

308923

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

2

2es.

FACULTAD DE PEDAGOGIA

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO



PROGRAMA EDUCATIVO DE PREVENCION
DEL ALCOHOLISMO

**INFORME ACADEMICO
DE ACTIVIDAD PROFESIONAL**

QUE PRESENTA:
MARTHA GUILLERMINA AGUIRRE DIAZ
PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PEDAGOGIA

DIRECTOR DEL INFORME ACADEMICO:
DRA. ELVIA MARVEYA VILLALOBOS TORRES.

MEXICO, D. F.

1998.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

2605/2



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Con todo mi agradecimiento y amor...

a mis padres:

Arturo y Guillermina

hermanos:

Arturo, Enrique y Paco

sobrinos:

Gaby, Quique, Tury y Andrea

Por su apoyo y fraternidad

a las Hermanas:

Dominicas de la Presentación

Por su asesoría y amistad al:

Dr. Luis Berruecos Villalobos

Por su apoyo y amistad:

a todos mis amigos

INDICE

EXORDIO

Exposición de motivos.....	1
Relación de la prevención del alcoholismo con la Pedagogía.....	7

I CUERPO DEL INFORME

I.1 Descripción general del CESAAL.....	9
I.1.1 Tipo de Institución.....	10
I.1.2 Objetivo Insitucional.....	11
I.1.3 Actividades desarrolladas en la Institución.....	11
I.1.4 Equipo de trabajo del CESAAL.....	13
Organigrama funcional.....	14
I.1.5 Instalaciones del CESAAL.....	15
I.1.6 Recursos materiales.....	16
I.2 Descripción específica	
I.2.1 Funciones del Pedagogo en el Centro.....	17
I.2.2 Acción específica sujeta a informe.....	18
Datos generales del curso.....	21
Plan de sesión # 1.....	22
Plan de sesión # 2.....	23
Plan de sesión # 3.....	24
Plan de sesión # 4.....	25
Plan de sesión # 5.....	26
Importancia de la prevención "en los problemas asociados con el consumo de alcohol".....	27
Conceptos.....	28
Introducción.....	32
Factores sociales que influyen en el consumo de alcohol.....	33
Factores familiares que influyen en el consumo de alcohol.....	36
Factores personales que influyen en el consumo de alcohol.....	37
Factores psicológicos que influyen en el consumo de alcohol.....	39
Indicadores de alerta.....	40
Resultados de las evaluaciones de sesión.....	42

II VALORACIÓN CRÍTICA

II.1	Fundamentación de la crítica.....	45
II.1.1	Antecedentes históricos de las bebidas alcohólicas en México.....	45
II.1.2	El alcohol: hechos.....	49
II.1.3	Beber en exceso.....	49
II.1.4	Justificación de la prevención.....	50
.		
II.2	Logros y posibilidades.....	51

III CONCLUSIONES 55

ANEXOS

Anexo 1	Evaluación # 1 y 2 de las sesiones del curso.....	58
Anexo 2	Evaluación # 3 de las sesiones del curso.....	59
Anexo 3	Evaluación al instructor y al curso.....	60

IV BIBLIOGRAFÍA 61

EXORDIO

Exposición de Motivos

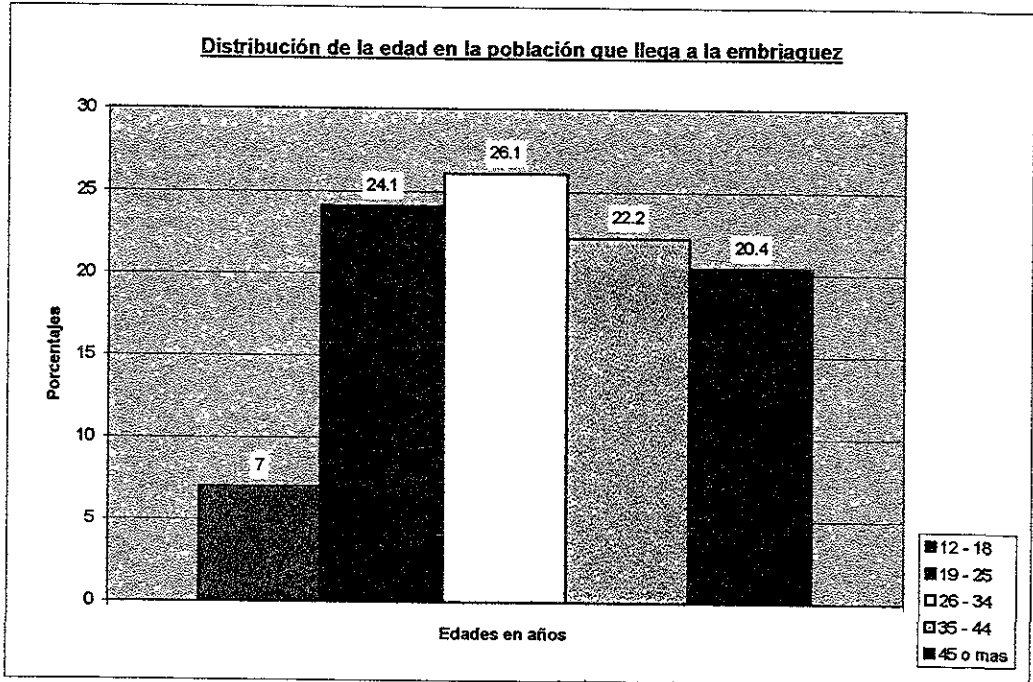
El Alcoholismo constituye uno de los problemas más graves en nuestra sociedad, por los factores que lo producen y los efectos individuales y sociales que conlleva.

El alcoholismo es un problema de salud pública, por lo que hay que reconocer y asumir la responsabilidad social que debe tener cada uno de sus miembros.

Es de vital importancia reconocer la gravedad de la enfermedad en nuestro país, misma que desafortunadamente se va incrementando a pasos cada vez mayores.

La Encuesta Nacional de Adicciones de la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salubridad y Asistencia realizada en 1993, nos muestra (ver gráfica #1), la distribución de la población que llega a la embriaguez, manejando un rango de edad mínima de 12 años y como máxima de 45 años o más. En el eje de las "y", se toma como máximo un porcentaje mayor de 26.1%: se encontraron personas de entre los 26-34 años de edad.

DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD EN POBLACIÓN QUE LLEGA A LA EMBRIAGUEZ



Gráfica 1¹

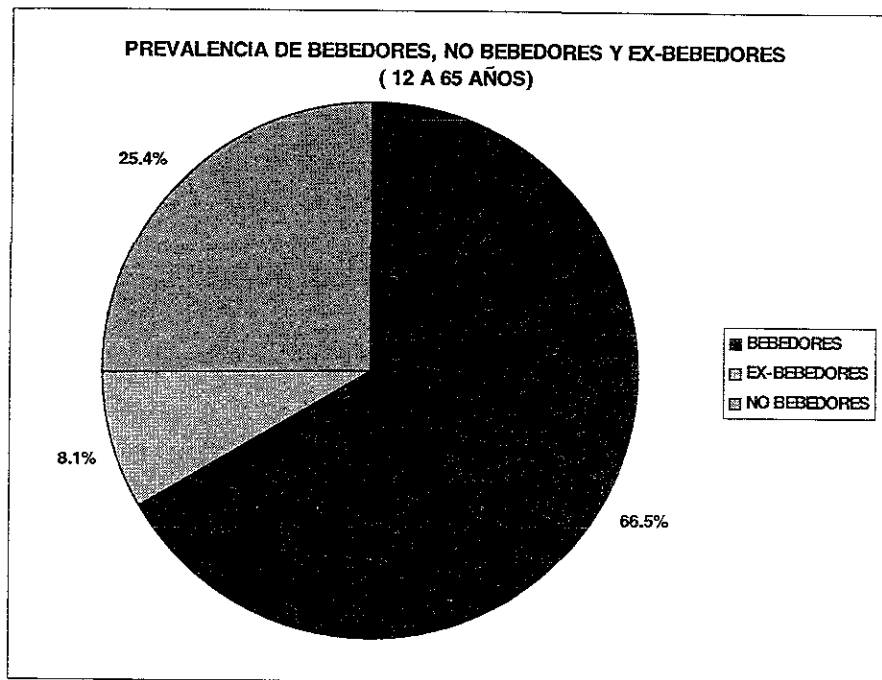
¹ Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones ./ Dirección General de Epidemiología / S.S.A. 1993., p. 44

A continuación, se presenta la gráfica # 2 donde se muestra la distribución de la prevalencia de bebedores en tres categorías; bebedores, no bebedores y ex-bebedores.

Esta gráfica indica que el 66.5% de la población en México es bebedora; un mínimo de 8.1% de la población está en recuperación (los ex-bebedores), por lo que hablamos de que existe un problema real de alcoholismo en un 74.6% de la población.

Los no bebedores, en la posición más pequeña de la gráfica, representa el 25.4%, siendo esta parte de la población la que se encuentra en un alto riesgo.

**PREVALENCIA DE BEBEDORES, NO BEBEDORES Y EX-BEBEDORES
ENTRE LOS 12 Y LOS 65 AÑOS DE EDAD**



² Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones ./ Dirección General de Epidemiología / S.S.A. 1993., p. 38

En las encuestas anteriores, la Secretaría de Salud ha manejado los siguientes criterios para el diagnóstico de la dependencia del alcohol:

- 1) *Variables dependientes*: Respecto al tipo de bebida; cerveza, pulque, cooler y alcohol.

- 2) *Criterios de las preguntas realizadas*: a) ¿ha dejado de comer cuando está bebiendo? b) El consumo de bebidas alcohólicas ha interferido con sus pasatiempos, es decir, abandonado actividades con su familia? c) Persistencia en el abuso, d) Tolerancia, e) Abstinencia, f) Consumo para aliviar la abstinencia, g) Reducción del periodo conductual, h) Incapacidad de control, i) Compulsión de uso, j) Reinstalación, rápida del síndrome (para el diagnóstico de la dependencia del alcohol).

- 3) *Variables independientes*: a) Edad, b) Sexo, c) Estado civil, d) Religión, e) Escolaridad, f) Ocupación, g) Condición de actividad, h) Lugar de nacimiento y finalmente i) Variables de la vivienda.

El consumo de alcohol en la población Mexicana es, además de un proceso complejo, un problema de salud pública prioritario³, pues un alcohólico afecta como mínimo a cinco personas a su alrededor. La dependencia del alcohol es en parte la pérdida del control al ingerirlo y los problemas resultantes en las diferentes áreas⁴.

El alcohol, por ser reconocido (OMS 1978)⁵ como una enfermedad multicausal y como un fenómeno multifactorial, afecta a la persona en las tres esferas bio-psico-social. Como consecuencia, este deterioro en la persona repercute en sus relaciones personales, su pareja, la familia y amigos. Con el círculo social, se ve alejado de amigos, vecinos, se busca problemas legales, etc. tiene severos problemas laborales de rendimiento, ausentismo, riñas, accidentes de trabajo y en muchas ocasiones el despido.

Además, es bien sabido que beber en exceso es una causa importante en la desintegración familiar.

Cuando el bebedor excesivo, recurrente u ocasional, tiene una ocupación en la cual los errores de juicio afectan seriamente la vida y el bienestar de los demás, el costo social es aún mayor.

³ Consejo Nacional Contra las Adicciones.. Guía para el Diseño y Desarrollo de Programas Preventivos en Materia de Adicciones., p 7

⁴ ibidem, p 13

⁵ Encuesta Nacional de Adicciones .. / Dirección General de Epidemiología / S.S.A , 1993., p. 35

RELACIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO CON LA PEDAGOGÍA

¿El enfermo alcohólico es sujeto de estudio y competencia de la Pedagogía? Por ser el hombre el directamente afectado en su integridad, estamos en un terreno pedagógico totalmente.

¿Qué parte de este complejo problema le compete a la Pedagogía? La parte central del estudio de la Pedagogía es el hombre. Considerando que la persona es dinámica, su proceso de aprendizaje se actualiza cada día y sus posibilidades de crecimiento personal y espiritual no se acaban sino hasta su muerte. Efectivamente, la educación es una posibilidad siempre, pero como proceso realmente educativo, su parte primordial es la prevención.

¿Dé qué manera puede influir la Pedagogía en este problema de salud pública? Organizar acciones educativas concretas encaminadas a bajar los índices de factores de riesgo en el alcoholismo, es una de las finalidades de la Pedagogía.

¿En dónde se fundamenta la Pedagogía para lograr estas acciones educativas? De acuerdo con los pasos de la teoría sustentada por el Dr. Víctor García Hoz⁶ se tiene que empezar por los conocimientos, que serían la puerta de entrada mínima elemental.

⁶ GARCÍA, HOZ, Víctor., Pedagogía visible y Educación invisible., p 26

Para dar conocimientos en el ámbito del alcoholismo es fundamental la información científica.

El segundo paso de interiorización, sería propiamente las aptitudes propias del sujeto que se manifestarán en la propia obra producida y, por último los valores que se encuentran en el estrato más profundo y difícil de percibir.

El objetivo es llegar a proponer valores por medio de acciones educativas, orientadas a apoyar los factores de protección y minimizar los factores de riesgo en la prevención del alcoholismo.

I. CUERPO DEL INFORME

I.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CESAAL

El Centro de Estudios sobre Alcohol y Alcoholismo, A.C. (CESAAL), es una Institución privada, no lucrativa, cuyos principales objetivos son la Investigación y la Educación para la salud en el campo del alcoholismo.

Fundado en el año 1982, con el nombre original de Centro de Psiquiatría y Neurofisiología Clínica, A.C. (CEPNEC), en virtud de que inicialmente sus actividades abarcaban también el estudio de los trastornos neurofisiológicos del niño, el CESAAL inició su labor con el apoyo de diversas instituciones.

A raíz de la aparición de una publicación realizada por uno de los miembros del CESAAL en el campo de la información sobre el alcoholismo dirigida al público en general, nació la idea de que la institución dedicara el esfuerzo a producir material educativo en el ámbito de la salud, en particular la salud mental y los problemas derivados del abuso del alcohol⁷.

⁷ CESAAL., Las Bebidas Alcohólicas y la Salud ., p.7

El CESAAL inició su labor con el apoyo de diversas instituciones (la Universidad Nacional Autónoma de México), la Universidad Autónoma del Estado de México y más tarde el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo).

I.1.1 TIPO DE INSTITUCIÓN

El Centro se relaciona actualmente con instituciones y organismos nacionales e internacionales que lo apoyan con información y estudios recientes para que el equipo de directivos del CESAAL pueda realizar investigaciones en diferentes campos del alcoholismo. Algunos de los institutos extranjeros que han participado con el Centro son el National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA) del National Institute of Mental Health (NIMH) de los Estados Unidos, la Addiction Research Foundation (ARF) de Canadá y la (OMS) Organización Mundial de la Salud.

Algunas de las instituciones en México con las que existe colaboración, son: la Secretaría de Salud, el Consejo Nacional Contra las Adicciones (CONADIC), el Instituto Mexicano de Psiquiatría, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), la Asociación Nacional de Fabricante de Cerveza (ANFACER), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), los Centros de Integración Juvenil, el Centro de Salud Mental Comunitaria San Rafael , Asociación Psiquiátrica Mexicana, el Centro de Atención Integral en Problemas de

Alcoholismo y capacitación (CAIPA), la Asociación Iberoamericana de Estudios para el Alcohol (AIEPA), Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

I.1.2 OBJETIVO INSTITUCIONAL DEL CESAAL

Como ya se mencionó en un principio el Centro tiene como meta principal: la Investigación y la Educación para la salud en el campo del alcoholismo.

El CESAAL, realiza este objetivo ayudándose del equipo de especialistas y un trabajo muy arduo en el caminar día con día, por medio de tareas específicas como las que se mencionan a continuación:

I.1.3 ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA INSTITUCIÓN

Las actividades que pueden desarrollarse en el CESAAL son varias, pero están interrelacionadas:

- 1) Investigación científica en el campo del alcohol y el alcoholismo.
- 2) Campañas de prevención en escuelas y centros educativos.
- 3) Publicaciones: revistas, libros, artículos varios en el campo del alcoholismo.

- 4) Formación de especialistas en el campo del alcoholismo.
- 5) Trabajo interdisciplinario de especialistas, en el ámbito del alcoholismo.
- 6) Asesorías a: empresas, escuelas, centros de salud, universidades, especialistas en el ramo de la salud y la educación, instituciones gubernamentales, psiquiátricas etc.
- 7) Elaboración de material didáctico para el apoyo de cursos y platicas.
- 8) Evaluación de casos: en el ámbito de prevención y rehabilitación de enfermos alcohólicos.
- 9) Canalización de casos a diferentes especialistas.
- 10)Diseño de cursos de capacitación.
- 11)Implementación de cursos de capacitación.
- 12)Evaluación de cursos de capacitación.
- 13)Conferencias en México y en el extranjero.
- 14)Terapias psicológicas y psiquiátricas.
- 15)Reuniones mensuales interdisciplinarias, para la planeación y evaluación de proyectos.

I.1.4 EQUIPO DE TRABAJO DEL CESAAL

El Instituto cuenta con un equipo de especialistas, que trabajan interdisciplinariamente aportando cada uno su vasta experiencia en el campo del alcoholismo, así como las conductas generadas por el consumo del alcohol.

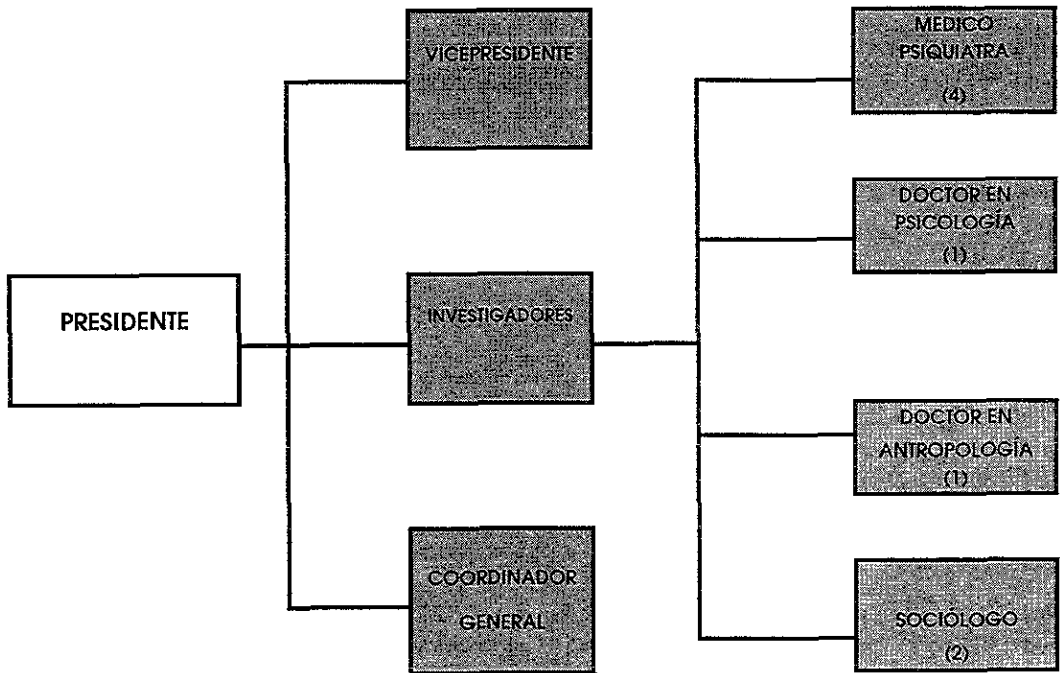
Actualmente se cuenta con un grupo de trabajo básico, así como del equipo de apoyo que son especialistas que colaboran con el centro, pero no de tiempo completo.

El equipo de trabajo del CESAAL es el siguiente:

- ◆ Presidente del CESAAL
- ◆ Vicepresidente del CESAAL.
- ◆ Coordinadora general del CESAAL.
- ◆ Investigadores.
- ◆ Equipo de apoyo .
- ◆ Secretaria.
- ◆ Velador.

En la hoja continúa se presenta el organigrama funcional del CESAAL.

ORGANIGRAMA FUNCIONAL DEL CESAAL



I.1.5 INSTALACIONES DEL CESAAL

El CESAAL se encuentra ubicado en las calles de Hortensia, en la colonia Florida. Las instalaciones son una casa habitación acondicionada especialmente para brindar un servicio profesional a los usuarios del mismo.

El centro cuenta con:

Instalaciones:

- Aula magna para la impartición de cursos.
- Una biblioteca especializada en el campo de la salud y de las adicciones.
- Una sala de juntas.
- Una sala de espera.
- Dos consultorios.
- Cuatro cubículos de trabajo de investigación.
- Un jardín.
- Una cafetería.

La biblioteca que cuenta con material actualizado en materia de alcoholismo y otras dependencias, puede ser solicitado por el público en general para consulta.

I.1.6 RECURSOS MATERIALES

Material didáctico especial para la impartición de cursos.

- Libros.
- Revistas.
- Publicaciones varias.
- Transparencias.
- Fotografías.
- Pizarrones.
- Mobiliario propio de un instituto de esta clase.

Se puede solicitar con los responsables del centro, el material didáctico para algún tipo de investigación o consulta que se requiera.

I.2 DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA

I.2.1 FUNCIONES DEL PEDAGOGO EN EL CENTRO

Mi trabajo en el CESAAL, es eminentemente educativo. Pertenecesco al equipo de apoyo del centro. La función principal que realizo es de apoyo en las diferentes actividades educativas que el centro requiere. El trabajo se centra en los cursos de capacitación enfocados a la prevención del alcoholismo.

Mi función es impartir cursos de capacitación, dentro del campo de la prevención del alcoholismo.

El contenido, nivel y objetivo de cada curso nunca es igual, cada curso es único, y se diseña especialmente para responder a las necesidades de los integrantes a los que se va a dirigir.

Mi trabajo requiere de una constante actualización en el campo de las adicciones, para poder dar una respuesta técnica adecuada. Esto se complementa con el trato humano, apoyando a las personas que solicitan de ayuda profesional.

I.2.2 ACCIÓN ESPECÍFICA SUJETA A INFORME

A continuación presentaré el curso de capacitación sujeto a informe , el cual se denomina: “Los factores que influyen en los problemas asociados con el consumo de alcohol”.

El contenido de este curso, fue diseñado para un grupo de profesionistas de diferentes disciplinas, que están preocupados por la prevención del alcoholismo en su comunidad.

Mi participación en este curso de capacitación como responsable del mismo comprendió los siguientes momentos:

*** PLANEACIÓN:**

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN.

Realicé una entrevista con la responsable del área de educación y logística de la Comisión de Derechos Humanos, en la cual le solicité la siguiente información:

- a) Perfil de los participantes.
- b) Nivel de conocimientos sobre el alcoholismo.

- c) Campo de trabajo en el que se desempeñan.
- d) Necesidades de informe.
- e) Vinculación con la comisión de derechos humanos.
- f) Campos posibles de acción de trabajo en su comunidad.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN:

Revisé la información recibida y jerarquicé prioridades de acuerdo a las necesidades reales de los participantes.

ESTRUCTURACIÓN:

- a) Desarrollé el objetivo del curso partiendo de la justificación del mismo, para dar respuesta a las inquietudes de los participantes.
- b) Planes de sesión.
- c) Desarrollo del contenido de los temas.
- d) Coordinar la conferencia médica.
- e) Elaboración del material didáctico.
- f) Estructuración de las evaluaciones.

g) Asesoría técnica del Dr. Berruecos , correspondientes al nivel , contenidos y evaluaciones del curso.

***REALIZACIÓN:**

Lleve a cabo la realización del curso y coordine la plática médica.

*** EVALUACIÓN:**

- a) Diseñe las baterías de evaluación de cada sesión, y las aplique a los participantes.
- b) Solicite a mi asesor que me evaluará .

DATOS GENERALES DEL CURSO

NOMBRE DEL CURSO:	"LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LOS PROBLEMAS ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL"
PERFIL DEL PARTICIPANTE:	PROFESIONISTAS DE DIFERENTES DISCIPLINAS, PREOCUPADOS POR LOS PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO EN SU COMUNIDAD.
OBJETIVO GENERAL:	EL PARTICIPANTE ANALIZARÁ LOS FACTORES: PERSONALES, PSICOLÓGICOS, SOCIALES Y FAMILIARES MÁS IMPORTANTES QUE INFLUYEN EN LOS PROBLEMAS ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL.
FUNDAMENTACIÓN:	PROPORCIONAR UNA BREVE ORIENTACIÓN A LAS INQUIETUDES MANIFESTADAS POR LOS PROFESIONISTAS, ACERCA DE ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LOS PROBLEMAS ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL.
DURACIÓN:	7,8,9,10 y 11 DE JULIO DE 1997
HORARIO:	de 19:00 a 22:00 HORAS
NUMERO DE PARTICIPANTES:	30
LUGAR:	COMISIÓN NACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS SEGUNDO PISO, SALA DE USOS MÚLTIPLES.
DIRECCIÓN:	AV CHAPULTEPEC #49
INSTRUCTOR:	MARTHA AGUIRRE DÍAZ.
ASESOR:	DR. LUIS BERRUECOS VILLALOBOS.

PLAN DE SESIÓN

Sesión: # 1

Instructor Profra Martha Aguirre
Fecha: 7/07/97

Contenido	Objetivo Específico	Tiempo	Técnicas de E-A	Material Didáctico	Indicadores de eval.	Bibliografía
I. Presentación	El participante se presentará diciendo su nombre, actividad profesional y objetivo del curso	20'	Participativa			
II. Marco conceptual	El participante distinguirá la importancia de la prevención en los problemas asociados con el alcohol	60'	Expositiva Demostrativa Participativa Interrogativa	Pizarrón Plumones Proyector de acetatos Acetato # 1		BERRUECOS, VILLALOBOS, Luis. <u>Curso básico sobre adicciones.</u> Editorial Ama la Vida I.A.P. México 1994. p. 303
Descanso		15'				
III. Conceptos Prevención, fármaco o droga, medicamento, fármaco psicoactivo Tóxico tolerancia consumidores criterios	El participante identificará los conceptos de: Prevención, tóxico, alcoholismo, fármaco, tolerancia y criterios de consumidores excesivos.	60'	Expositiva Interrogativa Participativa Demostrativa	Pizarrón Plumones Proyector de acetatos Acetato # 2,3, 4 y 5		DURSK Y GIRDANO. <u>Drogas un estudio basado en hechos.</u> Editorial trillas. México 1988.. p. 240
IV. Evaluación		15'	Trabajo individual	Cuestionario de evaluación # 1	Evaluación cinco reactivos de F y V	

PLAN DE SESIÓN

Sesión # 2

Instructor Profra Martha Aguirre
Fecha. 8/07/97

Contenido	Objetivo Especifico	Tiempo	Técnicas de E-A	Material Didáctico	Indicadores de eval.	Bibliografía
I. Recapitulación	El participante expondrá los principales conceptos de la clase anterior	15'	Participativa "Lluvia de ideas"	Pizarrón Plumones Proyector de acetatos Acetato #6		BERRUECOS, VILLALOBOS, Luis, <u>El alcoholismo en México</u> . III Memorias del Seminario de Análisis. Editorial Fundación de Investigaciones México 1983 p. 421
II. Introducción	El participante reconocerá al alcoholismo como una enfermedad.	45'	Expositiva Demostrativa Participativa	Pizarrón Plumones		
Descanso		15'				
III. Factores sociales Que influyen en el consumo de alcohol. - Oferta - Disponibilidad - Publicidad - Ausencia de información veraz - Valores transmitidos	El participante expresará los factores sociales que influyen en el consumo de alcohol	70'	Expositiva Interrogativa Participativa Demostrativa	Pizarrón Plumones Proyector de acetatos Acetato # 7, 8 y 9		VELASCO, FERNANDEZ, Rafael. <u>Alcoholismo visión integral</u> . Editorial Trillas, p. 421
IV. Evaluación		15'	Trabajo individual	Cuestionario de evaluación # 2	Evaluación cinco reactivos de Fy V	

PLAN DE SESIÓN

Sesión: #3

Instructor: Profa. Martha

Aguirre

Fecha: 9/07/97

Contenido	Objetivo Especifico	Tiempo	Técnicas de E-A	Material Didáctico	Indicadores de eval.	Bibliografía
I. Recapitulación	El participante expondrá los principales conceptos de la clase anterior	15'	Participativa "Lluvia de ideas"	Pizarrón Plumones		
II. Factores familiares -Ejemplo de los padres - Coacción de los padres - Problemas de Convivencia familiar	El participante analizará los factores familiares de mas relevancia en su familia	80'	Expositiva Demostrativa Participativa (Phillips 66)	Pizarrón Plumones Proyector de acetatos Acetato #10		GRIFFITH, Edwars., Tratamiento de <u>Alcohólicos</u> . <u>Guía para el ayudante profesional</u> . Editorial Trillas. México 1992 p. 342
Descanso		15'				
III. Factores motivacionales que influyen en el consumo de alcohol	El participante distinguirá los factores motivacionales que influyen en el alcohol	40'	Expositiva Interrogativa Participativa Demostrativa	Pizarrón Plumones Proyector de acetatos Acetato #11 y 12		
IV. Evaluación		15'	Trabajo	Cuestionario de evaluación # 3	Evaluación 5 reactivos de F y V	

PLAN DE SESIÓN

Sesión: #4

Instructor: Profra. Martha Aguirre
Fecha: 10/07/97

Contenido	Objetivo Específico	Tiempo	Técnicas de E-A	Material Didáctico	Indicadores de eval.	Bibliografía
I. Recapitulación	El participante expondrá los principales conceptos de la clase anterior.	15'	Participativa "Lluvia de ideas"	Pizarrón Plumones		
II. Factores Psicológicos que influyen en el consumo de alcohol	El participante evocará los factores psicológicos de más relevancia en el consumo alcohol	70'	Expositiva Demostrativa	Pizarrón Plumones Proyector de acetatos Acetato # 13		BERRUECOS., VILLALOBOS , Luis, <u>Curso Básico sobre adicciones.</u> <u>CENCA</u> Editorial Ama la Vida , I A P. México 1994., p. 301
Descanso		15'				
III. Factores de riesgo y de protección que influyen en el consumo de Alcohol	El participante fundamentará los 5 factores de riesgo y de protección que influyen en el consumo de alcohol	50'	Expositiva Participativa Trabajo en equipos 5 equipos de 6 personas.	Pizarrón Plumones Hojas blancas		
IV. Evaluación		15'	Trabajo en equipos	Papel Lápices	Evaluación #4 trabajo en equipos	

PLAN DE SESIÓN

Sesión: #5

 Instructor: Profra. Martha Aguirre
 Fecha: 11/07/97

Contenido	Objetivo Específico	Tiempo	Técnicas de E-A	Material Didáctico	Indicadores de eval.	Bibliografía
I. Recapitulación	El participante expondrá los principales conceptos de la clase anterior.	15'	Participativa "Lluvia de ideas"	Pizarrón Plumones		
II. Indicadores de alerta que influyen en el consumo de alcohol	El participante distinguirá los factores de alerta que mas prevalecen en su comunidad.	70'	Expositiva Demostrativa	Pizarrón Plumones Proyector de acetatos Acetato #14 y 15.		GRIFITH, Edwards., <u>Tratamiento de Alcohólicos. Guía para el Ayudante profesional.</u> México, 1992., p. 342
Descanso		15'				
III. Indicadores de alerta que influyen en el consumo de alcohol	El participante ejemplificará con su equipo de trabajo, cinco actitudes para distinguir los indicadores de alerta en la vida cotidiana	40'	Participativa Trabajo en equipos 5 equipos de 6 personas.	Pizarrón Plumones Hojas blancas Pegamento Grapas		
IV. Evaluación	El participante anotará por escrito, cinco de las actitudes que practicará en la vida cotidiana	20'	Trabajo individual	Papel lápicos	Evaluación # 5	

A continuación se ofrece el contenido en términos generales del curso.

IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN “ EN LOS PROBLEMAS ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL “

Para entender el fenómeno del alcoholismo, nos apoyaremos en el conocimiento científico basado en estudios formales realizados por investigadores dedicados a dicha tarea tan compleja.

Es de vital importancia conocer el papel de la **PREVENCIÓN** en los “problemas asociados con el consumo de alcohol”.

“PRE” significa **“ANTES”** DE **“VISIÓN”** significa **“VER”** por lo que la prevención nos ayudará a tener los ojos muy abiertos para **“VER”** algo antes de que suceda. Una visión completa no sólo para observar sino para **“ACTUAR”**.

La **“PREVENCIÓN”** es responsabilidad de cada uno de nosotros”.

CONCEPTOS

FÁRMACO O DROGA

CUALQUIER SUSTANCIA QUE INTRODUCIDA AL ORGANISMO VIVO MODIFICA UNA O MAS DE SUS FUNCIONES.

MEDICAMENTO

FÁRMACO INDUSTRIALIZADO QUE SE UTILIZA PARA UNA RESOLUCIÓN CLÍNICA.

FÁRMACO PSICOACTIVO O DROGA PSICOACTIVA

CUALQUIER SUSTANCIA QUE INTRODUCIDA AL ORGANISMO VIVO PROVOCA CAMBIOS EN LA PERCEPCIÓN, CONDUCTA Y/O EL PENSAMIENTO.

Debe reunir algunas de las siguientes características:

- * **DEPENDENCIA FÍSICA**
- * **DEPENDENCIA QUÍMICA**
- * **TOLERANCIA**
- * **TOXICIDAD**
- * **REFORZAMIENTO OPERADOR**

CONCEPTOS

FÁRMACO PSICOACTIVO

USO MEDICO

SEDANTES, ANSIOLÍTICOS, HIPNÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANFETAMINAS, ANALGÉSICOS, NARCÓTICOS DERIVADOS DEL OPIO, CODEÍNA.

USO NO MEDICO

MARIHUANA, COCAÍNA, HEROÍNA, SOLVENTES INDUSTRIALES, ALUCINÓGENOS, ALCOHOL, TABACO.

TÓXICO

SUSTANCIA DE ORIGEN ANIMAL, VEGETAL O QUÍMICO QUE SE INGIERE CON UN PROPÓSITO NO ALIMENTICIO Y QUE PRODUCE UN NOTABLE EFECTO BIODINÁMICO NEGATIVO EN EL ORGANISMO.

ALCOHOLISMO

ES CUALQUIER CONDUCTA DE BEBIDA QUE ESTÁ ASOCIADA CON DISFUNCIÓN EN LA VIDA DE UNA PERSONA.

Esta definición va más allá del concepto del alcoholismo como una enfermedad e incluye tanto la conducta temporal como la continuada que compromete al bienestar físico y emocional de una persona, así como su capacidad para funcionar de manera óptima en el trabajo y en las relaciones interpersonales.

CONCEPTOS

TOLERANCIA

ES EL EFECTO DECLINANTE DE UNA DROGA AL ADMINISTRARSE EN LA MISMA DOSIS.

CONSUMIDORES

- **EXPERIMENTAL**

ALGUNA VEZ EN LA VIDA

- **OCASIONAL**

ALGUNA VEZ EN EL AÑO

- **HABITUAL**

EL USO NO ALTERA LOS HÁBITOS ELEMENTALES DE:

- ⇒ ALIMENTACIÓN
- ⇒ TRABAJO
- ⇒ AUTOCUIDADO
- ⇒ RELACIONES INTERPERSONALES
- ⇒ DESCANSO

- **EXCESIVO**

CONCEPTOS

CRITERIOS PARA EL CONSUMIDOR EXCESIVO

- 1) CUANDO USA LA SUSTANCIA EN CANTIDAD SUFICIENTE PARA PROVOCARSE DAÑO ORGÁNICO.
- 2) CUANDO USA LA SUSTANCIA EN CANTIDAD SUFICIENTE PARA PROVOCARLE DAÑO A LA SOCIEDAD (FAMILIA, AMIGOS, VECINOS ETC.).
- 3) CUANDO LA OBTIENE EN FORMA ILEGAL.
- 4) CUANDO LA USA POR PROPIA PRESCRIPCIÓN Y SIN SUPERVISIÓN MEDICA.

INTRODUCCIÓN

- ◆ Para entender la problemática del alcoholismo hay que considerarlo como una enfermedad. (OMS 1978).
- ◆ Es una enfermedad multifactorial y multicausal.
- ◆ Cuando aludimos de alcohol, hablamos primeramente del hombre entendido como una unidad integral, por lo que para hablar de alcoholismo, tendremos que estudiar todas las esferas que se afectan con esta enfermedad: la individual, la familiar, la económica, la social etc.
- ◆ El consumo de alcohol es un fenómeno muy antiguo y complejo determinado por muchas variables y uno de los que mas preocupan a nuestra sociedad Mexicana.
- ◆ En México existen cuatro millones de inválidos por el alcoholismo, esto es el 7% de la población (dato obtenido del CESAAL Centro de Estudios Sobre Alcohol y Alcoholismo).
- ◆ Cada alcohólico afecta a cinco personas a su alrededor.
- ◆ Los factores de consumo de alcohol varían enormemente, en función de la persona, del tipo de sustancia y del contexto social.
- ◆ Diferentes personas pueden utilizar distintas drogas por el mismo motivo, o la misma droga por diferentes motivos; una misma persona puede tener diversos motivos para consumir una droga determinada.

FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL

OFERTA Y DISPONIBILIDAD DEL ALCOHOL

- ◆ El factor etiológico es el más claro entre los muchos que se atribuyen al consumo del alcohol es su disponibilidad. En México es muy fácil obtener cualquier tipo de droga, alcohol, tabaco, marihuana, hongos, anfetaminas, sedantes, cocaína, drogas sintéticas etc.
- ◆ En México el alcohol está al alcance fácil de toda la población, incluidos los niños.

AMBIENTE LABORAL

- ◆ El 2% de los trabajadores que faltan a sus labores diariamente debido al abuso en la ingestión del alcohol. (dato obtenido por la Dirección General de Estadística de la Secretaría de Programación y Presupuesto).
- ◆ Conflictos laborales, riñas, tensiones, malestar en general etc.
- ◆ Invalidez producida por accidentes dentro y fuera del horario de trabajo.
- ◆ Lesiones orgánicas que producen invalidez. Por ejemplo: lesiones hepáticas, gástricas, encefalopatías, trastorno mental, etc.

FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL

PUBLICIDAD

- ◆ Los anuncios de las drogas institucionalizadas (alcohol, tabaco, psicofármacos) tienden a aumentar el consumo.
- ◆ La publicidad provoca un aumento general del consumo de las drogas, especialmente por los anuncios del alcohol en la televisión así como de los anuncios de las tabacaleras.
- ◆ La publicidad provoca “standares” de conductas “exitosas” asociadas con el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco.
- ◆ Dirigidas especialmente a jóvenes.

AUSENCIA DE INFORMACIÓN VERAZ

- ◆ Para poder decidir bien y libremente hay que estar bien informado.
- ◆ Los anuncios sobre las drogas institucionalizadas (alcohol), son una fuente importante de falsedades.
- ◆ La información contenida en los envases de medicamentos en general no traen una información completa.

FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL

- ◆ En las cajetillas de cigarrillos no constan las concentraciones de tres de los productos nocivos del tabaco (alquitrán, monóxido de carbono y nicotina).
- ◆ Con frecuencia los medios de comunicación vierten información sensacionalista o contraproducente en torno al tema. Confunden a la población con la división de "drogas blandas" y "drogas duras".

VALORES TRANSMITIDOS POR LOS SISTEMAS EDUCATIVOS.

- a) El Hedonismo. Pretender un máximo placer con un mínimo de esfuerzo.
- b) Evasión ante los problemas.
- c) El intento de la solución mágica o química.
- d) El consumismo.
- e) Crisis de valores.
- f) Doble moral en padres y educadores.

"UNA SOCIEDAD QUE NO RESPETA NI VALORA LA VIDA EN TODAS SUS FORMAS NO PUEDE EXTRAÑARSE DE QUE MUCHOS DE SUS MIEMBROS SE AUTODESTRUYAN MEDIANTE EL CONSUMO DE ALCOHOL."

FACTORES FAMILIARES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL

♦ **EJEMPLO DE LOS PADRES**

EL CONSUMO DE ALCOHOL, ES MAYOR ENTRE LOS HIJOS DE PADRES ALCOHÓLICOS , QUE DE LOS QUE NO LO SON.

♦ **COACCIÓN DE LOS PADRES**

CON FRECUENCIA LOS PADRES NO SOLO DAN EJEMPLO A SUS HIJOS TOMANDO ALCOHOL, SINO QUE INCLUSO LOS PRESIONAN U OBLIGAN A HACERLO.

♦ **PROBLEMAS DE CONVIVENCIA FAMILIAR**

- a) EXISTE UNA COMUNICACIÓN ESCASA. .
- b) FALTA DE LIMITES.
- c) FALTA DE AMOR FIRME.
- d) CUANDO LOS PADRES NO ABORDAN LOS PROBLEMAS DE FRENTE.
- e) FAMILIA DISEFUNCIONAL. .
- f) ABANDONO FÍSICO EN EL HOGAR.
- g) FALTA DE INTERÉS DE LOS PADRES. POCAS RESPONSABILIDADES.
- h) FALTA DE CUIDADO EN LAS AMISTADES DE LOS HIJOS.

FACTORES PERSONALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL

- A) CURIOSIDAD POR SENTIR LOS EFECTOS DEL ALCOHOL.
- B) SER ACEPTADO POR EL GRUPO O QUERER FORMAR PARTE DE EL.
- C) QUERER DESTACAR ANTE EL GRUPO DE AMIGOS O COMPAÑEROS DE CLASE.
- D) BUSCAR UN PLACER O QUERER EVITAR UN DOLOR.
- E) RELAJARSE.
- F) ESTIMULARSE.
- G) EVADIRSE DE UNA SITUACIÓN.
- H) LLEVAR LA CONTRARIA A LOS ADULTOS O MOSTRAR CIERTA REBELDÍA.
- I) PARECERSE AL ADULTO.
- J) POR SENTIRSE SOLOS.

FACTORES PERSONALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL

- * PARECER JOVEN
- * MOSTRAR UN STATUS SOCIAL ELEVADO
- * DESEO DE CONSEGUIR UN AUTOCONOCIMIENTO
- * FUGARSE DE LA REALIDAD
- * DIVERTIRSE
- * AUMENTAR LA CREATIVIDAD ARTÍSTICA
- * ARRIESGARSE
- * ATRACCIÓN POR LO PROHIBIDO
- * ESTAR A LA MODA
- * RELACIONARSE CON LOS DEMÁS
- * EXCESOS MATERIALES
- * FALTA DE ATENCIÓN DE LOS PADRES

FACTORES PSICOLÓGICOS QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL

- 1) MUCHA ANSIEDAD
- 2) BAJA AUTOESTIMA
- 3) INSEGURIDAD PERSONAL
- 4) TIEMPO LIBRE
- 5) CONFUSION O FALTA DE VALORES
- 6) BAJA CAPACIDAD EN TOMA DE DECISIONES.
- 7) DIFICULTAD DE SOCIALIZACIÓN,
- 8) BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN.
- 9) FALTA DE INTERESES Y OBJETIVOS.
- 10) DIFICULTAD PARA ENFRENTAR LAS TENSIONES COTIDIANAS.
- 11) FALTA DE HABILIDADES DE COMUNICACIÓN.

INDICADORES DE ALERTA

TRABAJO / ESCUELA

- ◇ MAYOR AUSENTISMO EN LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, YA SEA LABORAL O EN LA ESCUELA.
- ◇ DISMINUCIÓN EN EL RENDIMIENTO LABORAL O ESCOLAR.
- ◇ PROBLEMAS DE CONDUCTA.
- ◇ ACTITUD NEGATIVA.

VIDA SOCIAL

- ◇ ABANDONO DE ANTIGUAS ACTIVIDADES.
- ◇ CAMBIO DE VIEJOS AMIGOS POR OTROS NUEVOS.
- ◇ LLAMADAS TELEFÓNICAS EXTRAÑAS.

VIDA EMOCIONAL

- ◇ PERDIDA DE INTERESES EN ACTIVIDADES REALIZADAS ANTERIORMENTE.
- ◇ CAMBIOS DE HUMOR INEXPLICABLES.
- ◇ CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN LA CONDUCTA

INDICADORES DE ALERTA

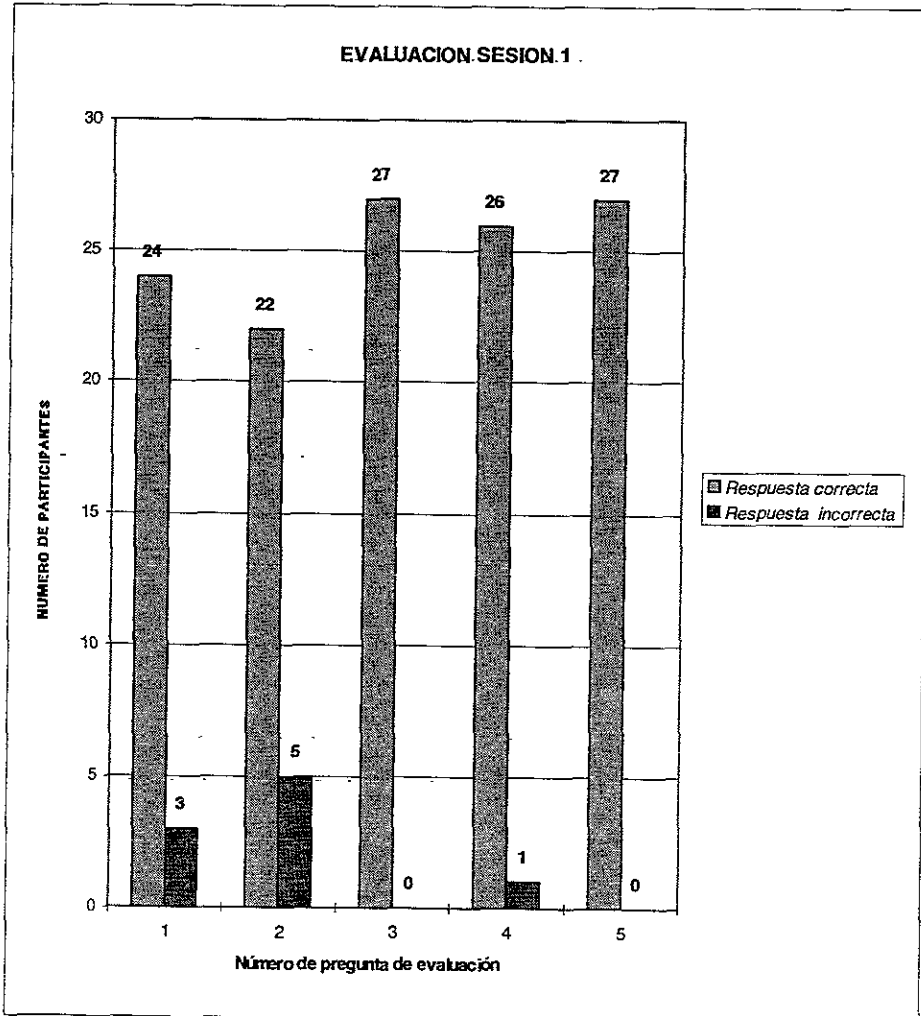
FAMILIA

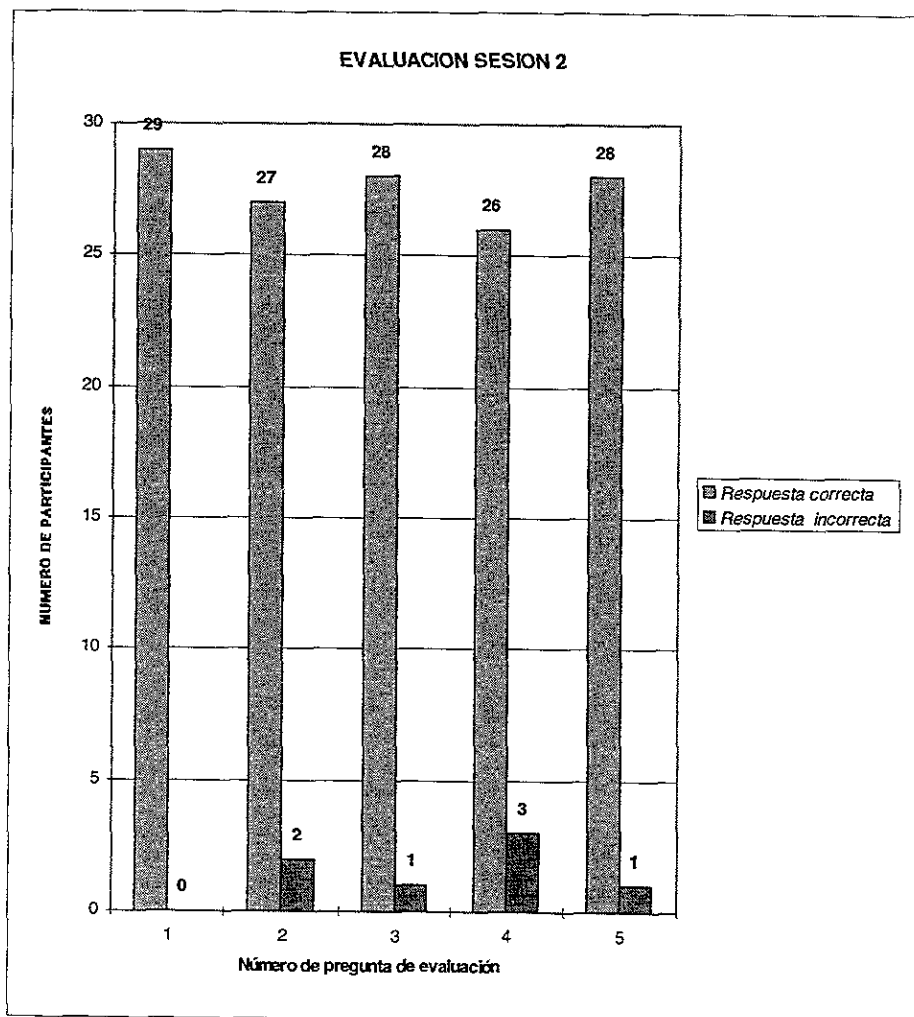
- ◇ ALEJAMIENTO DE LA FAMILIA/ PAREJA.
- ◇ IRRESPONSABILIDAD EN EL GASTO FAMILIAR.
- ◇ MAYORES CONFLICTOS EN EL HOGAR.
- ◇ DESAPARICIÓN DEL ALCOHOL EN EL HOGAR.
- ◇ SE PIERDEN COSAS DE VALOR.
- ◇ USO DE INCIENSO PARA OCULTAR LOS OLORES.
- ◇ DESAPARICIÓN DE RECETAS MEDICAS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA.

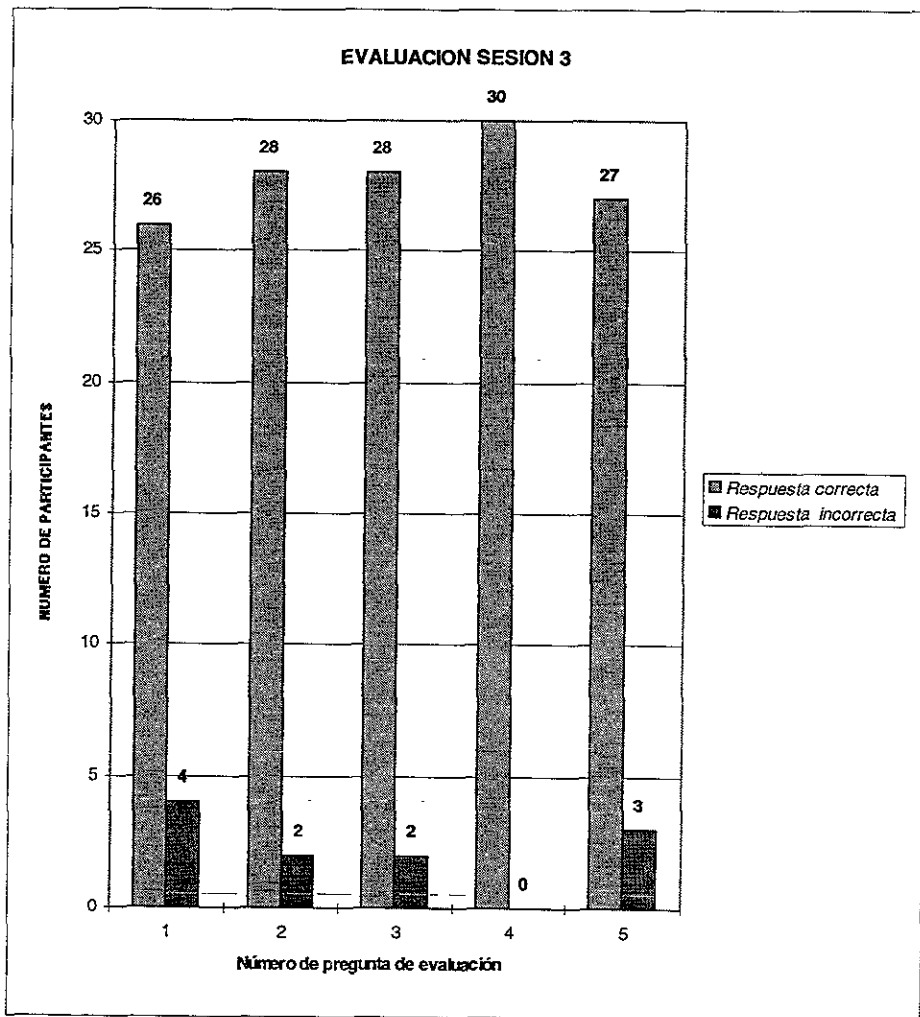
ASPECTO FÍSICO

- ◇ OJOS IRRITADOS Y USO DE GOTAS.
- ◇ PERDIDA DEL APETITO, CONSUMO DE ENORMES CANTIDADES DE ALIMENTO
O CONSUMO EXAGERADO DE DULCES.
- ◇ DETERIORO EN LA HIGIENE PERSONAL.
- ◇ FATIGA O HIPERACTIVIDAD.
- ◇ TRASTORNOS DEL SUEÑO.
- ◇ CAMBIOS EN LA FORMA DE HABLAR.

RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES DE SESIÓN







II. VALORACIÓN CRÍTICA

II.1 FUNDAMENTACIÓN DE LA CRITICA

Por medio de los conceptos que a continuación expongo, pretendo sustentar teóricamente la relación que existe entre el alcohol, (los problemas asociados por el consumo) y la importancia de la educación como medio para la prevención, del presente informe.

II.1.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN MÉXICO.

Remontémonos en la historia de la humanidad y podemos observar que la aparición de bebidas alcohólicas es tan antigua casi como la aparición del hombre sobre la tierra.

En México prehispánico encontramos un ejemplo palpable del papel importante que tenían las bebidas alcohólicas en la vida de la comunidad.

Se hace referencia de estos acontecimientos en el código Mendosino y Florentino a principios del año 1500.

...Tecpancaltzin hereda el reino de los Toltecas, el cual conoce a Xochitl a quien se roba y de quien tiene un hijo al que le dicen el "hijo del maguey" y toda la gente le lleva como presente pulque, bebida # 1 de consumo en esta sociedad.

Fray Bernardino de Sahagún narra la historia de la "diosa del maguey" (representada de blanco) la ilustran junto a una olla adornada de papel y flores, en la cual está contenido todo el pulque. Otra representación es de la olla atravesada por una flecha que significa el daño que hace la diosa.

Tenían nuestros antepasados un calendario con signos zodiacales, afirmaban que los que nacieran en "Hometochtli" ⁸ "dos conejo" ese iba a ser alcohólico, decían que bebería todo el pulque de la "olla". Este calendario era muy preciso, combinaba nombres con números. Por lo que el que naciera en dos conejo perderá todo por el alcohol.

Cuenta Fray Bernardino que a causa del pulque el hombre: pierde el juicio, es la causa de las revueltas en el pueblo causante de crímenes, demandas sexuales etc, se ocasiona enemistades.

El plebeyo que tomaba, lo rapaban y a veces lo metían a la cárcel. A los sacerdotes y nobles se les permitía su ingesta pero si se emborrachaban los mataban a palos en las

⁸ BERNAL, SAHAGÚN, Víctor M., El alcoholismo en México: Negocio y Manipulación .. p. 20

plazas públicas. Los que tenían derecho a consumir eran los guerreros y ancianos, de mas de cincuenta años, pensaban que la sangre se enfriaba por eso les permitían beber. A los guerreros se les daba como premio a sus hazañas. Los ancianos bebían por tener más autoridad.

A continuación se presentan algunos datos cronológicos interesantes que nos ubican en la evolución de las bebidas alcohólicas en México.

1524: Hernán Cortés decidió sembrar 1000 sarmientos por cada 100 indios.

1530: Carlos V fomentaba, la exportación de vino a cualquier barco que zarpara hacia las indias, tenía que llevar vino en grandes cantidades.

1593: Francisco Urdiñola inicia abriendo las primeras bodegas vitivinícolas en California. Vino de alta calidad.

1600: Prohibición al sembrador de sarmientos.

1822: Se castigó a los vinos importados con un alto impuesto y a los nacionales se les exentó de él.

1870: Evaristo Madero tiene uvas especiales y madera "limusine" empieza a lograr premios internacionales , por su alta calidad en la elaboración de vinos.

1948: Se crea la asociación Vitivinícola.

1758: Es el año en donde se da la primera autorización para producir tequila y fue para José María Guadalupe Cuervo.

1890: Nace la cervecería Cuahutemoc.

1894: Nace la cervecería Moctezuma.

1925: Nace la cervecería Modelo.

1935: Se lleva a cabo la primera reunión de A.A.

1960: Se da a conocer por primera vez el concepto de enfermedad por el Dr. Jellinek.

1977: La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) reconoce al alcoholismo como enfermedad.

Hoy resulta casi increíble el hecho de que apenas en este siglo se haya alcanzado un apreciable conocimiento acerca de las causas del alcoholismo, su diagnóstico, su tratamiento y los problemas asociados por el consumo del mismo.

II.1.2 EL ALCOHOL: HECHOS

Químicamente, el etanol o alcohol etílico (que se encuentra en **todas** las bebidas alcohólicas), tiene en su estructura el poder químico de ***inhibir la acción del sistema nervioso central***, por lo que puede ser definitivamente clasificado como una droga que **altera la mente**. Con el uso crónico del etanol, la tolerancia del individuo aumenta y llega a ser dependiente de la droga, física y psicológicamente.⁹

Como droga, el alcohol se clasifica entre las sustancias depresoras del sistema nervioso central. Creer que las primeras copas producen un efecto estimulante es un error; lo que ocurre en realidad es que al deprimirse los centros nerviosos que controlan la conducta, ésta se libera dando lugar a un comportamiento del bebedor que puede confundirnos: el sujeto parece "exitado" pero no lo está.¹⁰

II.1.3 BEBER EN EXCESO

Para comprender por qué algunas personas beben en exceso, es primordial entender que ***el alcohol es una droga*** que, por lo menos a corto plazo elimina o mitiga una amplia variedad de sentimientos desagradables.¹¹ Lamentablemente para que el alcohol produzca cualquiera de estos efectos deseados , con seguridad se necesitaría

⁹ DUSEK, Dorothy., Drogas un estudio basado en hechos., p. 55

¹⁰ CESAAL., op. cit., p. 25

¹¹ GRIFFITH, Edwards., Tratamiento de Alcohólicos., p. 23

ingerirlo en cantidades excesivas; y como el alcohol sólo produce alivio temporal , la dosis se tiene que repetir con frecuencia.

II.1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA PREVENCIÓN

La acción educativa que se realiza en este campo intenta producir los cambios relevantes en la actitud y en el comportamiento de las personas, de tal manera que se eleve el estado de salud de cada una de ellas y de la población en general, por lo que podemos hablar de la necesidad de la educación para la prevención de los problemas de asociados por el consumo de alcohol.

El Comité de Educación y Comunicación Social del Consejo Nacional contra las Adicciones define : “La educación como acción preventiva de las adicciones comprende cualquier medida que tienda a desarrollar en los individuos, la capacidad, la actitud y la voluntad de evitar el consumo de cualquiera de las drogas que causan dependencia.”¹²

¹² BERRUECOS, VILLALOBOS, Luis., Curso básico sobre adicciones., p. 8

II.2 LOGROS Y POSIBILIDADES

Como mencionaba en la parte correspondiente al exordio, la prevención del alcoholismo le compete a la Pedagogía seriamente.

De acuerdo con lo vivido en este caminar dentro del ambiente de la prevención del alcoholismo, considero algunas propuestas que pueden enriquecer este trabajo profesional:

Analizando cada uno de los puntos anteriores:

1) El curso está cubriendo como dice el Dr. García Hoz, (en su libro Pedagogía visible y educación Invisible) , en su primer nivel que es el de conocimiento.

Definitivamente sólo se cubre el primer nivel que es el de conocimientos. Es el nivel que yo puedo medir. También es cierto que este nivel es el inicio de los otros niveles más elevados.

Es muy importante también dar el valor que tiene, es sólo un curso, en el cual se le va a dar información : adecuada y científica en el campo de la prevención del alcoholismo. Creo que todo esfuerzo preventivo en materia de alcoholismo es válido.

Lograr un 100% de éxito “preventivo” en un curso de capacitación, es muy difícil. Estos cursos no son absolutos ni definitivos. Considero, como una alternativa educativa la posibilidad de que estos cursos sean el inicio de una formación en el campo de la prevención de alcoholismo, que sea la puerta para futuros programas más complejos y científicos para diferentes públicos: padres de familia, estudiantes, adolescentes, maestros, etc.

2) Existe información mas no Educación.

Es verdad esta aseveración. Pasar información es muy fácil pero educar no lo es. La Educación es mucho mas compleja. Tiene que ver con todo el ser humano, no sólo con la recepción de conceptos a nivel de intelecto.

Definitivamente no puedo afirmar que en este curso no se llegue a educar “algo” en el participante. Realmente no puedo medir la Educación¹³, la Educación invisible, que compete a los valores, al desarrollo íntegro del ser humano no se miden con una regla, o se califican en un examen.

¹³ cfr. GARCÍA, HOZ, Víctor., Pedagogía visible y Educación invisible., p. 24

Es absolutamente cierto que las personas siempre estamos cambiando y que parte de estas posibilidades de cambio son el resultado de la Pedagogía.

3) No existe el compromiso, que debe siempre mantener un educador..

Considero que la diferencia entre un capacitador y un educador , estriba en que en la educación está implícito el compromiso. Un pedagogo es responsable de la guía adecuada de su educando.

El pedagogo, orienta "al ser", tiene en sus manos lo más importante del hombre, que son las cosas que no se ven: la dignidad, los sentimientos, las emociones, los valores, el amor etcétera.

La posibilidad educativa en este punto, es el de tener un seguimiento. Una posibilidad es tener los datos de los participantes y de alguna manera, reunirlos en otra ocasión, o llamar por teléfono para saber de ellos y si el contenido del curso ha tenido una aplicación en sus vidas.

4) Hace falta aludir a la trascendencia de los valores en la familia.

Considero que este es uno de los puntos de más relevancia. En el campo de la prevención del alcoholismo, creo que este punto a veces se nos olvida, y es de vital importancia.

Como ya mencioné el lugar privilegiado para la construcción de la vida humana digna , es la familia.

La familia es el núcleo educativo más importante para el hombre. En el se dan los estímulos, la seguridad, el amor, la comprensión, la aceptación , etc., que el hombre necesita para formarse. Aquí se dan los elementos que el hombre requiere para la construcción de su personalidad. La familia influye mucho para que el individuo tenga unas bases sólidas, con las cuales pueda enfrentarse al mundo. Existen muchos casos de niños y jóvenes alcohólicos, que provienen de hogares desintegrados, que carecen de un proyecto de vida que los motive a crecer y comprometerse a servir.

La familia es la primera fuente de la transmisión de valores, la importancia de lo que se vive en casa puede ser definitivo para formar o no alcohólicos en potencia.

III. CONCLUSIONES

1. Una forma de minimizar la problemática del alcoholismo en la prevención: es la Educación.

Los estudios más serios señalan que los mejores programas educativos producen, sin duda alguna, un franco incremento del conocimiento científico sobre el alcohol, sus efectos en el organismo, la relación existente entre los abusos y los problemas físicos, psicológicos, económicos, sociales etc, pero un cambio bastante más discreto (de todos modos positivo) en las actitudes hacia ellas). Los buenos programas educativos sobre alcoholismo, instruyen realmente. Producen cambios positivos en la actitud e inciertos en la conducta de los educandos.

2. La familia es el lugar privilegiado para la construcción de una vida sana, cuna para la prevención del alcoholismo.

En el campo de la salud, la educación se da en el seno familiar, la cual es efectiva si se da una información completa, exacta y comprensible, aunada al ejemplo de los padres. Si se viven al ejemplo de los padres. Si se viven estas dos actitudes en el seno familiar podemos decir que existe una conducta responsable intrafamiliar.

3. No existen recetas mágicas.

La prevención en materia de adicciones es un proceso que requiere tiempo. Cada persona es diferente, no se puede “tipificar” una conducta. No se dan recetas mágicas a seguir ni para la prevención ni para la rehabilitación. Hay que estudiar el contexto y a la persona integralmente, no se deben tomar factores aislados ni encuadrar a una persona.

En este curso se proporciona a los alumnos la información elemental sobre alcoholismo, con la cual se tienen los elementos mínimos para poder canalizar a un profesional en la materia.

4. No esperar resultados inmediatos después de un curso.

Sólo con el tiempo se podrá comprobar si una acción educativa en este sentido tuvo los efectos esperados. Se pretende lograr cambios favorables en el comportamiento de las personas, contribuyendo para crear una actitud mas sana y responsable frente a las bebidas alcohólicas.

5. La Educación en el aspecto de prevención de alcoholismo, es muy difícil de medir.

Como ya mencioné anteriormente la educación tiene un papel determinante en materia de prevención de alcoholismo. Los esfuerzos para la prevención de esta enfermedad requiere de un trabajo interdisciplinario además de involucrar el esfuerzo personal, familiar, social y gubernamental. Por lo que es difícil "medir" resultados educativos en materia de prevención. Aquí lo importante es ayudar a la persona en su integridad

6. El esfuerzo de la prevención de alcoholismo dentro del campo de la Pedagogía, siempre comienza en el nivel informativo.

La información se acepta como una necesidad general y se llega al hecho de estar informado con la capacidad para actuar responsablemente frente al alcohol, como enfermedad individual y social. Reduciendo a su expresión más elemental, se diría que "solo tiene posibilidad de no caer al pozo el que sabe que el pozo existe, cómo es y dónde está".

ANEXO 1**EVALUACIONES DE LAS SESIONES
DEL CURSO****EVALUACIÓN # 1**

- 1.- La prevención es una herramienta para detener el problema del alcoholismo. (F) (V)
- 2.- La prevención es un problema social. (F) (V)
- 3.- El alcohol es una droga. (F) (V)
- 4.- La tolerancia es un factor para poder determinar si alguien tiene problemas serios de alcoholismo. (F) (V)
- 5.- El alcohol por ser una bebida permitida no se le considera droga. (F) (V)

EVALUACIÓN # 2

- 1.- El alcoholismo es un vicio. (F) (V)
- 2.- Por falta de información clara en las botellas de vino, cerveza etc., una persona se puede volver alcohólica. (F) (V)
- 3.- La T. V. es una fuente de estimulación para el consumo de alcohol. (F) (V)
- 4.- El hedonismo no influye como un factor importante en los consumidores de alcohol. (F) (V)
- 5.- El consumo de alcohol, no tiene repercusión en la economía de México. (F) (V)

ANEXO 2**EVALUACIÓN # 3**

- 1.- El alcoholismo es hereditario. (F) (V)
- 2.- La expresión "vive y deja vivir" es un reflejo de amor firme en la familia. (F) (V)
- 3.- Cuando una persona solo "bebe" cuando tiene problemas, no se le puede considerar alcohólica. (F) (V)
- 4.- La falta de comunicación es un factor que influye en el consumo de alcohol. (F) (V)
- 5.- Siempre la familia disfuncional tiene un alcohólico en casa. (F) (V)

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

ANEXO 3

EVALUACIÓN**AL INSTRUCTOR**

EXCELENTE	BIEN	REGULAR	DEFICIENTE	INACEPTABLE
10	9-8	7	6	5 ó menos

- 1 LA PRESENTACIÓN DEL INSTRUCTOR FUE:
- 2 LA PUNTUALIDAD DEL INSTRUCTOR FUE:
- 3 LA ASISTENCIA DEL INSTRUCTOR FUE:
- 4 EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL INSTRUCTOR FUE:
- 5 LA MANERA DE TRANSMITIR SUS CONOCIMIENTOS FUE:
- 6 LA FORMA DE RESOLVER DUDAS FUE:
- 7 LA FORMA DE DIRIGIRSE AL GRUPO FUE:
- 8 TRANSMITIÓ VALOR/ VALORES.
- 9 LA CALIFICACIÓN GLOBAL DEL INSTRUCTOR FUE:

COMENTARIOS: _____

**AL
CURSO:**

- 1 CUBRIÓ MIS EXPECTATIVAS EN FORMA:
- 2 EL NIVEL DEL CURSO FUE:
- 3 EL CONTENIDO DEL CURSO FUE:

BIBLIOGRAFÍA

LIBROS

1) BARRIGUETE, C. Armando.

Lo que el vino se llevó.

Editorial, Diana,

México 1996,

226 p.

2) BEATTIE, Melody.

Ya no seas codependiente.

Editorial Promexa,

México 1991,

331 p.

3) BERNAL, SAHAGUN, Víctor M., et al.,

El alcoholismo en México: Negocio y Manipulación.

Editorial, Nuestro Tiempo.

México, 1989.

197 p.

4) BERRUECOS, VILLALOBOS, Luis., et al.,

Curso básico sobre adicciones.

(CENCA) Centro contra las adicciones, Fundación "Ama la Vida" IAP,

Editorial, Uno, S.A. de C.V.

México 1994,

303 p.

5) BERRUECOS, VILLALOBOS., et al.,

El Alcoholismo en México III Memorias del Seminario de Análisis.

Editorial, Fundación de investigaciones Sociales A.C.

México, 1983.

331 p.

6) CESAAL, Centro de Estudios sobre Alcohol y Alcoholismo.

Las Bebidas Alcohólicas y la Salud.

Curso para padres de familia y educadores.

Editorial Trillas,

México, 1991.

134 p.

7) CHAVARRIA, OLARTE, Marcela., et. al.,

Orientaciones para la elaboración y presentación de tesis.

Editorial Trillas.

México 1993.

115 p.

8) DIRECCION DE EDUCACION PARA LA SALUD Y EL AMBIENTE ESCOLAR.

Encuestas sobre el uso de drogas entre la comunidad escolar.

Editorial Oficinas talleres de distribución,

México, 1994.

100 p.

9) DUSEK, Dorothy E, et. al.,

Drogas: un estudio basado en hechos.

Editorial Sitesa, S.A. de C.V.,

México, 1990,

265 p.

10) GARCIA HOZ, Víctor.

Pedagogía Visible Educación Invisible.

Editorial Rialp.

Madrid, 1987.

216 p.

11) GILBERT, Jean M.

Alcohol Consumption Among Mexicans and Mexican Americans: Binational Perspective.

Editorial, UCLA Spanish Speaking, Mental Health, Research Center,

Los Angeles 1988.

287, p.

12) GRIFFITTH, Edwards.

Tratamiento de Alcohólicos: Guía para el ayudante profesional.

Editorial , Trillas.

México, 1996.

277 p.

13) INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUÍATRIA.

Informe individual sobre el consumo de drogas, tendencias en el área Metropolitana # 19.

Editorial Oficinas, Talleres de Distribución.

México, 1995,

103 p.

14) SANTO, DOMINGO, Joaquín.

No te rindas ante... El Alcohol.

Editorial Rialp.

Madrid 1990.

144 p.

15) SECRETARÍA DE SALUD MÉXICO

Consejo Nacional Contra las Adicciones.

Guía para el diseño y desarrollo de programas preventivos en materia de adicciones.

Editorial, Secretaría de Salud,

México 1994.

105 p.

16) SECRETARÍA DE SALUD MÉXICO.

Programa contra el Alcoholismo y el abuso de bebidas Alcohólicas.

Editorial, Secretaría de Salud México.

México, 1994.

109 p.

17) SECRETARÍA DE SALUD MÉXICO.

Encuesta Nacional de Adicciones.

Editorial, Dirección de Epidemiología/ SSA.

México, 1993.

237 p..

18) TAPIA, CONYER, Roberto., et. al.,
Las Adicciones: dimensión, impacto y perspectivas.
Editorial El Manual Moderno, S. A. de C.V.
México, 1994,
327 p.

19) U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES,
¿Qué se puede hacer respecto al consumo de drogas en América?
Editorial, Office for Substance Abuse Prevention,
Estados Unidos de América, 1991,
30p.

20) VELASCO FERNÁNDEZ, Rafael.
Alcoholismo: Visión Integral.
Editorial Trillas,
México, 1988,
433 p.

REVISTAS

1) DESARROLLO.
La publicación Mensual de Educación.
No. 32 enero-1997.
Editorial PADHIA S.C.
México, 1997.
16 p.

CONFERENCIAS

1) ROSOVSKY, Haydée.

El tratamiento de las adicciones como un reto nacional.

Conferencia Latinoamericana de Comunidades terapéuticas.
México, 1997.

2) BERRUECOS, VILLALOBOS, Luis.

Prevención de Alcoholismo y otras adicciones.

Diplomado sobre Alcoholismo y otras adicciones.
México, 1996.

3) CASTRO, Héctor.

Otras adicciones.

Diplomado sobre Alcoholismo y otras adicciones.
México, 1996.

4) MÁRQUEZ, PEREZ, Humberto.

Alcoholismo.

Diplomado sobre Alcoholismo y otras adicciones.
México, 1996.