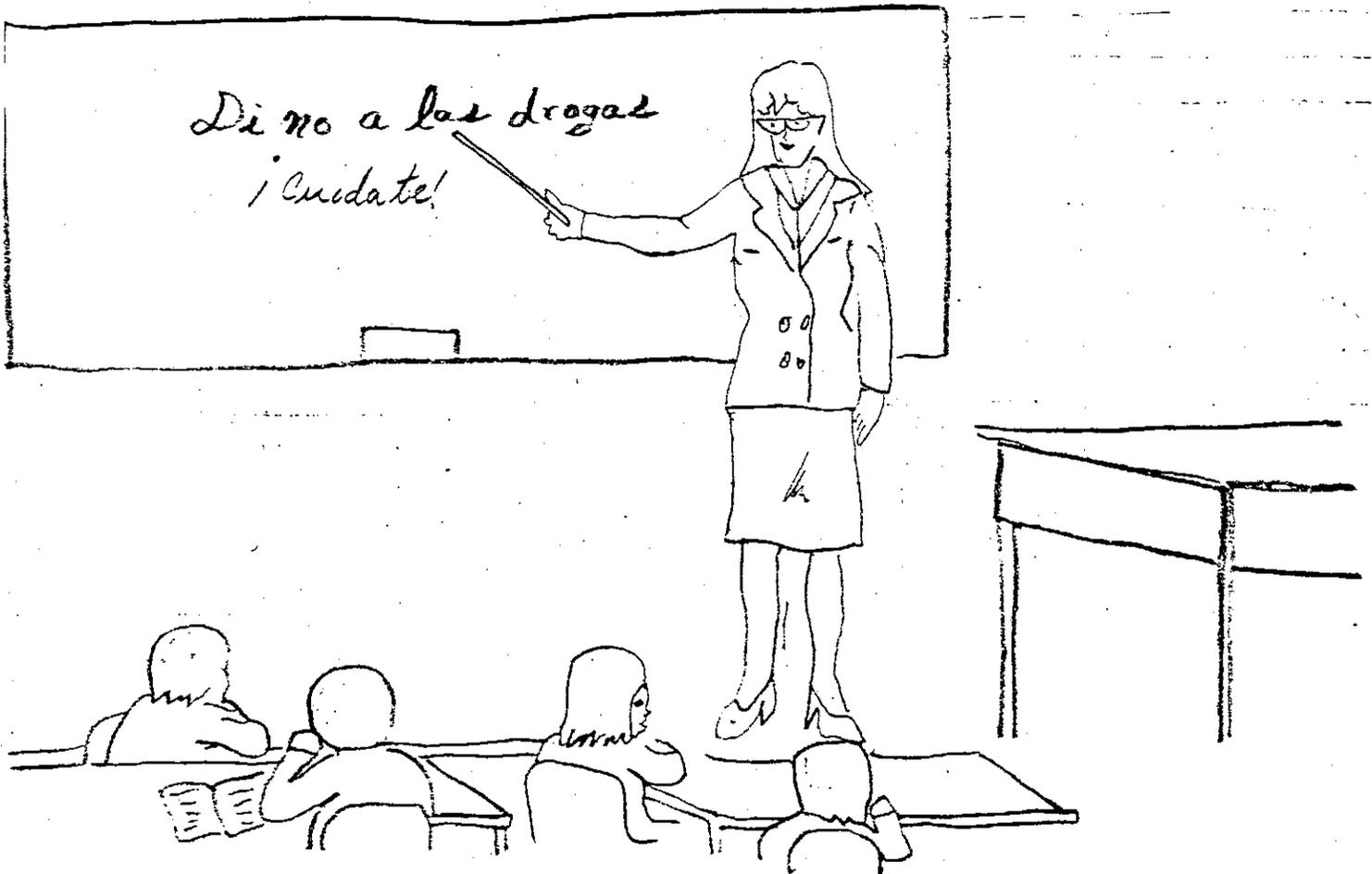
EL PAPEL DEL MAESTRO Y LA ESCUELA.

La Escuela debe ser aquella que además de instruir debe educar, que dé conocimientos y a la vez valores espirituales, además la escuela debe de vigilar que no hay tráfico de drogas ya que en la escuela existen delincuentes que buscarán hacerse de más clientes por medio del engaño y la intimidación, esto se debe principalmente en las escuelas secundarias grades. Los maestros deben informar acerca de vendedores de drogas en la vecindad escolar y los padres de familia vigilar la escuela y la colonia en la que se desarrollan sus hijos, la escuela y los maestros deben buscar soluciones a este problema. Algunos autores afirman que el juego es uno de los medios para prevenir la farmacodependencia por lo que tanto las escuelas como los maestros así como las demás instituciones deben fomentarlo, ya que el juego representará una vía de acceso verdadero para prevención de la farmacodependencia en los niños y jóvenes. El juego favorece un desarrollo en los adolescentes que les implica actitudes para fomentar su salud física y mental, en él, el niño manifiesta sus inquietudes, sus fantasías y toda su potencialidad creativa, el juego es el principal proceso para que el niño comprenda el mundo que lo rodea, se convierte en el campo ideal para sembrar intereses que le generen la salud, además representa la alternativa idónea para prevenir la farmacodependencia, con esto se propone respetar su creatividad, a través de sus propias ideas, fomentar el desarrollo de sus diferentes capacidades, así como favorecer su adecuada socialización.

Así pues la escuela y el maestro tienen la obligación de vigilar y evitar que el problema de la farmacodependencia se desarrolle dentro de

estas instituciones educativas, pero si se encuentran ante alumnos drogadictos tratar de orientarlos y apoyarlos ya sea recomendándolos con personas especializadas en el problema o bien hablar con los padres para que los lleven a una clínica de rehabilitación juvenil para que logre curarse de esta terrible enfermedad.

LA ESCUELA



La escuela es la institución social de instruir y formar a las nuevas generaciones a través de la transmisión de conocimientos científicos y técnicos; al mismo tiempo trata de inculcar valores que orienten al educando para que desempeñe satisfactoriamente su papel en la sociedad.

COMO AYUDAR AL ADOLESCENTE FARMACODEPENDIENTE.

El niño adolescente que por primera vez o en forma habitual usa cualquier sustancia tóxica, manifestará una constante preocupación al temer que sean notorios los signos de intoxicación, en la mayoría de los casos se podrá observar, cambios bruscos en el carácter, que pueden ir desde el enojo hasta la alegría sin motivo aparente.

Se niega a participar en reuniones familiares o bien lo hace con la cabeza gacha y escondiéndose.

Altera sus actividades (Escuela, trabajo, pasatiempos, deportes o actividades diarias), deja de asistir a la escuela, reprueba, no cumple con sus trabajos, etc.

Manifestaciones externas de intoxicación, pupilas pequeñas, sequedad de la boca, irritación de los ojos, vómitos y marcha titubeante.

Indicios de la sustancia escondida entre sus ropas, manchas y olores característicos.

Sin embargo, no todos los sujetos reaccionan igual a los efectos de las drogas, por lo que cualquier cambio de conducta deberá preocupar a los padres. Sin regaños y mucho menos castigos corporales, deben platicar con la menor alteración posible, por parte de los dos lados sobre los motivos que los llevaron a consumir tóxicos que en la mayoría de los casos son la

curiosidad y la influencia de sus amigos y procurarle atención médico-social.

Por tal fin pueden acudir a Centros de Integración Juvenil que es una institución del sector público especializada en la prevención y el tratamiento de la farmacodependencia.

En caso de que en su ciudad no se cuente todavía con los servicios de esta Institución se puede recurrir a las unidades de la Secretaría de Salud o a las del Desarrollo Integral de la Familia y si es derechohabiente del IMSS ó del ISSSTE, acuda a su clínica de adscripción.

La partición en atención del menor no debe limitarse a llevarlo al tratamiento, sino que, aún bajo el resguardo médico los padres deben de continuar apoyando a sus hijos para desalentarlo en el consumo de las drogas.

La ignorancia, la incomprensión, y la falta de comunicación, ahondan las diferencias entre los adolescentes y sus padres y en ocasiones hacen insalvable la comunicación y confianza entre ellos, se hace un llamado a los padres de familia para que no consideren a sus hijos como rebeldes sin causa, descarados, "chavos banda", punk y enemigos de la sociedad, sino como lo que realmente son, personas necesitadas de comprensión y ayuda.

Los adultos deben hacer uso de toda su capacidad afectiva para evitar que las diferencias con sus hijos se agraven y conduzcan a situaciones irremediables. Cuando el adolescente siente que se le cierran las puertas del diálogo lo busca en otras partes, y muchas veces cae en menos de gente mal intencionada que desvía el camino, hay que encausar positivamente las actitudes rebeldes de los jóvenes, encaminándolas al deporte, al estudio, al desarrollo de sus capacidades creativas.

Los hijos al desarrollarse física y mentalmente tratan de romper con su pasado, es necesario darles cierta libertad para manejar su conducta con flexibilidad y permitirle que por sí mismo encuentre el camino de la madurez de otro modo se le lleva a una situación de confusión de la que busca salir por las puertas falsas del alcohol, la farmacodependencia, el sexo promiscuo, el pandillerismo, el bandalismo y otras.

CONCLUSIONES

El problema de la farmacodependencia se da en todos los lugares y clases sociales existentes, por lo que al término del presente trabajo he llegado a las siguientes conclusiones:

- 1.- Una de las causas principales de la farmacodependencia en el adolescente es la publicidad amarillista donde anuncian sus productos afirmando que no hacen daño.
- 2.- El descuido de los padres con los hijos como lo es el darles todo, menos cariño, esto hace que el adolescente se refugie en las drogas o en los supuestos "amigos".
- 3.- El adolescente se vuelve farmacodependiente debido a múltiples causas como la experimentación, el placer o la curiosidad o simplemente porque los amigos no lo ofendan, lo que viene a ser, "machismo".
- 4.- Algunas veces el adolescente se inicia en el consumo de las drogas por imitar al adulto, artista o ídolo que está de moda.
- 5.- Los disolventes y alucinógenos son las drogas más usuales por los adolescentes porque son más fáciles de adquirir.
- 6.- Los disolventes son los fármacos con los cuales el adolescente se inicia en el consumo de las drogas porque son las más económicas.

- 7.- Los padres tienen la obligación de vigilar la conducta de sus hijos.
- 8.- Los maestros deben orientar a los alumnos para prevenir el problema de la farmacodependencia.
- 9.- La familia debe ayudar al adolescente brindándole apoyo, afecto y sobre todo seguridad en sí mismo.
- 10.- Al drogadicto no se le debe insultar y mucho menos golpear con esto en lugar de ayudarlo lo perjudicaría más.
- 11.- El joven debe tener fuerza de voluntad para decir "NO" a las drogas.
- 12.- Todos debemos apoyar al farmacodependiente.

TERMINOS

ABUSO: Automedicación de drogas, obtenidas en forma ilícita y/o tomada sin supervisión médica y sin ninguna sanción de la sociedad.

ALUCINACION: Con el uso repetido de la droga, el consumidor necesita una dosis cada vez mayor, para experimentar el mismo efecto original.

DEPENDENCIA FISICA: Desde el punto de vista farmacológico es igual a adicción. Consiste en un estado de adaptación biológica, que cuando se suspende bruscamente la droga (Síndrome de abstinencia) se manifiesta por trastornos fisiológicos más o menos intensos.

DROGAS: Sustancias que introducidas al organismo vivo, pueden modificar una o más funciones, no necesariamente con fines terapéuticos.

FARMACODEPENDENCIA: Según la organización Mundial de la salud (OMS) en 1969, es el estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, caracterizado por modificadores del comportamiento y por razones que comprenden siempre un impulso irrompible a tomar el fármaco en forma continua o periódica a fin de experimentar sus

efectos psíquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.

HABITUACION: Aumento de tolerancia a una droga, cuando es desarrollada por la administración repetida. En equivalente psíquica uso compulsivo de drogas, sin desarrollo de dependencia física, pero que implica un serio peligro para el individuo.

MEDICAMENTOS: Son agentes o sustancias, simples o compuestos que se administran siempre con objeto terapéutico en beneficio del individuo.

TOLERANCIA: Con el uso repetido de la droga, el consumidor necesita una dosis cada vez mayor, para experimentar el mismo efecto.

BIBLIOGRAFIA

- BARREIRO: Julio, Educación Popular y Procesos Concientización, México, Siglo XXI Editores, México 1979.
- BARTOLOMEIS de F.: Psicología del Adolescente y la Educación. México. Editorial Roca, Pedagogía, México, 1972.
- BOHOSLAVSKY, Rodolfo: Psicología del Vínculo. Revista de Ciencias de la Educación. Rosario Argentina, 1975.
- BROOKS: Psicología del Adolescente.. Buenos Aires. 1979. Capeluz 643 p. Incluye Introducción I Psicología 2da. Edición Marzo de 1959.
- CONGER, Jhon.: Adolescencia Psicológica. México 1979, Harla 128. Incluye contenido I Psicología. Elaborado y editado por el consejo nacional de población. Circular de Morelia # 8.
- COSIO, R.J. Humberto: Drogas. Fondo Toxicomania. El sujeto delictivo y su penalidad, libro Carillo Hnos. México, 1878.
- DUSEK, Girdano. Drogas. Fondo Educativo Internacional. México 1985
- ENCICLOPEDIA: de la Psicología. Oceano Tomo III y IV.

ENCICLOPEDIA: Internacional de las Ciencias Sociales.

ENCICLOPEDIA: 500 Pueblos, Tomo XI.

GOMEZJARA, Francisco A. Sociología. Ed. Porrúa, México 1984.

HERNANDEZ, Márquez Mario. Periódico Occidental. Sección Jal. Agosto
1987.

INSTITUTO: Mexicano de Psiquiatría. Prblemas Comunes de Salud
Mental.

JAFFE, Jeroma, et al Vicios y Jeroas. Ed. Trillas México 1980.

KLEINMUNTZ: Elementos de Psicología Anormal. C.E.C.S.A.. México
1980.

MAUSSEN: Kagan; Desarrollo de la Personalidad del Niño. 2da. Edición.
Trillas México 1983.

MEMORIAS: "Alternativas Terapéuticas de la Farmacodependencia".
Escuela de Psicología de la U. de G. México 1985

MUNGUI: Zatarin Irma, Redacción e Investigación Documental de
Técnicas de Investigación Documental S.E.P. México.
1981.

ROJAS: Soriano Raúl, Guía para realizar investigaciones sociales.

U.N.A.M. 1982.

ROSENZWEIG: Mark, El estudio científico de la Conducta. 429 p. Tomo II

Ediciones Monitor.

RUCH: Zimbardo, Psicología y la Vida. Bibliografía de Psicología y la vida.

México Trillas 1979 Bibliografía. Técnica de la Psicología.

Traducción Jorge Brach. Cuarta Reimpresión Junio 1979

de la primera edición en español del inglés.

WRIGHT: Personalidad y Relaciones Humanas. Psicología 224 P.

Psicología 3er. Tomo 2da. Edición. Traducción José María

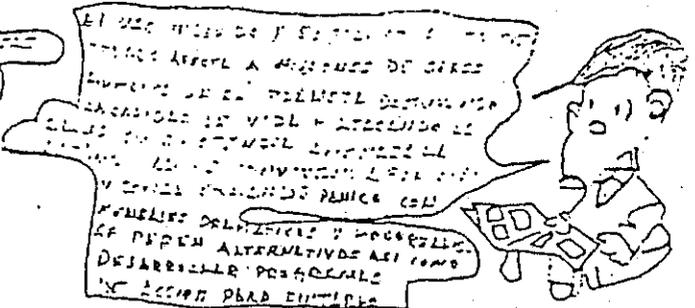
Cap. de Villa (M.D.)

ANEXOS

JUNIO 23 DIA INTERNACIONAL CONTRA EL USO INDEBIDO Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS



EL DIA 23 DE JUNIO TIENE COMO OBJETIVO LA ATENCION EN EL TEMA DEL USO INDEBIDO DE LAS DROGAS Y SUS MULTIPLES CONSECUENCIAS SOCIALES Y LEGALES EN ESPECIAL EN EL DEVENIR DE LA FAMILIA. LAS DROGAS DEVENEN EN LA DEGRADACION DE LA SALUD Y EN LA DEGRADACION DE LA VIDA. EN ESPECIAL EN EL DEVENIR DE LA FAMILIA. LAS DROGAS DEVENEN EN LA DEGRADACION DE LA SALUD Y EN LA DEGRADACION DE LA VIDA. EN ESPECIAL EN EL DEVENIR DE LA FAMILIA.



EL USO INDEBIDO Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS AFECTA A MILONES DE PERSONAS EN TODO EL MUNDO. LA DROGADICCION DEVENEN EN LA DEGRADACION DE LA VIDA Y EN LA DEGRADACION DE LA FAMILIA. LAS DROGAS DEVENEN EN LA DEGRADACION DE LA SALUD Y EN LA DEGRADACION DE LA VIDA. EN ESPECIAL EN EL DEVENIR DE LA FAMILIA.

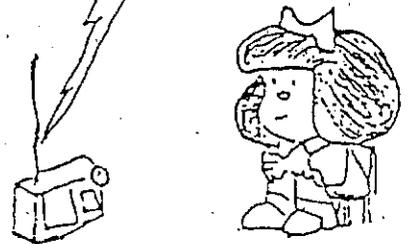
UNA PREVENCIÓN QUE SE FUNDAMENTA EN LA COLABORACIÓN DE VALORES HUMANOS Y ÉTICOS ESPIRITUALES Y DE LA SALUD Y LA VIDA QUE PUEDE SER REFLEJOS EN UNA ALTA INTERVENCIÓN VICENTE LOS DEJAN QUE CLAYD IS

EL RESPECTO POR LA SALUD Y EL BIENESTAR DEBEN DEFENDER LOS SECTORES Y LA PRODUCCIÓN ILÍCITA DE DROGAS



LA CURIOSIDAD CAUSA DAÑOS SE RESPONSABLE DE TI MISMO!

CENTRO DE INTEGRACIÓN JUVENIL



otorga la presente

Constancia

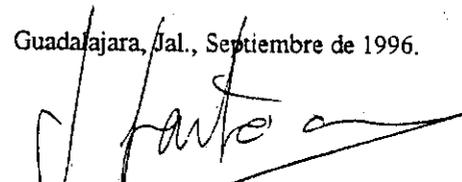
A: Lorena Cerda Rentería

Por su participación como Asistente al curso
"TALLER DE PREVENCION DE DROGODEPENDENCIA"

Guadajajara, Jal., Septiembre de 1996.



Dr. Arturo Mizquitz Peña
DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA DIF JALISCO



Dr. José Santacreu Mas
INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID



Dra. Carlota Tello Vaca
DIRECTORA DE ASISTENCIA MEDICA DEL SISTEMA DIF JALISCO



Dra. Ma. Jesús Trojan Parga
INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID

otorga la presente

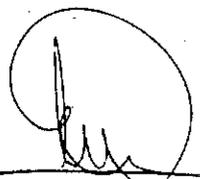
Constancia

A: José Gómez Martínez

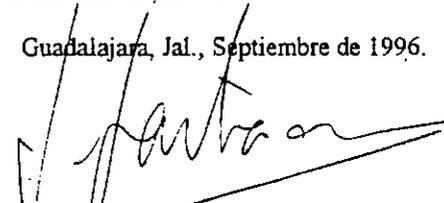
Por su participación como Asistente al curso

"TALLER DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIA"

Guadalajara, Jal., Septiembre de 1996.



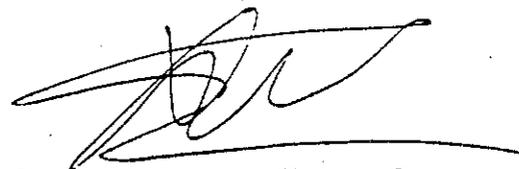
Dr. Arturo Mizquíz Peña
DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA DIF JALISCO



Dr. José Santacreu Mas
INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID



Dra. Carlota Felto Vaca
DIRECTORA DE ASISTENCIA MÉDICA DEL SISTEMA DIF JALISCO



Dra. Ma. Jesús Trojan Parga
INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

NOMBRE: MARCELA A.

EDAD: 23 AÑOS

NACI EN: MEXICO D.F.

Las experiencias dolorosas que a continuación relato, espero sirvan a aquellas personas que han tenido la desgracia de haber caído en el horrible mundo de las drogas. Por si alguien encuentra reflejo en mi sufrimiento, sepa que hay un lugar donde puede dejar el uso de las drogas y donde puede encontrar una vida totalmente diferente. Y si aquellas personas que van iniciando el contacto con las drogas, no han sufrido las experiencias que yo tuve que vivir traten de evitárselas.

Lo que recuerdo de mi niñez es que como a los 10 años de edad, mi madre tenía un negocio de comida que tenía que atender, esto lo aprovechaba para andar vagando en la calle.

Muchas ocasiones, los amigos con que me juntaba, me aconsejaron para que robara los refrescos del negocio de mi madre, lo cual llevé a cabo varias veces. Un día, uno de ellos propuso que robara unas cervezas, lo qué con ciertos temores realicé, siendo ésta la primera vez que tuve contacto con las drogas.

Seguí realizando éste tipo de robos hasta que mi madre se dio cuenta y me puso como castigo que le ayudaría en los quehaceres del negocio. No pude ver ésto como una ayuda para que yo enmendara el camino ya que

aborrecía éste tipo de quehaceres. Duré muy poco tiempo con el supuesto castigo que mi madre me impuso, ya que regresé otra vez a la vagancia con mis amigos, con los que me enseñé primero a fumar cigarrillos y posteriormente vino la primera experiencia con la marihuana. Uno de mis amigos tenía un familiar drogadicto al que le robó un cigarrillo de marihuana y nos dijo que sabía como fumarla, ya que en muchas ocasiones, él se había dado cuenta cómo se le hacía. Fue él quien nos enseñó en esta ocasión.

Los efectos de la droga no se hicieron esperar, ya que empecé a ver deformaciones en sus caras que me produjeron mucha risa y todo lo que en ese momento estaba a mi alrededor, me hizo sentir una alegría ficticia. En mi cuerpo tenía una sensación de pesadez, que me parecía agradable. Este fue el inicio del encadenamiento de una vida infeliz de drogadicción, porque al sentir los efectos de la droga creía que vivía en un mundo diferente.

Tuve la desgracia de necesitar la marihuana con mayor frecuencia, por lo que empecé a robar dinero del negocio de mi madre para poder comprarla.

Por un tiempo, mi madre ignoró la vida que yo llevaba, hasta que un día los vecinos al darse cuenta que me drogaba en la casa, fueron a comunicárselo a mi madre, que desesperada me golpeó y me llevó al negocio a trabajar nuevamente como castigo, manteniéndome un poco más vigilada y ocupada. Por la necesidad que mi organismo sentía por las drogas, usé el pretexto de que quería volver a la escuela y creyendo mi

madre que ya quería cambiar, volvió a inscribirme.

Por unos días asistí a clases, pero al poco tiempo volví a reunirme con mis amigos, ahora en terrenos baldíos y a falta de dinero suficiente (para la marihuana) iniciamos el contacto con otras drogas más baratas, tocándole el turno al cemento y a los inhalantes.

Fui expulsada de la escuela, lo que oculté a mi madre, pero como toda mentira es obscuridad y no resiste a la luz de la verdad, cuando terminó el año escolar y al saber que no le iba a presentar la boleta de calificaciones, me entró tanto miedo, que preferí huir del hogar. Para entonces tenía trece años de edad.

Me dediqué a deambular por las calles quedándome a dormir en carros abandonados y en terrenos baldíos. En ésta situación viví mis primeras experiencias sexuales sin importarme con quién. En éstas condiciones y por las amistades negativas con que me reunía, cometí toda clase de robos, hasta que una ocasión fui detenida junto con otros amigos y llevada hasta el Consejo Tutelar acusada de robo. Fue llamada mi madre y reprendida fuertemente por las autoridades, sin tener culpa alguna de la vida equivocada que yo llevaba, pues hasta ese momento ella me había dado por perdida; tuvo además que pagar una multa por el delito que había cometido.

Recuerdo que al ver a mi madre, llorando le pedí que me sacara de ese lugar, prometiendo que ya me iba a portar bien.

Al regresar al hogar, mi madre me volvió a inscribir en la escuela y trató de mantenerme de nueva cuenta ocupada en el negocio, sin embargo, por mi vida ingobernable, poco le duró el gusto de tratar de enderezarme, ya que a los pocos meses volví a salirme de la casa, para iniciar una serie de fugas geográficas por el interior de la República, de las cuales regresé totalmente derrotada a casa de mi madre, embarazada, contando apenas con 17 años de edad.

Mi madre al verme, me recibió llorando y pensó que con el embarazo y la venida de ese nuevo ser cambiaría mis actitudes.

Me mantuve sin drogarme hasta que nació mi hijo, pero por la abstinencia que había tenido de las drogas, empecé a tener estados emocionales de irritabilidad, de ansiedad y de depresión, que me hicieron volver a usar las drogas dentro del hogar, (solventes, pastillas, marihuana, alcohol y todo lo que estuvo a mi alcance).

Sin importarme la responsabilidad que como madre tenía abandoné a mi hijo, dejándole mis obligaciones a mi madre, al salirme del hogar para seguir usando las drogas con mayor fuerza.

Según yo por las experiencias que había vivido era una gran conocedora del mundo negativo y al juntarme con un grupo de personas drogadictas como yo, seguí cometiendo fechorías contra la sociedad. En varias ocasiones fui detenida por las autoritarias y en todas llegué a alcanzar fianza a cambio de mi libertad. Fue así como estando fichada por

las autoridades, un día estando bajo los efectos de la droga, quise asaltar a una persona, siendo aprehendida y remitida hacia el Centro de Readaptación Femenil (Cárcel de Mujeres), donde pasé muchísimos meses encerrada por la sentencia del jurado que la sociedad me había destinado, para dictarme la condena que tenía que cumplir. Después tuve que enfrentarme a un jurado más cruel, como lo fueron las compañeras del reclusorio, dónde se sentía el odio y la amargura en todas ellas, viviendo las más amargas experiencias de la vida y producto de mi vida ingobernable, llegué a tener problemas bastante fuertes con algunas de ellas.

Era tanto la necesidad por drogarme, que hasta recluida me las ingenié para ingerir drogas y producto de ellas llegué a tener relaciones sexuales distorsionadas.

Dentro del penal el miedo y la depresión se apoderaban de mi y cuando llegaba a visitarme mi familia, les lloraba, les imploraba, rogándoles que me sacaran de ese lugar; pero no me quedaba más remedio, que ver su impotencia al no poder obtener mi libertad.

Eterno se me hizo todo el tiempo que estuve detenida y creyendo que jamás alcanzaría mi libertad, llegó el día en que para la justicia había cumplido mi condena. Recobré mi libertad (una libertad imaginaria, pues seguí encadenada a las drogas).

Mis familiares creyeron que con las experiencias que había vivido iba a escarmentar y a cambiar mi manera de ser, de pensar y de actuar, sin embargo, pronto se desilusionaron, pues nuevamente volví a caer al mundo de las drogas.

En su desesperación mis familiares intentaron sacarme de esa vida infeliz que estaba llevando, encerrándome en la casa y después, recluyéndome hasta en Hospitales Psiquiátricos (Manicomios), sin poder lograr que me alejara de las drogas.

Hoy me doy cuenta que padezco una de las más crueles enfermedades que no hace conciencia del dolor que llegamos a padecer.

Gracias al esfuerzo y el amor de mis familiares que en su lucha por ayudarme encontraron el Grupo de Drogadictos Anónimos, en el que he podido recuperarme de esta devastadora enfermedad que es la drogadicción y que destruye a seres equivocados como yo.

Hoy al estar integrada a Drogadictos Anónimos, he tratado de hacer a un lado la necesidad y la ignorancia, para recibir la sabiduría y la inteligencia por la gracia de Dios, para vivir una vida útil y feliz. Hoy he entendido que Dios me ama y que al perderme me encontró, como el buen pastor que se regocija cuando ha encontrado a la oveja perdida.

GRACIAS POR RESCATARME, SEÑOR.