



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
DOCTORADO EN CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES CON ORIENTACIÓN
EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

LA PREVENCIÓN EDUCATIVA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN
EN COMUNICACIÓN SOCIAL: HACIA UN NUEVO MODELO DE
ATENCIÓN EN POBLACIÓN INFANTIL Y ÁMBITOS DE RIESGO

TESIS

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:
DOCTORA CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
CON ORIENTACIÓN EN CIENCIAS
DE LA COMUNICACIÓN

PRESENTA:
MARÍA DEL SOCORRO TAPIA

ASESORA:

DRA. ANA ADELA GOUTMAN BENDER

UNAM
POSGRADO
Ciencia Políticas y
Sociales

CIUDAD UNIVERSITARIA, 2010



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.



*Me habló de la marihuana, de la heroína,
de los hongos, de la llaguasa.
Por medio de la drogas llegaba a Dios, se hacía
perfecto, desaparecía.
Pero yo prefiero mis viejos alucinantes:
La soledad, el amor, la muerte.*

Jaime Sabines

AGRADECIMIENTOS

Con cariño y respeto a mi asesora principal **Dra. Ana Adela Goutman Bender** por su apreciable orientación, apoyo incondicional y grato acompañamiento durante estos años.

A la **Dra. Margarita Yépez Hernández** por sus consejos y preocupación por mi desempeño académico y personal.

A la **Dra. Silvia Molina Y Vedia** por su minuciosa disposición académica y profesional.

A la **Dra. María del Rocío Avendaño Sandoval** por su calidad humana y apoyo académico profesional.

Al **Dr. Luis Astorga Almanza** por sus invaluable observaciones y aportaciones.

A la **Dra. Claudette Dudet Lions** por su confianza, interés y aporte a mi trabajo.

Al **Dr. Ignacio Pérez Barragán** por su compañerismo y exhorto.

Mis amigas

Graciela Almazan

Karen Aspuru

Gloria Carrillo

Martha Guzmán

Sara G. Silva

Mis amigos

Francisco Gándara

Roberto Mellado

Mario Montero

P. Alejandro Rodríguez

Por los años gratamente compartidos al formar parte de los momentos más significativos de su amiga Soco.

DEDICATORIA

A mi madre *María Tapia Uribe* con cariño

A mi entrañable tía *Severiana Tapia Uribe*

A mi querido *Don Tacho Anastasio Domínguez López*

A mi hermano *Raúl Caballero Tapia*

mis otros hermanos

Guadalupe González Cabrera

Olga González Cabrera

Alfredo González Cabrera

Y de manera muy especial a mis alumnas y alumnos por quienes soy y seguiré
siendo docente de mi querida *Universidad Nacional Autónoma de México*

INDICE

Prólogo	6
Prefacio	11
Introducción	22

Primera parte
Marco contextual para definir la prevención
como fenómeno de comunicación social

<i>Capítulo 1. Delimitación: de la realidad del hecho... al hecho real en el campo de las adicciones</i>	<i>28</i>
1.1. Tabaquismo	35
1.2. Alcoholismo	38
1.3. Farmacodependencia	44
1.4. Codependencia y otros trastornos asociados	49
<i>Capítulo 2. Planteamiento: Los modelos teóricos de referencia sobre el consumo de sustancias psicoactivas</i>	<i>58</i>
2.1. Psicología clínica y psicoanálisis: La adicción como manifestación de conductas reprimidas	59
2.2. Medicina y psiquiatría: La adicción como enfermedad o padecimiento físico	64
2.3. Sociología y psicología social: La adicción como forma de conducta según el rol o nivel social	69
2.4. Psicología educativa: La adicción como resultado de conductas mal orientadas	73
<i>Capítulo 3. Justificación y construcción de hipótesis</i>	<i>80</i>
3.1. La perspectiva de la salud pública en torno a la prevención del consumo de sustancias Psicoactivas	83
3.2. El enfoque de la comunicación social en programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas	87
3.3. El enfoque cuantitativo del consumo de sustancias psicoactivas: diagnóstico y tendencias	90
3.4. La configuración del discurso social en la apreciación del consumo de sustancias Psicoactivas	97



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.

Segunda parte

Método y metodología para abordar la prevención educativa como estrategia de comunicación social

<i>Capítulo 4. La prevención educativa como fundamento teórico de investigación</i>	103
4.1. Concepto y clases de prevención	104
4.2. Prevención y comunicación educativa	108
4.3. Hacia una reflexión sobre el tratamiento de la información en la prevención del consumo de sustancias <i>psicoactivas</i>	111
 <i>Capítulo 5. El análisis del discurso como método</i>	 115
5.1. Fases metodológicas del análisis del discurso	116
5.2. Los grupos de autoayuda como fuentes de observación	118
5.3. El Test de Apercepción Infantil (C.A.T.S.) como técnica de observación	120
 <i>Capítulo 6. Aplicación de los instrumentos</i>	 126
6.1. Análisis testimonial de tribuna: <i>Grupo 24 Horas AA</i>	128
6.2. Esquema para el análisis del C.A.T.S.	139
6.3. Clasificación, descripción y catalogación de resultados del C.A.T.S.	152

Tercera parte

**Planteamiento del Modelo de Comunicación Social
en Prevención Educativa**

<i>Capítulo 7. Principios y fundamentos de la Comunicación Social</i>	181
7.1. La comunicación social: sistema y proceso	183
7.2. Los aportes del marketing social	186
7.3. La resiliencia en la construcción y finalidad de las estrategias de prevención	188

<i>Capítulo 8. Formulación empírica del Modelo</i>	192
8.1. Definición y segmentación del grupo poblacional	195
8.2. Las intencionalidades discursivas y niveles de intervención	212
8.3. El énfasis de la prevención en un modelo de comunicación social	215

<i>Capítulo 9. Diseño integral del Modelo</i>	222
9.1. Características del Modelo	223
9.2. Objetivo e intenciones del Modelo	246
9.3. Características básicas del mensaje preventivo	249
9.4. La plataforma creativa	255

Conclusiones	259
---------------------	-----

-
1. Valoración de los resultados de la aplicación diagnóstica sobre las conductas previas a casos con problemas de adicción por consumo inmoderado
 2. Posibilidades de aplicación del Modelo
 3. Discusión crítica del Modelo
 4. Limitaciones de la investigación
 5. Etapas futuras de la investigación
-

Bibliografía general	268
-----------------------------	-----

Anexos:
Historias escritas por alumnas y alumnos de Primer y Tercer grados de la Escuela Primaria Xochimilco. Junio, 2004.

Prologo

La inquietud por desarrollar una investigación sobre las implicaciones de la comunicación humana en sus diferentes formas de expresión masiva y sus alcances frente al fenómeno de las adicciones –alcoholismo, tabaquismo y farmacodependencia- se dio a raíz de mi experiencia laboral en la Secretaría de Salud (SSA) en los inicios de mi carrera profesional como comunicóloga. Como Jefa del Departamento de Difusión en el Consejo Nacional contra las Adicciones (CONADIC), tuve la oportunidad de observar, y en algunos casos participar directamente en la planeación, realización y aplicación de campañas destinadas a prevenir en consumo de alcohol, tabaco y drogas en población de jóvenes y adultos. Lo que pronto llamó mi atención, es que el mayor ejercicio de la instancia, estaba dedicado a la capacitación del personal de los servicios de salud con el establecimiento de convenios con otros organismos preocupados por la misma problemática y el desarrollo de investigaciones y publicaciones enfocadas en las repercusiones evidenciadas en cifras y métodos de atención para el tratamiento y la rehabilitación; mientras que los mensajes a través de los medios de comunicación, aludían más a la conciencia del adicto potencial sobre su hábito y conducta ante una determinada sustancia, sin que necesariamente se llegará a una alternativa para lidiar y hasta en su caso, resolver su propia situación.

Como parte de las estrategias asistenciales para la prevención, control y tratamiento del consumo de drogas, el CONADIC en convenio con Fundación Azteca, brindan a la población una línea telefónica de atención inmediata y gratuita que se destina a la inducción psicológica, derivación o canalización de casos. En esta misma dirección, se han difundido campañas como "¿Adicto yo?", "Di no a las drogas", "Vive sin drogas", por mencionar las de mayor impacto, dirigidas a población de adolescentes y adultos para hacer conciencia sobre las repercusiones del hábito de consumo. Lo anterior me hizo comprender que en esta línea de trabajo gubernamental y de servicio social, no se considera como prioridad de atención los primeros años de vida en los individuos. Diversos enfoques disciplinarios han identificado la etapa infantil, como la puerta de entrada a un mundo de adversidades en donde es determinante contar con alternativas de aprendizaje que permitan hacer frente a situaciones estresantes para evitar optar por la puerta falsa del consumo inmoderado.

En esta misma dirección, con el tiempo también observé que a nivel de planeación social, la atención de los problemas se enfocaba en mayor medida en la evidencia del consumo y no en una rigurosa prevención, que como el término lo indica es atender una situación antes de que se convierta en un conflicto individual que se traslada a la familia, y que trasciende hasta lo social bajo diversas variantes como la delincuencia, los delitos por accidentes, violencia intrafamiliar, entre otros. Hacia el año 2001, ingresé al Doctorado en Ciencias Políticas y Sociales con orientación en Ciencias de la Comunicación, con un proyecto de investigación que pretendía desarrollar y exponer los criterios en políticas de comunicación social, como una necesidad latente en la planeación y aplicación de campañas para prevenir el consumo inmoderado de sustancias psicoactivas. Este enfoque fue mi primer tropiezo en la investigación. Me percate que el problema de las adicciones no puede ser resuelto en la medida en que las



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.

políticas públicas de salud, no estén debidamente enfocadas en una línea de trabajo que permita integrar criterios, acciones, tareas e iniciativas de las instancias interesadas por brindar atención a la población afectada y no afectada.

Dadas las condiciones anteriores, la investigación sufrió varias modificaciones en cuanto a su propósito inicial; como comunicóloga no contaba con las herramientas necesarias para proponer un cambio en el diseño de políticas públicas, esto debía ser preocupación de un profesional de la administración pública y de la ciencia política. Sin embargo, esto me llevó a comprender que desde mi disciplina era pertinente proponer la línea de trabajo en la que las políticas de comunicación tuvieran un sustento; lo que me implicó retomar el principio de la prevención bajo un enfoque que garantiza un cambio efectivo en la conducta de los individuos. Surgió entonces la idea de aplicar la Prevención Educativa como estrategia de intervención desde la comunicación social.

Si bien dicha experiencia me llevó a realizar un replanteamiento del problema y su enfoque para el terreno de la comunicación, un segundo tropiezo fue determinante para comprender el sentido y acción de la propuesta que aún faltaba por definirse. A partir de una experiencia personal me descubrí a mi misma como parte del problema que estaba investigando. Al inicio de los estudios del Doctorado, me había casado con un extranjero de quien desconocía sus antecedentes de consumo de alcohol y otras drogas. Al paso del tiempo, mi conducta se trastornó en acciones fuera de mi condición habitual. Mi visión del problema estaba muy lejos de comprender que al estar en contacto con una persona encaminada a la adicción, me estaba haciendo daño, ya que las circunstancias se habían mezclado con mi propia situación e historia de vida.

Con referencia a lo anterior, había llegado a un matrimonio con una sólida carrera académica y profesional, pero con un historial de vida propio a un contexto familiar de los más comunes en nuestra sociedad. Sin consumir o haber experimentado las consecuencias del alcohol, tabaco o cualquier tipo de droga, mi situación emocional manifestó las características de un enfermo adicto; me percate que estaba en el grupo de los llamados codependientes. Comprender mi situación me hizo perder el piso ante mi investigación; ¿qué podía decirle a la esposa de un alcohólico?, ¿cómo captar la atención de un adicto perdido en la dimensión de su dolor emocional?, ¿qué decirle a la madre de familia para sobrellevar el problema de adicción de su hijo? Me tuve que atender primero para entonces continuar con mi investigación.

Como uno de los efectos de lo anteriormente relatado como experiencia personal, cuando retomé el proceso de la investigación, pude comprender que el problema de la adicción no se resuelve con las mejores intenciones de los programas sociales. Más que ideas creativas y originales, hace falta acercarse al problema y dimensionarlo más allá del evidente consumo: observar a los individuos en su contexto y conocer su historia de vida. Esto con la intención de buscar y encontrar las respuestas y estrategias acordes con sus necesidades para entonces brindar alternativas congruentes con una situación de vida sana. Se requiere realizar estudios de mercadotecnia social

orientados hacia un acercamiento humano para reconocer los verdaderos motivos que inclinan a una persona al consumo inmoderado; ya que es una falacia pensar que sin alcohol, tabaco y drogas se resolverá el agravio social existente de las adicciones. En contraparte, es factible aspirar a un tipo de formación para el desarrollo emocional y construcción de la personalidad, que permita contar con las herramientas necesarias para dar respuesta a las adversidades del entorno desde los primeros años de vida.

Como lo mencioné anteriormente, este segundo tropiezo me permitió adentrarme y sensibilizarme en la problemática, al mismo tiempo de que también fue de vital importancia tomar distancia y dar paso a la necesaria dosis de objetividad que requiere un trabajo de investigación, y que en este caso pretendía exponer una propuesta encaminada a desarrollar alternativas de atención preventiva basadas en la educación. Es en este momento de crisis emocional que comprendí el reto que significa vislumbrar un problema hasta ahora discutido, sustentado y atendido por la Psicología, Psiquiatría y Medicina en sus diferentes ramas. Entonces, ¿qué correspondía proponer desde la Ciencia de la Comunicación? Como resultado de lo que considere mis tropiezos de investigación, surgió la planeación de una metodología de trabajo que bajo la directriz de la Prevención educativa, integrará las acciones a desarrollar en los diferentes niveles de la población, teniendo como referencia un grupo meta que comprende a niños entre cinco y ocho años de edad, que según análisis de testimonios de adictos en recuperación, es la etapa que determinó su conducta en la vida adulta.

Promover la Prevención educativa en una población diversa no es una tarea que se haga y resuelva por una sola instancia; este ejercicio reclama la cooperación y colaboración de los diferentes sectores encargados de brindar atención y servicios de salud, educación y trabajo social. La magnitud del consumo de drogas, está directamente asociada con otras problemáticas de las que se deriva, o bien, se suma, de tal forma que encontramos personas en donde la adicción es una forma de vida a la que irónicamente, debe mantenerse con cierto control y debida atención, para no acelerar su proceso de destrucción física y mental. Esto me llevó finalmente a diseñar un Modelo de Comunicación Social que de entrada sugiere la conformación de un marco de políticas públicas en comunicación, para la orientación de los trabajos de prevención del consumo de drogas, en las que por los menos cuatro sectores y e instancias correspondientes, delinee sus acciones y estrategias en los diferentes niveles de atención.

Con este Modelo se pretende llamar la atención sobre un grupo infantil, que si bien aún no está siendo afectado aún por los estragos del consumo inmoderado de drogas; es un núcleo de la población altamente vulnerable por las condiciones en que se está desarrollando su pensamiento y forma de ver el mundo que le rodea. Es determinante brindar la atención debida y oportuna desde los primeros años de vida, ya que es cuando se definen el carácter y rasgos de personalidad que diferencian a los individuos en su etapa adulta. Es necesario considerar que las primeras etapas de vida son fundamentales en el ser humano, por lo que las instituciones responsables de formar y dar atención estén conscientes de su papel. El mayor riesgo de un niño es aprender que las conductas desviadas

son formas normales de comportamiento, condición que dificulta su desempeño durante su crecimiento en el núcleo social, familiar e individual.

Cabe resaltar que no es del interés de este Modelo de Comunicación Social, generar estrategias para promover el no consumo de sustancias psicoactivas, alarmar sobre los estragos y consecuencias de las adicciones, poner en tela de juicio los trabajos existentes en prevención del consumo y, mucho menos desconocer las tareas de atención para el tratamiento y rehabilitación que a la fecha se brinda a la población afectada. Si es mi preocupación exponer y por tanto; generar la inquietud por redimensionar el concepto de la Prevención y sus modos de aplicación; es decir, trascender al consumo y reenfocar la atención en quienes están en proceso de formación en ámbitos como la familia, escuela, comunidad y medios de comunicación, que se proponen como las estrategias en acciones que incidan en este grupo de población meta.

El Modelo se integra entonces por una propuesta de intervención que tiene como línea de acción a la Prevención Educativa cuyo sustento se basa en la Resiliencia como el principio básico de orientación en las estrategias por aplicar en todos los niveles de atención. Como podrá observarse a lo largo de esta investigación, ambos planteamientos teóricos surgieron de la exploración y análisis de las condiciones de vida, y por tanto, de las necesidades de quienes son adictos –adultos en recuperación- y de quienes aún no están en contacto directo con el consumo de una droga –infantes entre cinco y ocho años- que a partir del análisis del discurso en sus relatos orales y escritos, ayudaron en la determinación de las pautas de intervención para los casos de consumo habitual; reconfirmando así la primera hipótesis en donde argumento que la prevención se requiere instaurar desde los primeros años de vida por ser la entrada al inicio de la experimentación, ya que este momento implica el mayor riesgo para que el consumo de sustancias psicoactivas crezca a la par de las etapas del desarrollo humano.

En este sentido, la comunicación social se plantea más en un sentido humano y menos técnico; en donde los medios de comunicación y las nuevas tecnologías, no sólo sean la plataforma de transmisión de mensajes creativos; sino el marco para la planeación y gestión de formas de intervención educativa acordes con las particularidades de situaciones por atender. Con este Modelo se pretende poner al alcance de la población, alternativas de intervención con estrategias de carácter proactivo y protector, con las que se ayude a construir sentido y significado, para quienes necesitan comprender y resolver las dinámicas cotidianas inherentes a la condición humana, con una postura crítica para la toma de decisiones ante cualquier situación. Esta propuesta es apenas el planteamiento de un trabajo que requiere primero, entender que es necesario tener una visión compartida sobre un grupo central de atención, y segundo, que es a partir de éste que se deben trazar las tareas para intervenir en el resto de la población.

A manera de resumen, es importante resaltar que esta investigación es el resultado de ocho años de reflexión sobre un problema multifactorial que me llevó a realizar un análisis de la situación del adicto frente al adicto, lo que me hizo comprender que su raíz no radica en la ingesta del alcohol, el fumar o abusar de drogas más

fuertes, sino más bien, es la manifestación de años de incompreensión, abandono, maltrato, aunado a la falta de educación emocional que no se brinda en ninguna institución educativa. Sin embargo, así como hay adictos con una vida social y personal difícil de manejar, existen quienes aún viviendo en ámbitos de riesgo con carencias afectivas, económicas y pocas oportunidades de protección, trascienden a la situación encontrando en ella el motor que les hace salir adelante; esto último lo señala la psicología social en investigaciones sobre Resiliencia. No es un invento ni tampoco un avance de la tecnología, es un redescubrimiento teórico de lo que aún falta por explorar sobre las capacidades humanas.

Hechas las consideraciones anteriores, es necesario además reconocer que hay que construir una línea de trabajo sustentada en un mismo enfoque vinculador de la comunicación y educación, con el que se puedan garantizar los cambios esperados y los buenos resultados. Por lo tanto, redimensionar la Prevención en busca de la formación y transformación de conductas en los individuos, requiere de potenciar la acción educativa con principios y valores que ya están dados en los sujetos desde la infancia: independencia, capacidad para la socialización, iniciativa, humor, creatividad y moralidad. Por último, sólo me preocupa que la propuesta sea lo suficientemente clara como para despertar el interés por generar estrategias de atención en un terreno que es dominado por otras disciplinas; y que no por ello estamos limitados desde nuestra ciencia en aportar modelos de acción en prevención de adicciones.

Prefacio

La investigación¹ como acción fundamental para la construcción del conocimiento científico, determina las condiciones teóricas y metodológicas que debe guiar al quien investiga, hacia el descubrimiento de sus convicciones, aciertos y equivocaciones, cuando de explorar una ciencia se trata. En ciencias sociales, la investigación científica enfrenta al sujeto que investiga a dos referentes contrastantes, diversos y por tanto complejos en su abordaje: la realidad y la ciencia. Mientras que la *ciencia* –según determinados enfoques- explica que la realidad en su contexto social está determinada por individuos que comparten una misma mirada –internalización- sobre el tiempo y ordenamiento de hechos o sucesos que apelan al interés común; la movilidad misma de la *realidad social* adquiere un carácter de incertidumbre, por lo que demanda un constante reordenamiento de los patrones de comportamiento aceptados mediante los llamados acuerdos o pactos sociales.

Si desde esta postura de la investigación social, se comprende que la realidad es inestable y que por tanto, deba entonces reafirmarse constantemente para poder validarse en el tiempo; es necesario apuntalar que uno de los propósitos de indagación –sino es que el primero- deba procurar el confrontar los fenómenos relativos a la incertidumbre, para entonces conocer su esencia y así comprender sus implicaciones en la vida cotidiana de las personas y su contexto social. Este modo de estudio de la realidad exige al investigador "el tremendo y nada fácil desafío de tomar ciencia sobre la complejidad y la incertidumbre que definen sus objetos de estudio. Debe aprestar la mente para aprenderlos de la manera más adecuada que le sea posible y recurrir al método como medio para asegurar un proceso de investigación riguroso y sistemático".²

1. Definiendo el Tema

"El pequeño Roger se levantó por la noche ... para ir a robar ... los dulces de fruta enviados por una difusa madrina. Le sorprendieron, y al día siguiente por la mañana los educadores le reprendieron, y le trataron de <<ladrón>>. Roger se asombró de su hurto pues detestaba los dulces de frutas. Entonces se acordó de que había visto a esa <<madrina>> ... hablando cariñosamente con su compañero de dormitorio. Ella era la que había enviado los dulces

¹ Para adentrarse en el estudio de la realidad, expertos en metodología de la investigación como Elissy Bonilla, inferen que hay que disponer de una estrategia. Para ello primero habría que reparar en que la investigación "es sobre todo un proceso profundamente reflexivo sobre aspectos claves relativos al investigador mismo y a la mentalidad desde la cual se piensan y se toman decisiones en el proceso de conocer". Bonilla et. al., 2009, p. 31.

² En congruencia con los planteamientos y sugerencias metodológicas que señala Elissy Bonilla, es posible sostener que es tarea primordial de un investigador social, comprender que la realidad vista desde una ciencia reclama el conocimiento inmediato de los referentes históricos, culturales, legales; entre otros, que permitan construir y reconstruir ciertos aspectos de la realidad en que se interviene, y con ello definir el propósito que se tiene en relación con el objeto de estudio a destacar. Bonilla et. al., 2009, p. 36.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

de frutas y Roger, al comerlos, evocaba la tierna imagen de aquel instante de afecto. La golosina no le gustaba, pero la evocación de una relación afectuosa le llenaba de una felicidad más fuerte que la aversión que le producía el dulce de frutas". (Cyrulnik, 2002, p. 150)

Cotidianamente se tejen historias que por el estilo, son evidencia de auténticos discursos de comportamiento que tienen una cierta carga de significación interna en sujetos que buscan la satisfacción de un afecto, y que en ese afán comenten actos que a nivel social son considerados arbitrarios, sin dar oportunidad de comprender sus motivos. Es sabido que durante la etapa infantil, los niños se expresan más por medio de su comportamiento que por el uso de las palabras. Sin embargo, es poco frecuente comprender que la inclinación por el hurto y de otras formas desviadas del comportamiento, sean por el hecho de estar privados de afecto y atención. Es claro que en la búsqueda de una satisfacción, estas formas de expresión están comunicando más que un acto de conducta.

Analizando la historia acerca del hurto de Roger a partir de los parámetros de la Ciencia Social, obliga a reconocer primero que como tema, es un suceso basado en una realidad subjetiva, ya que en este caso concreto no es más que un mero relato que en estricto sentido pudo o no suceder; sin embargo, contiene suficientes elementos retóricos que dispara en la mente humana, casos asociados por la problemática implícita que maneja. "Cuando nos enfrentamos a una situación problemática que despierta nuestra curiosidad e interés cognoscitivo, lo primero que hacemos, lógica y cronológicamente, es concentrar nuestra atención sobre esa temática. Iniciamos entonces la búsqueda de la información existente sobre la materia, desde la más general hasta la más especializada". (Tamayo, 2009, p. 116)

Desde el marco teórico de la Comunicación en el que se abordan los fenómenos de interacción social; se puede decir que el relato como el de Roger, forman parte de lo que el teórico Schütz llamó "el mundo de la vida", cuando explica que la interacción social es "un contexto motivacional intersubjetivo", agregando además que la intersubjetividad tiene que ver con "los procesos del establecimiento del significado y la comprensión que tiene lugar en el interior de los individuos, los procesos de la interpretación de la conducta de otras personas y los procesos de autointerpretación" (Tomado de Igartua y Humanes, 2004, pp. 46-47). En este mismo tenor, es que *el fenómeno de las adicciones asociadas al consumo inmoderado de drogas –legales e ilegales- alcohol y tabaco*, se expone como un tema de investigación que habrá de fundamentarse en los albores de la Ciencia de la Comunicación por la relación directa entre los significados de la interacción social y los sujetos involucrados en el estudio; así como su refutación a partir del paradigma de la Comunicación Social para integrar la propuesta de la investigación, bajo la premisa de estrategias de prevención educativa con mensajes de tipo proactivo, y su eficacia en y a través de diferentes medios de comunicación.

La definición del tema como *el fenómeno de las adicciones asociadas al consumo inmoderado de drogas – legales e ilegales- alcohol y tabaco*, implicó en el proceso de la investigación, organizar la exploración y abordaje de los parámetros existenciales relacionados con el mismo desde enfoques disciplinarios; el fenómeno de las adicciones como problema de salud pública: epidemiología, programas sociales de intervención para la prevención, tratamiento y rehabilitación; estudios médicos, psiquiátricos y clínicos; políticas públicas para la regulación, tratamiento y atención de los problemas de salud, civiles y jurídicos; entre otros. Sin embargo, un aspecto sustancial que no podía soslayarse en este amplio campo de estudio: la conceptualización y datos históricos clave y significativo; con los cuales fue posible delimitar tanto el tema, así como la construcción del problema a tratar en la investigación³.

2. Construyendo el Problema.

Mario Tamayo sostiene que “el problema es el punto de partida de la investigación. Surge cuando el investigador encuentra una laguna teórica, dentro de un conjunto de datos conocidos, o un hecho no abarcado por una teoría, un tropiezo o un acontecimiento que no encaja dentro de las expectativas en su campo de estudio”. (Tamayo, 2009, p. 124) Bajo este argumento cabe distinguir, que si bien la presente investigación se alimenta de las disciplinas necesarias que aportan datos sustanciales para la indagación del tema como punto de referencia; la construcción del problema se inserta en la fundamentación de los conceptos teóricos de la Comunicación Social; por lo que del tema derivado de un fenómeno social; se procede al planteamiento de un problema de tipo metodológico, mismo que se concreta en el diseño de un modelo de comunicación social, susceptible de ser aplicado en el desarrollo de acciones de prevención educativa como estrategias de intervención con niños entre 5 y 8 años de edad; es decir, que está dirigido a un segmento de población que aún no experimenta el consumo de sustancias psicoactivas y que por tanto, no es parte del complejo problema social de las adicciones⁴.

Siguiendo con el mismo autor –Tamayo- se afirma “que en el problema está el germen de su solución; que formular correctamente un problema a menudo es más importante que su solución; que un problema correctamente definido contiene en sí la estructura básica de la investigación; que la claridad de la formulación del problema comunica toda su fuerza, tanto al trabajo investigativo como a los resultados y a la precisión de la solución”. (Tamayo, 2009, p. 125) La inquietud por proponer el diseño de un modelo integral de comunicación social, surgió a partir de la

³ Tras la indagación del tema, “Comenzamos a enterarnos de los antecedentes, a revisar el conocimiento existente, a apropiármolo y a evaluarlo críticamente, puesto que la investigación generalmente parte del conocimiento disponible, para poder generar nuevos conocimientos frente a un problema”. Tamayo, 2009, p. 116.

⁴ Para concretar esta idea, Mario Tamayo expresa que “A nivel del proceso investigativo no debe suponerse conocido el tema y arrancar con el problema, lo importante es elegir el tema ya que el problema se deriva de éste. Cuando se selecciona el tema se mueve en un marco de generalidad, cuando se selecciona el problema se recude a éste.

observación de resultados que en materia de campañas sociales -que al cierre de esta investigación, aún se presentan como medida de prevención en el consumo de drogas psicoactivas, como el alcohol y tabaco más recurrentemente- se siguen evidenciando con mensajes informativos, idealistas y hasta alarmistas que se dirigen a los jóvenes y padres de familia a través de diferentes medios de comunicación. A continuación algunos ejemplos de los más recientes de la Secretaría de Salud⁵:

Campañas Adicciones:

Spot de radio

Título: Alcoholismo

Duración: 30 segundos

Texto: Guión

Ella: ¡Oye!, ya me tengo que ir.

Él: Te llevo. (voz ebria)

Ella: ¿Estás bien para manejar?

Él: Si, si perfectísimo

(Se escucha que choca un auto)

Narrador: Los borrachos no siempre dicen la verdad, el 50% de las muertes por accidentes viales en jóvenes está asociado al consumo de alcohol, si crees que tienes problemas con tu forma de beber, acércate a los Centros Nueva Vida, donde te daremos apoyo especializado o llama al 01 800 911 2000, Secretaría de Salud. Este programa es público queda prohibido su uso distinto al Desarrollo Social.

Campaña Extraordinaria:

Spot de radio

Texto Título: Nunca imagine que mi hija consumiera drogas

Duración: 30 segundos

Texto: Guión

Mamá: Nunca imagine que mi hija consumiera drogas, el día que me enteré me quería morir.

Narrador: Trabajamos para que la droga no llegue a tus hijos, acércate a los Centros Nueva Vida aquí te daremos el apoyo y la orientación que necesitas, acude a tu Centro Nueva Vida o DIF más cercano.

NO ESTAS SOLO ACÉRCATE!!!!!!!!!!!!

Llama al 01 800 911 2000 Secretaría de Salud.

Este programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso distinto al Desarrollo Social.

⁵ Información tomada de la Secretaría de Salud (en línea) Comunicación Social. Campañas. Disponible en <http://portal.salud.gob.mx/contenidos/sala_prensa/sala_prensa_campanas/spot_radio_2009/spot_radio_1_09.html> (Consulta 23 junio 2010)

El problema metodológico para esta investigación no cuestiona la existencia de las sustancias psicoactivas o sus implicaciones en los problemas de adicción asociados al consumo inmoderado; estos aspectos forman parte del hecho de poner en contexto una situación problemática de tipo social; mientras que la propuesta de este trabajo, pretende trascender hacia la estructura de un modelo de comunicación social en el que en donde el contexto situacional tenga importancia para quienes pretenden intervenir en una realidad que se observa desconocida en los ejemplos; y por tanto, con esto se promueva la necesidad de dirigir mensajes mediáticos tengan contenido y por tanto cobren sentido en el receptor, y que además, no sólo queden en el nivel informativo, que sean propositivos y proactivos desde el interés motivacional para quien van dirigidos. En concreto, mensajes que hagan que el receptor construya su propio slogan final.

3. El Objeto de Estudio y población muestra.

Las formas expresivas del lenguaje que se materializan en representaciones de conducta manifiestas en sujetos adictos y no adictos; constituyen *el objeto de estudio* de esta investigación. Siendo el mensaje la unidad básica para la elaboración de estrategias de prevención educativa enmarcadas en un modelo de comunicación social, conviene poner atención en la construcción de significado a fin de hacer comprender su contenido. Según la Teoría de la Interacción Simbólica, se "sostiene que los individuos construyen significado por medio del proceso de la comunicación porque el significado no es intrínseco a nada. Se construye interpretativamente entre las personas que fabrican los significados. De hecho, el objetivo de la interacción, según la IS, es crear significado compartido". (West y Turner, 2009, p. 82)

"Teóricos como Herbert Blumer se preocuparon por el significado que está detrás del comportamiento. Buscaron el significado estudiando las significaciones psicológicas y sociológicas del comportamiento [...] Los significados que atribuimos a los símbolos muchas veces son producto de la interacción social y expresan nuestro comportamiento a aplicar ciertos significados a símbolos específicos". (West y Turner, 2009, p. 82) Para contar con las evidencias necesarias que dentro de esta investigación, permitieran mostrar este proceso significado de la interacción entre los individuos, se seleccionaron dos grupos muestra de la problemática social que se aborda: un grupo de niñas y niños; alumnos de primer y tercer grado de educación básica primaria, como *grupo de prueba de no adictos*; mientras que para representar las experiencias de quienes viven el problema de la adicción, se seleccionó a mujeres y hombres adultos alcohólicos anónimos, como el *grupo de prueba de adictos*.

Con la elaboración de mensajes provistos de significado a partir de la prevención educativa en las interacciones simbólicas de los sujetos; es importante que todo tipo de propuestas preventivas sobre las incidencias de la adicción de sustancias psicoactivas, deba mantener como principio que ni el rechazo al alcohol u otras drogas; así como las

recomendaciones negativas o la prohibición, pueden ser la solución de los problemas derivados de su consumo inmoderado. Se debe promover que las medidas que se adopten sean específicas y tomen en cuenta las características del adicto y no adicto, no en términos de comparación personal; sino de las posibilidades del desarrollo de vida que ambos puedan tener, en la medida que se les muestren alternativas con las que aprendan a solucionar de otra manera sus problemas y encontrar otras formas de encarar la vida.

4. El enfoque de la investigación.

Los marcos teóricos que se establecen en los discursos retóricos para la identificación, tratamiento y posible prevención del consumo de sustancias psicoactivas, son sin duda estudios incuestionables desde el enfoque de la Ciencia de la Comunicación. Lo cuestionable desde esta ciencia, -y por tanto interés en este trabajo de investigación- es que como problema de salud pública, las adicciones a sustancias psicoactivas es un fenómeno social que en el terreno de la comunicación social gubernamental y privada, las estrategias o campañas de prevención no se le observe en la raíz de su generación; es decir desde el proceso mismo del individuo en su conexión con el ambiente en que nace, crece y se desenvuelve. En un sentido amplio la *Comunicación* como disciplina se ocupa de los procesos comunicativos de todo tipo, así como de la investigación de las estructuras y funciones de los sistemas sociales de comunicación. Como rama del conocimiento, tiene su origen en la sociología, economía, politología, pedagogía, psicología social y la lingüística; principales campos de la investigación social que desde el siglo XIX le han brindado sus aportes para definir su propio objeto de estudio.

Granz Dröge, catedrático alemán de la Universidad de Bremen, analizó la comunicación desde un enfoque marxista, estableciéndola como una teoría materialista a partir del ser, el saber y la conciencia del individuo, con el argumento de lo que llamó las mediaciones, concibiendo a esta ciencia como "mediación del saber socialmente constituido", y que explica de la siguiente forma: "Mediación, en cuanto a proceso real-histórico, es (...) factor de la historia natural del hombre. Esta mediación se lleva a cabo en el trabajo; éste proporciona la objetividad del mundo, la conciencia es originaria y mediada, pues el hombre no sólo trabaja con la conciencia, él elabora al mismo tiempo su conciencia". (Beth y Pross, 1976, p. 68)

Esta postura se reconfirma con Beth y Pross (1976, p. 69) quienes en su análisis al autor alemán Dröge, expresan que "una característica de la historia natural de la especie humana es la mediación por el trabajo de la objetividad del mundo, siendo la comunicación un elemento esencial de esta mediación". En este caso el saber es el objeto de la comunicación que viene mediado por el proceso del trabajo, por lo que el saber mismo es algo necesariamente mediado. "La comunicación se ocupa de la mediación del saber y de la mediación de lo mediado en general, pues sólo a través de relaciones comunicativas puede generalizarse de forma activa el saber generado

mediante el trabajo, generalizarse socialmente y, por tanto, elevarse al nivel de la conciencia social" (Beth y Pros, 1976, p. 69) Para Dröge el "saber es la forma de existencia de la experiencia individual y social, mediada en la acción y mediadora de ésta", (Beth y Pros, 1876, p. 70) en donde la conciencia surge, se modifica y se conserva en un proceso continuado en la apropiación activa de saber; haciendo que éste sea reflexivo en el contexto de la experiencia.

Es en esta experiencia social del individuo en donde –según los analistas- radica la aportación original de Dröge; postura con la que establece los pilares para una teoría materialista de la comunicación al reconocer tres momentos del saber que describe como saber de hechos, saber de valores y saber de normas. "Saber de hechos, el que resulta del campo primario de experiencias del trabajo individual y colectivo. Saber de valores, permite que los individuos, grupos de la sociedad entera elijan objetivos alternativos de acción. Aquí están asentadas las ideologías, las definiciones de la calidad, es tanto representan saber social global. En el saber de las normas se contiene la discusión de que una situación y en una sociedad dadas debe considerarse como correcta para las alternativas de valor dadas en el saber de valores, y que debe realizarse en la acción". (Beth y Pros, 1976, p. 72)

Entre otros conceptos sobre la comunicación, cabe distinguir dos polos: la comunicación intencionada y la comunicación indicadora. Esto remite a "la experiencia de que la comunicación es un proceso incontenible entre los hombres. Desde el momento en que hay dos, se comunican algo, aunque sólo sea que <<no se dicen nada>> el uno al otro. Este <<algo>> puede ser intencionado o descubierto. La comunicación empírica es al mismo tiempo intención e indicador. La separación entre intención y alusión es de índole teórica". (Beth y Pros, 1976, p. 109). Entre los seres humanos la comunicación es un ente natural de su propia existencia, una comunicación intencionada que parte de un emisor y que se convierte en indicadora cuando llega al receptor; esto dado por la mediación del lenguaje. Ahora bien:

¿Cómo distinguir desde este enfoque el carácter real de las implicaciones del consumo de sustancias psicoactivas como fenómeno para la comunicación social?; ¿cuáles son los paradigmas que construyen su representación como problema en lo social?; ¿cómo interviene la comunicación social en esa representación?

Es necesario tener primero un acercamiento con la realidad, en este caso con una explicación lógica del problema del consumo de sustancias psicoactivas, sus derivaciones y repercusiones, el tratamiento que se brinda y los grupos sociales en donde ha tenido un mayor impacto. La explicación teórica de este aspecto de la realidad es la que conforma, para este caso en particular, el contexto necesario a partir del cual habrán de analizarse las características y funciones del lenguaje que le es presente. Esto lleva a formular una pregunta con la que se pretende sintetizar el panorama de esta investigación:

Problema metodológico para la investigación: Construir un modelo de comunicación social cuya estructura considere los discursos expresados en las conductas de los adictos, como unidades de tratamiento de la información para dirigir mensajes a quienes aún no experimentan el consumo de sustancias psicoactivas:

- a) Para construir información documentada en la prevención educativa;
- b) Construir mensajes con contenido preventivo, que fortalezcan la conducta de los aún no consumidores de sustancias psicoactivas –no adictos–.

La resolución del modelo como propuesta en la investigación, debe desglosarse en una serie de planteamientos concretos que permitan visualizar los aspectos implicados en las diferentes etapas del estudio. La siguiente serie de problemas situacionales, argumentan las inquietudes para su diseño:

Planteamiento situacional:

- 1.- Estudio del arte o estado sobre el uso y abuso de sustancias psicoactivas en proporción con la realidad en que se manifiestan.
- 2.- Abordaje de los planteamientos teóricos más trabajados para en el estudio de las sustancias psicoactivas desde diferentes disciplinas, y los problemas psicosociales con que se les atribuyen.
- 3.- Análisis sobre el estatuto tienen los conceptos de adicción y prevención frente en a las políticas de salud y comunicación social.
- 4.- Revisión de las acciones de los programas sustantivos de prevención de adicciones y su aplicación en la comunicación social gubernamental por parte de la SSA, como cabeza de sector responsable de la atención sobre el problema de las adicciones a sustancias psicoactivas en los individuos mexicanos.
- 5.- Análisis del discurso para conocer la percepción que tienen individuos adictos y no adictos sobre su situación personal frente a su experiencia de vida cotidiana.

Con la puesta en contexto del fenómeno de las adicciones a sustancias psicoactivas, tanto en la perspectiva individual y social de quienes son parte del problema y quienes aún no lo experimenta; desde perspectiva teórica de la Ciencia de la Comunicación, ha de comprenderse la existencia de construcciones sociales, tecnológicas e individuales entre las que se establece una praxis de interacción, convivencia, conflicto y conocimiento entre dos o más sujetos, para de ahí derivar el estudio de lo comunicacional. En la sociología comprensiva de Max Weber, la explicación y la comprensión son una vía para acceder al conocimiento de las acciones humanas para interpretar el sentido de la acción social. En el lindero de la comunicación en cuanto al problema sobre el consumo de sustancias psicoactivas y las adicciones, las conductas humanas se abocan al examen de lo que emisor y receptor hacen y dicen, para con ello conocer las relaciones del acto comunicativo con la acción que se ejerce en torno al tema. Como habrá de observarse, en el ejercicio de los programas preventivos de gobierno en función de la comunicación social, se busca que los medios de comunicación tengan efectos sobre las conductas de los sujetos, conformándose así una apreciación irreal de lo que significa crear conocimiento y conciencia a través de éstos.

5. Objetivo general y específicos de la investigación.

En la construcción de los objetivos de la presente investigación, se tiene como prioridad establecer un sistema de relación entre el fenómeno de las adicciones a sustancias psicoactivas y los propósitos que se pretenden alcanzar aplicando los elementos disciplinarios de la comunicación social. En un panorama más amplio, se recurre a la Comunicación como ciencia, como campo de conocimiento en el que se considera que todo saber es una forma del lenguaje, y que para conocerse y darse a conocer son necesarios los actos de habla para la construcción de sentido que habrá de caracterizar a la acción social con la que interactúan los individuos; este es el fundamento de este estudio.

Con dicha visión de análisis por aplicarse en el uso y abuso de sustancias psicoactivas en concordancia con la fundamentación conceptual de la Prevención Educativa, se pretenden delinear los contenidos, objetivos y aseveraciones de un sistema de comunicación social que promueva principios y valores desde las primeras etapas del desarrollo humano. A partir de aquí se establece el eje de la investigación, con lo que se quiere llegar a:

Objetivo general:

Diseñar un modelo de comunicación social que considere la Prevención Educativa como el eje integrador de estrategias relacionadas con las necesidades del individuo y su entorno, atendiendo a condiciones y factores particulares para su socialización desde una edad temprana.

Por las consideraciones anteriores, se requiere entonces de un enfoque estructural, para ordenar y disponer las categorías y conceptos aportados por las diferentes disciplinas analizadas en el contexto del consumo de sustancias psicoactivas, y con ello, aplicarse como parte de una metodología que lleve a dimensionar la realidad en torno al problema. Es incuestionable que a partir del lenguaje y el sentido del discurso que se tiene acceso a diversas formas de conocimientos entre las que destaca el aprendizaje; mismo que se establece como la manera en que los sujetos aprenden, además de las relaciones existentes entre lo aprendido y el ambiente social.

La propuesta de diseñar un modelo de Comunicación Social se fundamenta en la Prevención Educativa como estrategia de intervención, a partir del enfoque constructivista del conocimiento de Piaget -el ser humano construye su propio conocimiento-; y de la variante del aprendizaje significativo propuesta por Ausubel -efectuar deliberadamente cambios cognoscitivos estables que tengan valor social-. Con esta postura se definen los siguientes objetivos específicos con los que se busca dar respuesta los problemas ya planteados:

Objetivos específicos asociados al planteamiento de la investigación:

Objetivo 1

Delimitar el problema de estudio, construir un marco contextual de referencia y formular la hipótesis: revisión de enfoques disciplinarios y confrontación de planteamientos para la construcción de la misión de la investigación.

Objetivo 2

Diseñar la metodología para la investigación: definir el método, establecer las técnicas de análisis, seleccionar y aplicar los instrumentos.

Objetivos específicos asociados a la investigación conceptual:

Objetivo 3

Delimitar el concepto de Prevención Educativa como estrategia de comunicación social: problematizar, confrontar conceptos, establecer parámetros de intervención.

Objetivo 4

Delinear los criterios para una política de comunicación social frente al diseño de estrategias de prevención educativa: problematizar y establecer líneas de acción.

Objetivo 5

Construir las estrategias de comunicación social en prevención de adicciones: perfilar los criterios para la segmentación de mercados y niveles de intervención.

Objetivos 6

Presentar el diseño integral del Modelo de Comunicación Social que describe cada uno de los niveles de estructura que lo conforman; así como la función de sus elementos y líneas de acción para la promoción de la prevención educativa como estrategia de comunicación y difusión de mensajes.

Esquema general de la investigación

ESTRUCTURA	PROBLEMAS	OBJETIVOS	TAREAS
PRIMERA PARTE: Capítulos 1, 2 y 3	1.- Estudio del arte o estado sobre el uso y abuso de sustancias psicoactivas en proporción con la realidad en que se manifiestan. 2.- Abordaje de los planteamientos teóricos más trabajados para en el estudio de las sustancias psicoactivas desde diferentes disciplinas, y los problemas psicosociales con que se les atribuyen.	1. Delimitar el problema de estudio, construir un marco contextual de referencia y formular la hipótesis. 2. Diseñar la metodología para la investigación.	* Revisión de enfoques disciplinarios y confrontación de planteamientos * Definición el método, establecer las técnicas de análisis, seleccionar y aplicar instrumentos.
SEGUNDA PARTE: Capítulos 4, 5 y 6	3.- Análisis sobre el estatuto tienen los conceptos de adicción y prevención frente en a las políticas de salud y comunicación social. 4.- Revisión de las acciones de los programas sustantivos de prevención de adicciones y su aplicación en la comunicación social gubernamental por parte de la SSA, como cabeza de sector responsable de la atención sobre el problema de las adicciones a sustancias psicoactivas en los individuos mexicanos. 5.- Análisis del discurso para conocer la percepción que tienen individuos adictos y no adictos sobre su situación personal frente a su experiencia de vida cotidiana.	3. Delimitar el concepto de Prevención Educativa como estrategia de comunicación social. 4. Delinear los criterios para una política de comunicación social frente al diseño de estrategias de prevención educativa: problematizar y establecer líneas de acción. 5. Construir las estrategias de comunicación social en prevención de adicciones.	* Problematizar, confrontar conceptos, establecer parámetros de intervención. * Perfilar los criterios para la segmentación de mercados y niveles de intervención.
TERCERA PARTE: Capítulos 7, 8 y 9	Diseñar un modelo de comunicación social que considere la Prevención Educativa como el eje integrador de estrategias relacionadas con las necesidades del individuo y su entorno, atendiendo a condiciones y factores particulares para su socialización desde una edad temprana.	6. Presentar el diseño integral del Modelo de Comunicación Social que describe cada uno de los niveles de estructura que lo conforman, así como la función de sus elementos y líneas de acción para la promoción de la prevención educativa.	* Formalización del Modelo de Comunicación Social. * Diseño de estrategias de comunicación y difusión de mensajes.

Introducción

La presente investigación aborda el consumo del alcohol, tabaco, y fármacos, -en su consideración legal e ilegal- como un fenómeno social en donde el reiterado uso y abuso llegan a convertirse en una situación de adicción con incidencia en los individuos y la salud pública. Para entender este problema y adoptar una postura que se oriente hacia el planteamiento de una propuesta sobre formas de intervención adecuadas en términos de prevención, se requirió de un marco multidisciplinario y un abordaje que orienta la comprensión y explicación de los procesos de interacción que tienen lugar en la sociedad en torno a este controvertido tema. Desde la Comunicación como ciencia, se planteó entonces el análisis del lenguaje conductual para la enunciación, comprensión e interpretación del problema. Siendo la adicción –palabra nominativa que da cuenta sobre la repercusión psicológica y biológica del uso inmoderado- y la prevención –nominación de la posible detección oportuna y control moderado- las formas conceptuales más comunes con las que se le visualiza en campos como la medicina, educación y psicología, se buscó reorientar su fundamento hacia los principios de la Prevención Educativa para su abordaje en la Comunicación Social: “Si por comunicación entendemos, generalizando al máximo el espacio de las relaciones, la epistemología de la comunicación será una metodología para dar algún sentido al establecimiento de criterios sobre la naturaleza de las relaciones”. (Torres, 1976, p. 11)

En vista de el consumo de sustancias psicoactivas es un problema derivado de la condición humana, y que es además agravado por las relaciones existentes entre quien padece una adicción y su entorno; es competencia de esta disciplina analizar el hecho desde el enfoque de éstas relaciones. En este propósito, fue necesario establecer los parámetros a partir de los cuales se distingue la acción de las diversas disciplinas que al momento convergen en su estudio, y la manera en que se le ha definido como problema. Esto proyectó demostrar que desde el terreno de la Comunicación, el enfoque debía ir va más allá del diseño y difusión de campañas con las que hasta hoy se ha tratado el tema en la Comunicación Social. En esta labor, hay que hacer notar que tanto en México como otros países latinoamericanos y europeos, se ha generado un extenso bagaje científico y cultural en torno a la implicación y repercusión de las adicciones como fenómeno de salud pública.

Es así como en la construcción del marco de referencia de la investigación, se sintetizaron los planteamientos epistemológicos que sobre el tema han trabajado diversos especialistas. Con ello se conformó el enfoque multidisciplinario que sirvió en la orientación y desarrollo de una nueva propuesta dada desde la comunicación. En esta organización de la información como primera fase de indagación documental, para un posterior análisis del discurso como parte de la corroboración empírica, se retomó la noción de estructura; término antiguo en la carrera del conocimiento científico social que cobra relevancia al ser relacionado con un método que permita en primera instancia, la delimitación o particularización de un objeto de estudio para la ciencia en cuestión.



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.

Claude Levi-Strauss, es uno de los teóricos en considerar esta postura, misma que encuentra como herramienta metodológica-lingüística.

En relación con lo anterior, medio siglo antes de las obras de Strauss, Ferdinand Saussure, ya había establecido los razonamientos científicos de la llamada corriente lingüística, en donde definió el lenguaje como un "sistema de sistema de signos que expresan ideas, propone la creación de una ciencia nueva en la que se agrupan o relacionen todos los símbolos comunicativos como la escritura y la lingüística" (Careaga, p. 56). Mientras que el primero aportó al análisis científico la descripción de tres etapas para la construcción de un objeto de estudio, Saussure había dado la aportación más importante sobre la concepción de sistema como un modo de análisis en el lenguaje con el propósito de aprender objetivamente la realidad, para luego transformar lo real en objeto de ciencia.

En otras palabras, se trata de un método de conocimiento que intenta dilucidar la realidad, que en primera instancia es empírica y por tanto, observable; en donde los objetos están dados de manera simple a nuestros sentidos, por lo que nuestro pensamiento debe, en un segundo momento, elaborar un modelo de realidad en la que se inserta la estructura de dichos objetos, lo que quiere decir entonces, que éste término es inminente a los objetos, es decir, que pertenecen a la realidad con un orden determinado ya sea, a cada uno de ellos o a los conjuntos que se encuentran presentes, hecho por el cual la razón cobra sentido, no como parte de las cosas, sino fuera de las mismas. A este razonamiento se le llamó entonces estructuralismo.

Por todo lo anterior es que en esta investigación el lenguaje se retoma en la forma de análisis estructural que habrá de verificarse en un primer momento, en la construcción del marco contextual de referencia, para después obtener la delimitación de los principios de la prevención educativa como marco de referencia conceptual. Esto quiere decir que primero se le aborda como una forma de acceso al conocimiento de la realidad y para luego aplicarse como una forma de interpretación de la misma realidad en función de nuevos parámetros establecidos a través de los medios de comunicación; considerados estos últimos como los artífices de la llamada vertiente disciplinaria Comunicación Social. Las diversas formas del lenguaje dotan al hombre de una competencia comunicativa que se traduce en saber, un motor de aprendizaje necesario para convivir en sociedad. En este sentido, el lenguaje es entonces un instrumento social de comunicación que se define como un sistema de símbolos –orales y escritos- que caracteriza a los miembros de una comunidad, mismo que se adquiere por contacto con otros seres humanos.

Frente a esta aproximación hacia el campo de la comunicación, es menester reconsiderar sus principios para tratar desde su enfoque el complejo problema del consumo de sustancias psicoactivas y su adicción. En este caso, es necesario visualizar la comunicación como una forma de conducta que provee al ser humano de una competencia que le capacita para ser un receptor crítico de todo aquello que le llega del exterior. En otras palabras, es tarea de la Ciencia de la Comunicación estructurar un sistema que contenga los elementos necesarios que sirvan a la correcta

codificación de la información que fluctúa en la sociedad, para que los individuos que la integran, cuenten con herramientas que les permitan decodificar su entorno y así generar sus propias defensas de comunicación estructuradas en el lenguaje y el pensamiento.

Como se observará este marco de referencia sirve para ubicar el contexto que se requiere en el planteamiento del consumo de sustancias psicoactivas desde diversos campos del conocimiento, principalmente la medicina, psicología y la educación, en donde se encuentran los fundamentos que definen y clasifican una droga, tanto por origen y composición, como por sus efectos físicos, genéticos y psicológicos en el organismo humano. De aquí se identificarán las diversas disciplinas que intervienen en su estudio, y a partir de las cuales se construye el marco de referencia contextual de lo que ha significado para estos enfoques del conocimiento, el consumo de drogas y la correlacionada adicción causada por el uso reiterado de sustancias psicoactivas .

La recopilación contextual que comprende la primera parte de esta investigación, brinda el contexto a partir del cual se definen las características del Modelo de Comunicación Social diseñado en función de la Prevención Educativa como estrategia de intervención sobre el consumo de sustancias psicoactivas. Como ya se mencionó, la adicción se caracteriza por el consumo reiterado y continuo de una sustancia psicoactiva, cuyo uso inmoderado desarrolla una actitud de dependencia física y psicológica hacia la misma. En este amplio esquema de exposición del problema, la dicotomía adicción-prevención es el punto de partida para lograr un primer acercamiento a las implicaciones psicológicas y sociales del consumo, cuya explicación queda arduamente detallada en la averiguación de las causas, efectos, cifras, datos y autores; que en su conjunto constituyen la evidencia de causalidad del fenómeno.

La segunda parte comprende el marco teórico-conceptual que fundamenta la Prevención Educativa como la estrategia más acertada para fortalecer y contrarrestar la tendencia sobre la demanda de sustancias psicoactivas en grupos selectos para la intervención primaria y secundaria. Desde un enfoque estructural del discurso, se investiga la manera en que los sujetos aprenden y las relaciones entre lo aprendido y el ambiente social. El sujeto primordial para la acción preventiva es el no adicto, considerado entre las primeras etapas del desarrollo humano –entre los cinco y ocho años de edad-. Cabe agregar que a partir de la interrelación sobre la experiencia adictiva en retrospectiva –del adicto- y la abstracción de la realidad en su forma proyectiva –del no adicto-, se busca delinear los criterios de intervención para fomentar hábitos de conducta en un primer nivel de prevención, así como modificar hábitos de conducta en un segundo nivel de prevención, y que esto implique una transformación conductual entre quienes conforman el sistema general de acción. Con este propósito, mediante el empleo de cédulas de registro de información testimonial con personas adictas en recuperación; así como la aplicación de una técnica de personalidad proyectiva con niños escolares de 1º y 3er. grado de primaria, se desarrolló un análisis de la expresión de los conflictos a través del lenguaje retrospectivo y simbólico como forma de manifestación de conductas reprimidas.

En la tercera parte, se describe el proceso para la construcción del Modelo con los lineamientos, criterios y propósitos establecidos por la Prevención Educativa, y que además se aplican para la función de los elementos que lo conforman. El Modelo integra cuatro entornos que son los ámbitos de referencia para describir el estatus situacional del consumo de drogas; estos son: el entorno político-legal, el demográfico-económico, el sociocultural y el tecnológico. A partir de esta consideración, se establece una primera segmentación y delimitación de los rasgos a considerar en una metodología de trabajo para la intervención, por lo cual se sugiere establecer un marco de políticas públicas en comunicación social que promuevan la Prevención Educativa como punto de convergencia para la acción.

Como ya se ha aclarado, los sectores que tienen injerencia directa en esta tarea son Salud, Educación, Organizaciones Civiles (ONG's) y Organismos Internacionales. La tendencia es que cada uno realice una colaboración consensuada con sus responsabilidades sociales, teniendo en cuenta una línea común de acción para la intervención hacia un grupo fijo o meta. El Modelo continua con cuatro componentes estratégicos de la Prevención Educativa; mismos que se proponen desarrollar y aplicar en diferentes niveles de atención como son: la familia, escuela, comunidad y medios de comunicación. Finalmente se presentan los criterios que definen el diseño de estrategias específicas de intervención que habrán de aplicarse en un grupo meta.

*MARCO CONTEXTUAL
PARA DEFINIR*

***La prevención como fenómeno
de comunicación social***



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.

capítulo 1



Delimitación: de la realidad del hecho... al hecho real de las adicciones

Desde un punto de vista metodológico, el inicio de una investigación debe partir de la definición del conjunto de categorías o conceptos que comprenden las principales líneas de acción. El primer precepto que se pretende comprobar es la importancia que tiene el contar con un estado del arte sobre las adicciones en las variantes conceptuales existentes desde las diversas disciplinas con las que actualmente se le abordan. Esta visión interdisciplinaria se presenta como la evidencia científica que diferentes campos del conocimiento han acumulado como experiencia, y que en un sentido articulador, que sirve para explicar un mismo fenómeno en sus diferentes aristas. Con esto se puede constatar que entre la ciencia de lo natural y la ciencia de lo social, la brecha compartida se cierne en torno al individuo como el ser provisto de capacidades actitudinales y habilidades cognoscentes que lo hacen competente para desempeñarse como parte de un grupo social. Sin embargo como se estudiará más adelante, la calidad de su desempeño es lo que determina su actuar en la sociedad.

"Existen muchos motivos por los que la gente se droga: por curiosidad, tristeza o para experimentar sensaciones "fuertes"; por presión de los amigos, problemas familiares o simplemente por rebeldía y el afán de querer cambiar su percepción del mundo. Otros lo hacen con fines mágicos o religiosos, alterando su estado de conciencia y tratando de vivir experiencias cósmicas o místicas". (García, 1999, p. 3) Comprender el fenómeno de las adicciones, requiere de un estudio exhaustivo de un punto básico y central: la psique humana. Como problema social, se inserta en las líneas de trabajo de la salud pública, como un factor asociado a las condiciones de convivencia, la educación, la recreación y la publicidad.

Dado el planteamiento anterior, se tiene que en el origen multicausal de las adicciones, se encuentra una explicación desde la perspectiva personal de individuos con predisposición física, baja autoestima, poca tolerancia a la frustración, entre otros trastornos psíquicos; con una historia de vida marcada por la disfuncionalidad familiar, abandono físico o sobreprotección, entre otros factores más comunes. Si bien existen casos en los que las condiciones individuales y familiares en estricto sentido, no se consideran adversas, las investigaciones de los especialistas en el campo se han perfilado hacia un enfoque genético, biológico y psicológico para delinear los posibles motivos que tiene todo aquel individuo que busca en la droga, la sensación placentera del éxtasis. La cultura en sí misma brinda una explicación histórica al respecto: la función de las sustancias psicoactivas en una sociedad se inserta como la llave que abre la puerta para conocer el mundo y su razón de ser.

"Tras milenios de uso festivo, terapéutico y sacramental, los vehículos de ebriedad se convirtieron en una destacada empresa científica, que empezó incomodando a la religión y acabo encolerizando al derecho, mientras comprometía a la economía y tentaba al arte. Oportuna o incoherente, la cruzada contra algunos de ellos constituye

una operación de tecnología política con funciones sociales complejas, donde lo que se despliega es una determinada física del poder. En el horizonte de ansiedades que acompañan cualquier cambio en profundidad de la vida, los engranajes de esa física aclaran la creación del problema esquematizado como «la droga», y su contacto con el asunto más amplio de la relación que el hombre contemporáneo guarda con su libertad real. Sería ingenuo esperar que los cambiantes criterios de moralidad, los estereotipos culturales y las consignas de una u otra propaganda estén sometidas al detenido examen que persiguen las ciencias. Pero un camino para formarse conceptos en vez de dogmas y mitos sobre este objeto es atender a su propia génesis". (Escotado, 1998, pp. 25-26)

La ciencia médica por su parte, refiere las drogas como la "cura imprescindible" en el tratamiento y control de ciertos padecimientos. "La gente enfrenta la ansiedad con calmantes, la conflictualidad con estimulantes, y la frustración con hipnóticos-evasores. Las tres "soluciones" recurren a sustancias psicoactivas médicas legales y sustancias psicoactivas ilegales, combinadas y simultáneas, porque estos estados de ánimo aparecen a menudo en un mismo día. La droga garantiza mantener a la gente atenta, obediente, gustosa, despolitizada y consistente, es decir, funcionando". (Gómezjara, 1992, p. 14) Según lo anterior, se reconoce como droga a aquella sustancia química (natural o sintética) que por su acción estimulante o depresora en el sistema nervioso central, provoca en los sujetos una alteración en la función normal de su comportamiento y estado físico⁶.

La clasificación de los tipos de drogas, abarca una serie de criterios que van desde la acción que ejercen en el organismo, su capacidad adictiva, o bien, a las respuestas que provocan en el psiquismo⁷. La más recurrente detalla cinco grupos o tipos principales de droga, en las que se incluyen las de mayor uso.⁸

⁶ La historia de las drogas se inicia en el origen de las plantas en una coevolución del reino botánico y el animal. Según Antonio Escotado en *Historia elemental de las drogas*, "**Ciertos pastos, por ejemplo, empezaron a absorber silicio, obligando a que los herbívoros de esas zonas multiplicarían el marfil de sus molares, o quedarán desdentados a los pocos años de pastar**". (Escotado, 1996, p. 9) Entre este y otros detalles históricos sobre las drogas, se busca redimensionar el concepto natural para ubicar su existencia en la justa dimensión de su origen como parte del ecosistema en que convive el hombre. Los primeros usos de las sustancias adictivas de origen natural se dieron en el ámbito místico de las creencias religiosas para la adquisición del poder y formas de conocimiento, que por su sentido "divino" era sinónimo de estatus y dominio sobrenatural.

⁷ La incesante curiosidad humana por descubrir su esencia y razón de existir, dividió la noción del ser en cuerpo y espíritu; es decir, en razón y alma. Corresponde a la segunda la sensación del sueño, el ensueño, la alucinación, las desilusiones de los sentidos, los delirios, el trance, el éxtasis y la posesión. Este nivel de ciencia dio paso a la experimentación de vegetales, animales, minerales, sustancias y sus derivados con el fin de provocar al cuerpo efectos y sensaciones placenteras, con el consecuente impulso de repetición de la experiencia, para así encontrar el sendero de la esencia a través de las profundidades de lo irracional, de lo que no puede decirse ni oírse, de lo que sólo es manifiesto por mediación de la imaginación. Este trance ha sido aceptado a nivel cultural por ciertos países que le han aplicado como técnica de intervención para el alcance del conocimiento sobre la existencia del hombre y el mundo natural. Un ejemplo de ello lo encontramos en la cultura budista, para quienes el éxtasis que conduce al Nirvana, se manifiesta como la máxima expresión del paso de una realidad interna que al exteriorizarse, se convierte en marco de referencia para interpretar el mundo, cuya aceptación social le otorga su valor como verdad.

SNC		Alucinógenos	Canabinoides	De diseño
Depresores	Estimulantes			
<ul style="list-style-type: none"> Alcohol etílico (etanol) Inhalables Barbitúricos e hipnóticos Tranquilizantes menores Opiáceos (analgésicos narcóticos) 	<ul style="list-style-type: none"> Cocaína Anfetaminas Cafeína Metilfenidato Anoréxicos Nicotina 	<ul style="list-style-type: none"> LSD (dietilamida del ácido lisérgico) Naturales: psicobina, mezcalina, etcétera Otras sustancias sintéticas (DOM, DMT, fenciclidina o PCP, etcétera) 	<ul style="list-style-type: none"> Marihuana. Hachis (o hashish). 	<ul style="list-style-type: none"> Éxtasis (tacha) Ice

"Pero una droga no sólo es cierto compuesto con propiedades farmacológicas, sino que puede recibir cualidades de otro tipo. En el Perú de los Incas, las hojas de coca era un símbolo del Inca, reservado exclusivamente a la corte, que podía otorgarse como premio al serbio digno por alguna razón. En la Roma Imperial el libre uso del vino estaba reservado a los varones mayores de treinta años, y la costumbre admitía ejecutar a cualquier mujer u hombre joven descubierto en las proximidades de una bodega. En Rusia beber café fue durante medio siglo un crimen castigado con tortura y mutilación de la orejas. Fumar tabaco se condenó con excomunión entre los católicos, y con desmembramiento en Turquía y Persia [...] Naturalmente, los valores mantenidos por cada sociedad influyen en las ideas que se forman sobre las drogas. Durante la Edad media Europea, por ejemplo, los remedios favoritos eran momia pulverizada de Egipto y agua bendita, mientras hacia esos años las culturas centroamericanas consideraban vehículos divinos al peyote, la ayahuasca, el ololiuhqui y el teonanácatl, plantas de gran potencia visionaria que los primeros misioneros denunciaron como sucedáneos perversos de la Eucaristía". (Escotado, 2010, pp. 22-23)

Independientemente de su clasificación, ha sido evidente que el abuso o consumo habitual de una droga, trae como consecuencia daños físicos, emocionales y psicosociales.⁹ Aunque cabe reiterar, que un alto índice de los casos de adicción a cualquier sustancia, se dan a raíz de problemas emocionales no resueltos en alguna etapa de la vida (aunque no necesariamente éste sea el problema directo, para algunos otros)¹⁰, siendo en esta fase, la

⁸ Los **depresores** son sustancias que disminuyen el estado de alerta, que deprimen la función cerebral. Esto se manifiesta en las reacciones lentas, disminuyendo además las funciones mentales de la atención, el juicio, razonamiento, memoria e inteligencia, decayendo también el estado de ánimo. Al contrario de éstos, los **estimulantes** incrementan el estado de alerta, aumentan el estado de conciencia lo que permite dar una respuesta rápida a los estímulos que provienen del medio exterior. Los **alucinógenos** producen un respuesta variable, lo mismo estimulación que depresión. Su acción principal se basa en una percepción distorsionada de la realidad. En el caso de los **Canabinoides**, que provienen de la planta *Cannabis sativa* o *mariguana*, el consumo en dosis altas producen alucinaciones. (Velasco, 1999, pp. 58-60)

⁹ El abuso se refiere concretamente al consumo habitual de una droga en por lo menos un mes en condiciones peligrosas, lo cual puede llegar a perjudicar la capacidad de funcionamiento del individuo dando por resultado estos daños. Este patrón no indica necesariamente una dependencia.

¹⁰ Es importante destacar que si bien existen factores de predisposición para el consumo de una droga, en ello también intervienen las características de la sustancia ingerida, la edad, peso corporal, metabolismo, rasgos de carácter, formación, conocimientos, creencias; así como

manifestación crónica de la enfermedad adictiva. Cuando el consumo reiterado pasa al uso compulsivo, "la adicción se va desarrollando en forma progresiva. Al principio bastarán pequeñas dosis de la droga para experimentar cambios... con el tiempo el cuerpo se va acostumbrando para sentir los efectos iniciales, y llegará el momento en que la persona no podrá sobrevivir sin tener la droga a su alcance ya que sin ella puede sufrir calambres, vómitos, sudoración, alucinaciones e incluso llegar a presentar convulsiones y agudas crisis de ansiedad". (García, 1999, p. 2)

Entre las múltiples variables que influyen en la probabilidad de que una persona abuse de la droga o se haga adicto a ésta, se señalan los factores inherentes a aquéllas que producen sensaciones más placenteras y las que producen efectos que despiertan el deseo imperioso de obtenerla otra vez. Otros factores son la disponibilidad, el costo, la pureza y potencia de la sustancia psicoactiva. En cuanto al papel que desempeña el sujeto como consumidor, se le atribuye la tolerancia y la rapidez para desarrollarla; los síntomas psiquiátricos, las experiencias y expectativas, así como la tendencia de conductas peligrosas. Algunos estudiosos en el tema, confirman que en la intimidad de la existencia del hombre, los diferentes usos y funciones de las sustancias psicoactivas han acompañado su desarrollo evolutivo en los grados de permisividad social en algunas culturas¹¹. Así, desde las más tempranas épocas de la humanidad, hasta el avanzado mundo de la tecnología y la globalización, la acción natural de la droga somete la voluntad de quien la experimenta, para diluirse en el placer que provoca, y así llegar a la frontera de la angustia y malestar por la carencia de la sustancia. Según lo anterior y de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (O.M.S), la adicción se clasifica en tres tipos: tabaquismo, alcoholismo y farmacodependencia.

Para ampliar la situación científica antes descrita sobre las adicciones, es relevante hacer un breve recorrido histórico en cuanto al origen místico de lo que hoy es un problema de salud pública. "[...] el uso de las drogas se conoce desde la cultura sumeria. Es de esa cultura una tabla de más de cuatro mil años de antigüedad en la cual se registran remedios para enfermedades no descritas hasta el momento. Los asirios, egipcios, griegos, romanos y árabes utilizaban drogas con fines terapéuticos, mágicos o en la iniciación de los misterios religiosos. Fue Hipócrates

las circunstancias y el medio en que se consumo, como puede ser el estado de ánimo, la experiencia previa, expectativas, la razón por la que se toma la droga, el ambiente social y cultural, entre otros. (Massún, 1991, p. 17)

¹¹ En el caso de los antiguos mexicanos de la época precolombina, la alteración de la conciencia y de la percepción se buscaba con fines curativos y mágico-religiosos. Para entonces el pulque era una bebida divina reservada sólo para los sacerdotes y los guerreros. Según su Calendario, cada 52 años había un sol o nueva etapa de la vida (5º. Sol). Quienes nacían en el cuatro conejo se creía que sería alcohólico. Por otra parte, el conocimiento de las plantas dominaba parte de las costumbres de estos grupos indígenas; hasta antes de la llegada de los españoles se conocían alrededor de 2000 plantas diferentes tales como: *sophora secundiflora*, *peyote* y *ceratocaula*. Su uso también estaba reservado como valioso instrumento de ayuda para la recuperación de la salud en padecimientos de origen físico como dolencias de cabeza, cuello, tórax, abdomen y miembros, así como malestares emocionales y los de tipo mágico-religiosos. Este uso racional e irracional de las drogas por parte de los grupos conquistados por los españoles, trascendió en el propio proceso de transculturización que caracterizó a la etapa, en donde la mezcla razas desarrolló en este rubro la terapia mestiza, costumbre que con el paso del tiempo llegó a adquirir el estatus de medicina nacional.

el encargado de expandir hacia el Imperio romano las experiencias realizadas con drogas. En Roma se profundizó en el desarrollo de los fármacos aumentando así el número de drogas que fue utilizado con fines esencialmente medicinales. [...] En América, las culturas indígenas utilizaron diferentes drogas contra enfermedades varias o con fines festivos". (Tomado de <http://www.ces.edu.uy/ces/images/stories/cursosjordanep2008/historiadrogas2.pdf>)

Se sabe que en la época precolombina el conocimiento de las plantas dominaba parte de las costumbres de los grupos indígenas como los aztecas, mayas, huicholes y tarahumaras, para quienes el campo de la medicina era un arte. Hasta antes de la llegada de los españoles se conocían alrededor de 2000 plantas diferentes tales como: *sophora secundiflora*, *peyote* y *ceratocaula*. Su uso estaba reservado como valioso instrumento de ayuda para la recuperación de la salud en padecimientos de origen físico como dolencias de cabeza, cuello, tórax, abdomen y miembros, así como malestares emocionales y los de tipo mágico-religiosos. Este uso racional de las plantas trascendió en el proceso de transculturización que caracterizó la etapa de la conquista, en donde la mezcla de razas desarrolló en este rubro la terapia mestiza, costumbre que con el paso del tiempo llegó a adquirir el estatus de medicina nacional.

"En su Historia de los Indios de la Nueva España, Fray Toribio de Benavente (Motolinéa) describe una antigua ceremonia con teonanácatl:

Lo primero que se comía durante la fiesta eran unos honguillos negros a los que llaman nanacatl, que tienen la virtud de embriagar, de dar alucinaciones y aun de mover a la lujuria. Los comen antes de hacerse de día, y comían también cacao antes de salir la aurora. Comían los honguillos con miel, y cuando por su influjo se sentían enardecidos, se ponían a bailar. Algunos cantaban, otros lloraban porque estaban ebrios. Los había que estaban sin voz; se sentaban como absortos, en la pieza en que se reunían. Unos creían morir y lloraban en su alucinación; otros se veían comidos por una fiera; otros se figuraban que hacían preso a un enemigo en la pelea; éste que sería rico; aquél que tendría muchos esclavos... Pasada la embriaguez platicaban entre sí de sus alucinaciones.

Se supone que la potente mezcla de psicoactivos provocaba algún tipo de catarsis. El bebedor relataba sus conflictos y confesaba todos sus delitos sintiéndose después muy aliviado". (Tomado de <http://www.mind-surf.net/drogas/hongos.htm#xochipilli>. Consultado 26, junio, 2010)

Si en un principio según la historia, y aún en la actualidad de acuerdo con las nuevas experiencias, el uso de sustancias psicoactivas rigen la vida religiosa, social y mística en las culturas; ¿en dónde radica el problema asociado a la existencia de las drogas? "Desde la época colonial, el pueblo americano ha mostrado dos inclinaciones vitales poderosas, aunque contradictorias: atender a su interior, aspirando a perfeccionar el yo mediante una lucha por la autodisciplina, y atender el exterior, aspirando a perfeccionar el mundo mediante una conquista de la naturaleza y una reforma moral de los otros. El resultado ha sido una ambivalencia extraordinariamente intensa hacia

gran número de actos que producen placer (el uso de drogas es sólo uno de ellos), y una desgana igualmente intensa por lo que respecta afrontar esa ambivalencia, adoptando un punto de vista sobre la vida a la vez mágico-religioso y racional-científico". (Szasz, 2001, p.72)

Cabe agregar que a la par del desarrollo social y económico del proyecto de nación que se persiguió en cada una de las etapas históricas que se precedieron, sobre todo hacia finales del siglo XIX y en medio de un conflicto moral y legal, el término "droga" fue tornándose en una connotación peyorativa de un problema de salud pública por el consumo y venta de ciertas sustancias psicoactivas "químicas" consideradas como nocivas para el organismo humano. En la medida que se acercaba el fin de siglo, específicamente el consumo de marihuana pareció estrechar su asociación con el mundo de la delincuencia y con los soldados rasos, de igual manera se incrementaron los recursos de la condena moral que empezó a rodear su consumo. El relato continúa. (Pérez Montfort, 1992, p.p. 28- 30) Hacia la República Restaurada en donde bajo los principios del liberalismo se rechazaba el consumo de drogas, "asociando la adicción con la pérdida de la racionalidad, con enfermedades específicas con pecados o desviaciones espirituales.... Si bien durante los años setenta y ochenta del siglo IX la relación entre las drogas y la sociedad se enfocaba principalmente de forma individual entre médicos, boticarios, pacientes y criminales, a fines de aquel siglo y durante los inicios del presente (siglo XX), tanto las drogas "naturales" como las "químicas" fueron consideradas elementos claramente nocivos para la sociedad en su conjunto",¹²

En la actualidad prevalece la noción de asociación del consumo de drogas con la delincuencia, los trastornos familiares y otros problemas sociales. En retrospectiva se sabe que en "los años sesenta se asocian con el uso masivo de las drogas. La marihuana, los inhalantes, la cocaína, los barbitúricos, los alucinógenos, entre otros, dominaron el escenario de la contracultura o subcultura de las drogas". (Flores Farfan, 1992. p. 57) Tras la desaparición de los modos tradicionales de uso, las formas de su consumo han cambiado. En años recientes la complejidad del problema se desarrolla en el carácter desintegrado de los patrones de producción y distribución a nivel mundial, con marcados efectos económicos y sociales en sus dos vertientes: el aspecto legal e ilegal de su consumo. A estos factores se suma la percepción social que se tiene hacia distintas sustancias psicoactivas en cuanto a su mayor o menor rechazo.

"El uso actual de las drogas en nuestras sociedades representa un serio problema social, económico y político que pasa todas las fronteras e incapacita a grupos cada vez más numerosos de la población. Es un problema relativamente nuevo: como fenómeno de masas, irrumpió entre las juventudes de los países más industrializados durante la década de 1960, y de ahí se extendió hacia otros que hasta entonces sólo conocían un uso tradicional y

¹² Otro relato importante sobre el tema de la conciencia social sobre las drogas, lo encontramos en el discurso moralizante que caracterizó el Estado porfiriano, en el afán de establecer el orden sanitario que dictaba la modernización del país. (Pérez Montfort, 1992, p.p. 28- 30).

limitado". (Massùn, 1991, p. 17) "Sin embargo, el influjo que ejerce la aceptación o rechazo de una droga sobre el modo de consumirla puede ser tan decisivo como sus propiedades farmacológicas. Así, mientras el café estuvo prohibido en Rusia resultaba frecuente que los usuarios lo bebieran por litros y entrasen en estados de gran excitación, lo cual hacía pensar a las autoridades que esa droga creaba una ansia irreprimible. Todavía más claro es el caso del opio en India y China durante el siglo XIX, pus un consumo superior por cabeza entre los indios (donde no estaba prohibido) produjo un número incomparablemente inferior de usuarios abusivos que entre los chinos (donde estaba castigado con pena de muerte). Y en nuestro siglo [XX], la influencia del régimen legal sobre el tipo de usuario y el tipo de administración se observa en el caso de la heroína; antes de empezar a controlarse (1925) era consumida de modo regular por personas de clase acomodada, casi siempre activas laboralmente, con una media de edad superior a la cincuentena y ajenas por completo a incidencias delictivas. Una década después empieza a ser consumida por un grupo mucho más joven, desarraigado socialmente, hostil al trabajo y responsable de la mayoría de los crímenes". (Escobedo, 2010, p.p.23-24)

Es relevante que el consumo de drogas sea visto desde su contexto histórico para comprender sus consecuencias en la sociedad contemporánea, en los procesos de comunicación de los individuos y su entorno, así como en la transformación de los estilos de vida y los valores culturales que hoy nos aquejan¹³. Luis Astorga, especialista mexicano en temas de narcotráfico, al respecto comenta en una de sus obras que "la representación de los fenómenos y las cosas pasa por el lenguaje y las imágenes. Diversos agentes sociales generan discursos e imágenes, determinando uno u otro significado, acerca de las drogas ilícitas, los usuarios de las mismas y los traficantes. Dichos agentes pueden ser gobiernos, agencias antidrogas, instituciones policíacas, organismos internacionales, funcionarios públicos, políticos, juristas, médicos, religiosos, periodistas, académicos, compositores de corridos, etcétera". (Astorga, 2007, p. 273)

Para efectos de la organización de la presente investigación, en cuanto a la exploración de este vasto campo de las sustancias psicoactivas, denominadas drogas y su implicación en los individuos en cuanto al uso reiterado que fuera de control puede llevar a las adicciones como enfermedad o padecimiento, no sólo físico, sino además psicológico; y por tanto de índole social, a continuación, se describe la acción categórica con que se identifica el tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros trastornos conductuales asociados.

¹³ En las sociedades del pasado sólo se consumían las drogas extraídas directamente de la naturaleza. Su consumo estaba reservado al contexto de ceremonias religiosas y/o sociales, limitadas exclusivamente a los adultos. Actualmente, existe además en productos químicos elaborados con nuevas presentaciones cuyo uso y costumbre se extiende rápidamente por el desarrollo de las comunicaciones que caracterizan a una sociedad de nuestro tiempo. Su accesibilidad y permisividad (sobre todo de las llamadas drogas legales) pone al alcance de jóvenes y adultos, el "escapismo" de la realidad, o bien, para poder vivir en ella.

1.1. Tabaquismo

Por definición, el tabaquismo se manifiesta como una adicción a la nicotina. Es una conducta repetitiva que se entrelaza entre dos tipos de dependencia: la física y la psicológica; que asociados con los fenómenos de tolerancia y síndrome de abstinencia desarrollan en el adicto un cuadro clínico de dolor psíquico llamado angustia. Científicamente se ha comprobado que la exposición a la combustión de tabaco está relacionada con la probabilidad de riesgo que puede llevar a la muerte, invalidez, pérdida de la productividad y deterioro de la calidad de vida.

Estudios clínicos han demostrado que en la acción del fumar la nicotina es absorbida por los pulmones; inmediatamente pasa a la corriente sanguínea para continuar su camino hacia el cerebro sobre el que actúa directamente como estimulante; interfiriendo directamente en el proceso de transmisión de la información entre las neuronas al aumentar los niveles de adrenalina y dopamina en la sangre, cuyo efecto se refleja en una sensación relajante debido a la producción de beta-endorfina. Mediante este proceso de absorción y estimulación del cerebro, la nicotina se une a las células nerviosas, imitando el comportamiento del neurotransmisor conocido como acetilcolina, que en condiciones normales es el responsable de liberar la dopamina, estimulante encargado de la sensación de placer. "El flujo de información entre las células disminuye, al mismo tiempo que aumenta la duración del bienestar. La dependencia surge porque el organismo reacciona y crea nuevos puntos de unión de acetilcolina. Por ello, hay que fumar cada vez más para alcanzar la sensación de placer original". (Ribeiro, 2002, pp. 24-25) ¹⁴

Desde otro punto de vista, se sabe que fumar es un hábito socioculturalmente aceptado por los aparentes y esporádicos beneficios que se le atribuyen. No menos relevante ha sido el hecho de que en la nicotina se busca el alivio a la inquietud emocional para incrementar la habilidad de enfrentar los problemas y el estrés de cada día. A esta lista de factores "positivos" se contraponen aquellos que se manifiestan como graves daños para la salud: aumento de la presión arterial y del ritmo cardíaco, efectos que se traducen en infartos al miocardio, derrames cerebrales y el bajo rendimiento sexual en los hombres. Si bien este tipo de padecimientos derivados del consumo del tabaco es rebatido por especialistas en el tema, lo que es evidente es que para los encargados de proponer alternativas para su tratamiento, es el responsable del 90 por ciento de los casos de cáncer de pulmón y otras afecciones respiratorias.

¹⁴ Este especialista en técnicas de eficacia para dejar de fumar, desarrolla una monografía del tabaco y el tabaquismo para proponer un método para abandonar el hábito; así, de manera didáctica explica el proceso de desarrollo de la enfermedad desde la propia acción de fumar; el cual recrea diciendo que ocho segundos después de tragar una bocanada de humo, el fumador ya está en condiciones de percibir las "ventajas" que proporciona la nicotina: sensación de placer, reducción de la ansiedad, mejora del humor, aumento de la memoria y la capacidad de concentración, todo esto acompañado de la disminución de hambre.

De acuerdo con reconocidos estudios epidemiológicos en México, la iniciación en este hábito del consumo se registra en la etapa anterior a la adolescencia, misma que se caracteriza por el deseo de aprender a fumar. Una vez que se establece una preferencia por cierta clase de cigarrillos, el hábito se convierte en un elemento de "interacción social". En la medida que se incrementa el consumo, aparecen los primeros síntomas de dependencia: nerviosismo, inquietud y problemas de salud como tos frecuente y alteraciones en las vías respiratorias. Llega entonces el momento en que el fumador se enfrenta a sus dos únicas alternativas: renunciar al hábito, o bien, continuar con éste a pesar de los daños provocados.

Según lo anterior, en medio de la socialización y la obtención del placer, el hábito sin control y conciencia se transforma en un problema ya no sólo de salud para el consumidor, sino en un fenómeno de salud pública de serias implicaciones. Se tiene valorado que en los países en vías de desarrollo la adicción al tabaco no tiene límites. Ribeiro (2002, p. 70) señala que "hay estudios que demuestran que el factor más importante para iniciarse en el hábito de fumar es vivir en un medio en el que se fuma. Según un trabajo realizado por el Departamento de Salud, Educación y Bienestar de Estados Unidos, si los padres fuman, el 22,2 por ciento de los hijos y el 20,7 por ciento de las hijas también lo harán, frente al 11,3 y el 7,6, respectivamente, en el caso de padres no fumadores".¹⁵

Como puede observarse, los motivos por acceder al hábito de fumar son diversos, entre éstos se ha llegado a considerar la herencia genética que se le asocia a un rasgo de personalidad con mayor tendencia en la búsqueda de lo novedoso y la depresión. A partir de estas observaciones, instancias académicas como el Real Colegio de Médicos de Inglaterra, divide a los fumadores en siete grupos, los primeros tres se consideran con una dependencia física del tabaco, los siguientes cuatro son dependientes de la nicotina, mientras que los dos últimos han desarrollado una aguda adicción al tabaco. Ribeiro (2002, pp. 71-72) los describe así:

1. Aquellos que fuman sólo en situaciones especiales, como reuniones sociales.
2. Los que fuman por el placer sensorial y por el ritual de manipulación del cigarrillo.
3. Quienes lo hacen para aumentar el placer en situaciones ya de por sí placenteras. Se supone que este es el grupo más numeroso; la persona llega a pasarse horas sin fumar hasta que surge una situación que le despierta el deseo de hacerlo.
4. Aquellos que fuman para "compensar" situaciones desagradables.

¹⁵ Esto se refleja también en otros estudio realizados por la Organización Panamericana de la Salud, en donde los encuestados llegan a alegar más de un motivo en la iniciación del hábito: por seguir los hábitos del grupo familiar, del grupo de amigos; porque tanto hombres como mujeres creen que resultan ser más atractivos con un cigarro en la mano; o bien, porque se sienten más hombres desde que empezaron a fumar.

5. Los que lo hacen por los efectos estimulantes de la nicotina, buscando mejorar su concentración en el trabajo, mantener un buen rendimiento en tareas monótonas, etcétera
6. Los fumadores que necesitan un cigarrillo cada quince o treinta minutos para aliviar o prevenir los síntomas producidos por la falta de nicotina en el organismo.
7. Los que, de manera automática, encienden un cigarrillo tras otro y sólo se sienten seguros con uno de ellos entre los dedos.

"El humo del tabaco contiene entre veinte mil y sesenta mil ppm (partículas por millón) de monóxido de carbono, mientras que los gases de la combustión de un automóvil contienen de treinta mil a ochenta mil ppm. Se podría decir, pues, que fumar prácticamente equivale a meterse en la boca un tubo de escape. Un estudio realizado en Londres entre policías de tráfico, conductores y trabajadores expuestos a elevadas concentraciones de monóxido de carbono concluyó que en los no fumadores el nivel de carboxihemoglobina era del 1,5 por ciento, mientras que en los fumadores era del 10 por ciento". (Ribeiro, 2002, p. 27-28)

Desde esta perspectiva epidemiológica, los índices de mortalidad asociados al consumo de tabaco, han remarcado que la expectativa de vida del consumidor se acorta significativamente: un hombre de 35 años que fuma dos cajetillas diarias tiene un pronóstico de vida 8 a 9 años menos que el no fumador de la misma edad. Investigaciones en el ramo han considerado que a la par del tabaquismo activo se desarrolla el tabaquismo involuntario; es decir, aquellos que no fuman pero que están en constante contacto con los que sí fuman, ya sea en casa o en el trabajo. En 1972 el *Surgeon General* de Estados Unidos, desarrolla un informe en donde por primera vez se identificó el tabaquismo pasivo o involuntario. En 1986 junto con la *National Academy of Sciences* que establece que esta afección es causa de enfermedad, particularmente de cáncer pulmonar.¹⁶ Esta división de fumadores y no fumadores ha despertado recientemente un interesante debate médico, social y legal, al instruir reglamentos y convenios en los que se intenta regular el consumo del tabaco como una medida de protección de la salud del no fumador por en riesgo involuntario al que está expuestos. Esta implicación queda sencillamente explicada por Ribeiro: "el humo en el ambiente procede de dos fuentes: la fuente principal, el humo que es expulsado después de tragarlo, y la fuente secundaria, el humo que resulta de la combustión del tabaco en contacto con el aire. El humo de la fuente principal es filtrado de manera bastante eficaz por los pulmones del fumador antes

¹⁶ El mexicano Pablo Kuri (2001, p. 79) y otros reconocidos investigadores en este campo se han preocupado por esta nueva vertiente del tabaquismo; sus estudios confirman la causalidad del cáncer pulmonar, enfermedades cardíacas, retraso en el crecimiento fetal, síndrome de muerte súbita del recién nacido e inducción de asma en los niños.

de volver al exterior. El fumador no se traga el humo de la fuente secundaria, con lo cual esto no pasa por los filtros de sus pulmones, lo que representa un grave riesgo para los no fumadores". (Ribeiro, 2002, pp. 61-62) ¹⁷

Si bien existen evidencias favorables sobre los resultados de las normas que moderan el consumo y los problemas asociados con esta práctica, sobresale la relatividad de la medida por el hecho de violación a las reglas establecidas. La complejidad del problema estriba en el nivel de responsabilidad del consumidor ante el reconocimiento y aceptación del daño personal y de quienes le rodean; de la conciencia social ante el respeto de las normas y el institucional para la búsqueda de alternativas que tomen en cuenta no sólo el control y tratamiento de los problemas que se provocan, sino reconocer, estudiar y tratar los motivos por los que se desatan.

1.2. Alcoholismo.

Hechas las consideraciones anteriores, "a diferencia del tabaco, el alcohol es una draga potencialmente adictiva que deprime la actividad cerebral. Su ingestión inmoderada provoca modificaciones en el comportamiento y el humor, con notables efectos sobre el juicio, razonamiento y control de los movimientos. Mientras más se bebe, más se "adormece el cerebro", manifestándose una evolución de embriaguez. Unos minutos después de haber bebido una copa, el alcohol inicia el proceso de absorción circulando en un 90 por ciento a través de la corriente sanguínea, mientras que el 10 por ciento restante es eliminado por la orina y el aliento, proceso que se da en cuatro fases". (García, 1999, p. 14-15)

- a) Durante la primera etapa con un consumo de una a tres copas, la persona experimenta una sensación de relajación, la calidad del juicio crítico o entendimiento disminuye, se desinhibe y se vuelve muy comunicativa.
- b) En la segunda etapa con un consumo de tres a 6 copas o más, su comportamiento es inadecuado, tiene torpeza en los movimientos y la visión su torna borrosa, "ve doble". Puede llegar a comportarse necia y escandalosa, violenta y agresiva, o bien, ponerse triste y apartarse de los demás.
- c) En la tercera etapa en que se continúa bebiendo, la persona manifiesta condiciones de depresión y confusión; no tiene clara conciencia de lo que ocurre a su alrededor y puede llegar a presentar agresividad, miedo o llanto con la dificultad de mantenerse de pie.

¹⁷ De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, el humo del tabaco es una de las fuentes más comunes de contaminación ambiental; pues el 85 por ciento de esta contaminación procede de la fuente secundaria, que al no pasar por los pulmones de los no fumadores, presenta 4,7 veces más de monóxido de carbono que el procedente de la fuente principal; contiene además 46 veces más amoníaco, 2,1 veces más alquitrán y 1,8 veces más nicotina en el caso de cigarrillos sin filtro. Lair Ribeiro.

- d) En la cuarta etapa en que se sigue bebiendo, puede tener inconsciencia y correr riesgo de muerte por parálisis respiratoria. En este momento crítico de abuso del consumo, el alcohol es eliminado lentamente por el cuerpo y nada puede acelerar el proceso.

Para ilustrar lo anterior, se sabe que culturalmente hay un cierto número de razones para beber; apagar la sed, por apetecer su sabor, celebrar un acontecimiento, convivir con los amigos después del trabajo, disfrutar del placer de la comida, participar en eventos religiosos, estimular el apetito, etcétera. Estos motivos no parecen representar peligro alguno. Sin embargo, "beber con regularidad por "razones" como las de "mantenerse alejado de los problemas de la vida" o "dejar atrás las preocupaciones", o bien por otros motivos parecidos que revelan una actitud de huida ante los conflictos que inevitablemente genera la propia vida, constituye un comportamiento potencialmente peligroso". (Guía para padres, 1986, p. 143). Como factor socializante, se considera que el alcohol puede producir cambios benéficos en los estados de ánimo. Esto se considera favorable ya que bajo su acción relajante en el individuo, las relaciones sociales se tornan más fáciles y se disminuyen las inhibiciones. De manera controlada y moderada, la ingestión alcohólica puede producir efectos propicios que:

- ✓ *Disminuyen los sentimientos de cansancio y fatiga.*
- ✓ *Bajan los niveles de tensión y ansiedad aumentando en cambio la relajación y el bienestar físico.*
- ✓ *Disminuyen la capacidad de autocrítica y mediante un mecanismo de sobrecompensación se puede producir la hipervaloración de sí mismo ("soy una gran persona después de todo"). (Guía para padres, 1986, pp. 55-57)*

Como "facilitador" social, generalmente se acepta que:

- *La bebida puede ser un símbolo de unificación que favorece el sentimiento de solidaridad entre quienes beben juntos para divertirse.*
- *Las bebidas alcohólicas hacen que las conductas típicas de la sociabilidad como hablar, cantar o contar historias se produzcan más fácilmente.*
- *En un convivio en el que se consume alcohol, las relaciones sociales parecen menos difíciles, más espontáneas y abiertas. (Guía para padres, 1986, pp. 55-57)*

En la práctica, es recurrente que cuando este tipo de sensaciones y efectos se presentan, los factores de riesgo individual, familiar y ambiental demerita la percepción positiva que el individuo pueda adoptar ante el hecho de vivir el placer y exaltación momentánea que ofrece la experiencia. Hay quienes aún sin la bebida pueden experimentar los mismos beneficios para estar alegres y disfrutar de las relaciones humanas. Sin embargo, también se le atribuye al uso moderado del alcohol efectos benéficos en las funciones físicas del organismo:

- *Iniciar el flujo de jugos gástricos, despertando el apetito.*
- *Dilatar los vasos sanguíneos aliviando dolores mínimos (particularmente en los ancianos) causando una sensación agradable de calor.*
- *Actuar como sedante ligero facilitando el sueño.*
- *Disminuir la agudeza de los sentidos, de tal manera que se hacen menos molesto ciertos estímulos como los ruidos, los cambios de luz, etcétera (Guía para padres, 1986, pp. 55-57)*

De los planteamientos anteriores se deduce que el problema del alcohol no radica en su uso, sino en su abuso; cuestión por la que se le debate como uno de los agentes dañinos que caracteriza a la salud pública, por su incidencia e impacto en el ámbito familiar, social y económico. Por definición, el alcoholismo es una enfermedad crónica multicausal, que comprende algunas de las características comunes de las adicciones en general.¹⁸

Como se observa el consumo del alcohol es un proceso avalado culturalmente, promovido como un elemento socializador y en una provechosa industria que genera empleos y ganancias. Por otra parte, este aspecto se contrapone con la adicción que se manifiesta en un creciente proceso de alcoholización sin límites y de graves consecuencias.¹⁹ Resulta oportuno entonces mencionar que una de las definiciones más completas y utilizada por los especialistas para explicar su proceso, es la que aportó el doctor Mark Séller en 1958, y que en nuestros días aún proyecta la relevancia de su sustento: "El alcoholismo es una enfermedad crónica, un desorden de la conducta caracterizado por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, hasta el punto de que excede a lo que está socialmente aceptado y que interfiere con la salud del bebedor así como con sus relaciones interpersonales o con su capacidad para el trabajo". (Guía para padres, 1986, p. 65)

Como ya se ha mencionado, el reiterado consumo del alcohol acaba por dañar al individuo, a su familia y a la sociedad. Entre los órganos afectados están el hígado, estómago, corazón, los riñones y el sistema nervioso.²⁰ En el

¹⁸ Cuando el consumo excesivo del alcohol se convierte en un hábito la persona está en riesgo latente de convertirse en adicto a la misma manera que ocurre con la morfina, la heroína o la nicotina del tabaco.

¹⁹ En nuestro país, el consumo de bebidas alcohólicas es un motivo de alarma para los epidemiólogos, médicos e investigadores sobre el tema. Se le considera una de las principales causas de muerte en la población de edad productiva, por su asociación con los accidentes, homicidios, suicidios; con los padecimientos de cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado, enfermedades del corazón y lesiones infringingidas.

²⁰ Norma Vallejo (1997, p. 78) explica que si bien el alcohol afecta a casi todos los órganos, es el SNC en que recibe su mayor efecto agudo, y lo hace por varios mecanismo, entre los cuales están:

- Acción directa del etanol o sus metabolitos sobre las proteínas y los lípidos de las membranas celulares.
- Deficiencias nutricionales que se asocian al alcoholismo crónico.
- Trastornos metabólicos producidos por las lesiones celulares, a predominio hepático.

caso de mujeres embarazadas que son consumidoras, se presenta un trastorno conocido como Síndrome Alcohólico Fetal, que daña al producto con bajo peso y talla al nacer, retardo en el desarrollo físico y mental; malformaciones congénitas y problemas de aprendizaje. En el núcleo familiar, se viven problemas de agresión con la pareja y desintegración por el descuido de las obligaciones y el sufrimiento de los hijos. A nivel social, la violencia se traduce en riñas, accidentes, violaciones, homicidios y robos, como los casos más comunes en los que la presencia del alcohol es el factor determinante.

Es conveniente tener claro que frente a este fenómeno de adicción, una etapa de intoxicación aguda provocada por la ingestión excesiva de bebidas en el transcurso de unas horas, no es suficiente para definir un perfil crónico del estado mental del que consume. No es lo mismo alcoholismo que "borrachera". La cantidad de ingestión no determina el problema; es la calidad de vida la que evidencia su grado de avance o pleno desarrollo. Hay quienes se inician desde muy temprana edad; mientras que para otros es proceso duró años antes de cruzar la "línea invisible" que separa al bebedor social del alcohólico.²¹ Una vez que se manifiesta la urgente necesidad de beber, el sujeto experimenta en carne propia los sentimientos y emociones que no sabe tolerar y controlar: su relación con el alcohol cambia: "ya no se busca procurarse un momento placentero, sino obtener el alivio de ese cúmulo de sentimientos negativos, con lo que se inicia un círculo vicioso que gira alrededor de una vida emocional vacía y solitaria. Se va deteriorando todo, las potencialidades físicas, psicológicas, de trabajo y espirituales. La característica más desconcertante del alcohólico es su incapacidad de dejar la bebida, sin importar cuán grandes sea la necesidad y la sinceridad de su deseo para dejar de beber". (Las adicciones, 1999, p. 45)

Según se ha citado, un alcohólico es un enfermo que no tiene mayor alternativa respecto a su padecimiento que la que pueda tener un paciente con cáncer o diabetes. Una vez que su cuerpo se ajusta al alcohol, ya no puede existir sin él. Según estudios realizados en estos casos, se ha demostrado que el factor más concluyente para la afección es el metabolismo, pues no lo asimilan de igual manera que un no-alcohólico. Este difiere de tres maneras:²²

²¹ Norma Vallejo (1997, p. 76) reitera que con el uso crónico se desarrolla la tolerancia funcional y metabólica del etanol, siendo cuantitativamente más importante la primera. La tolerancia tiene un componente agudo y otro crónico. Este último es de tipo **farmacocinético** (por inducción del sistema microsomal), **tisular o celular** (común en otros hipnosedantes) y en la que se producen adaptaciones neuroquímicas en las membranas celulares y **conductual o por aprendizaje**. Se ha postulado que la dependencia física se instala después de la adaptación celular, cuando se requiere etanol para una óptima función neural. La tolerancia innata al alcohol es muy variable según las personas y se relaciona con la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo. Es consumo reiterado puede conducir a la tolerancia adquirida en que se encuentran concentraciones altas en sangre (300 a 400 mg%) sin que se observe sedación importante. Los grandes consumidores generan un estado de dependencia física, que se agrega a la psíquica configurando lo que se define como dependencia mixta.

²²Ernesto H. Lamoglia,(2004, pp. 50-54) documenta esta su obra Las familias alcohólicas con una serie de datos clínicos de renombrados expertos en la materia, y detalla paso a paso el proceso del alcoholismo y su repercusión psicológica, no solamente en el individuo, sino además en la familia.

1. Altos niveles en la sangre de *acetaldehído*, que es un veneno que causa náusea, adormecimiento, taquicardia, confusión mental y cruda asociada con el beber. Su producción es menos alta en lo no-alcohólicos. Se ha encontrado que esta tendencia es por herencia genética.
2. La presencia en el cerebro de la *TIQ* (Tetrahydroisoquinolina), sustancia altamente adictiva, misma que se forma cuando el acetaldehído invade las células nerviosas en el cerebro, lo que le permite actuar químicamente como un opiáceo. Ésta no se fabrica en cantidades mensurables en los cerebros de los bebedores sociales ni en los que beben fuertemente, sus niveles altos se registran en los cerebros de los alcohólicos. Durante la Segunda Guerra Mundial esta sustancia se duplicó sintéticamente para usarla como analgésico, se encontró entonces que era más adictiva que la morfina.
3. Se presenta un engrosamiento anormal de las membranas celulares del cerebro, por lo que en los alcohólicos requieren de un abastecimiento constante para funcionar "normalmente". Si se detiene el abastecimiento, las membranas funcionan mal y el cuerpo experimenta una incomodidad intensa o retraimiento. Otros cambios bioquímicos resultan en una reducción de la tensión, ansiedad e inhibiciones, las principales razones por las que la gente bebe.²³

Según se ha visto, este vasto campo de estudio sobre el alcoholismo como enfermedad física y psicológica, ha desarrollado diversas investigaciones en las que se busca encontrar respuestas a la complejidad de la personalidad adictiva del alcohólico. Este interés se muestra en las categorizaciones para clasificarlos por grupos:

Clasificación de *J.M. Jellinek*: (Lammoglia, 2004, pp. 66-69)

- A. *Alcoholismo Alfa o alcoholismo neurótico con problemas subyacentes previos*. Es esta categoría, la persona tiene una continua confianza, puramente psicológica en el efecto para aliviar el dolor emocional o corporal. Para estas personas el alcohol representa un tranquilizante efectivo. Dentro de este grupo, no existe falta de control sobre la bebida ni inhabilidad para abstenerse de beber.
- B. *Alcoholismo Beta o no complicado*. Las personas en este grupo exhiben una alcoholización habitual continua, aunque rara vez lleguen a la embriaguez total. No existe dependencia física.

²³ Otro dato más aportado en las investigaciones citadas por Lammoglia, (2004, p. 51) tiene que ver con lo que se ha considerado una "marca biológica" para los alcohólicos. "Compararon niños que eran hijos de alcohólicos con niños que eran hijos de no alcohólicos y encontraron que los hijos de alcohólicos –aun aquellos que nunca bebían alcohol– mostraron ondas cerebrales más bajas que también se encontraron en alcohólicos en recuperación. Esto no quiere decir que las ondas cerebrales causen alcoholismo, pero pueden servir algún día como un marcador para la adicción alcohólica".

- C. *Alcoholismo Gamma o alcoholomanía con pérdida de control.* En este grupo se observa una mayor tolerancia al alcohol; hay una progresión definitiva sobre la dependencia física y psicológica asociada con alteraciones conductuales marcadas.
- D. *Alcoholismo Delta o con incapacidad para abstenerse de beber.* En este grupo se encuentran en altos grados de intoxicación grave de un modo habitual y presentan complicaciones orgánicas típicas.

Clasificación de *Slater y Roth*, basados en *Jellinek*:

- A. *El bebedor dependiente del alcohol.* Éste presenta dependencia psicológica de los efectos del alcohol para la relajación de problemas emocionales, incomodidades físicas o dificultades para encarar los problemas diarios. Socialmente no son considerados alcohólicos.
- B. *El alcohólico bebedor de vino.* Constantemente se encuentra en un estado de intoxicación media, pero no se considera a sí mismo como alcohólico. Existe dependencia física y psicológica, así como una mayor tolerancia a la bebida.
- C. *Alcohólico incontrolado o compulsivo.* Su nivel de tolerancia es mayor. Un puede dejar de beber después de ingerir las primeras copas, hasta embriagarse totalmente; sin embargo hay periodos en los que se abstiene de tomar.
- D. *El bebedor periódico o de turno.* Alterna periodos cortos de intoxicación severa y fases de bebida social "normal", o bien de abstinencia. Esta clase de alcoholismo también es conocido con el nombre de "dipsomanía".
- E. *Alcohólico crónico.* Éste se encuentra en la etapa final del alcoholismo. Se observan cambios físicos y psicológicos consistentes, náuseas continuas que llevan a una alimentación pobre. La tolerancia al alcohol disminuye y la ingestión disminuida provoca insatisfacción de la tendencia a beber.

Como puede observarse, el universo del enfermo alcohólico está dominado por la sustancia con la que busca intoxicar su cuerpo y sus pensamientos, para así enfrentar los avatares de la vida, sus problemas familiares y su entorno. Los enfoques psicológicos hablan de un mundo interno abatido y confundido del cual pretende huir, evadiéndose con la bebida en la búsqueda del alivio y olvido de sus más grandes temores y conflictos emocionales que no le permiten disfrutar la vida y resolver sus problemas. "El alcohólico es como un huracán que se precipita en las vidas de los demás. Se rompen corazones. Mueren las relaciones agradables. Los afectos se han desarraigado. Los hábitos egoístas y desconsiderados han mantenido su hogar en un tumulto" (*Lammoglia, 2004, p. 128*)

1.3. Farmacodependencia.

El término *farmacodependencia* se entiende como la necesidad que tiene un individuo por abusar de una droga con la intención de sentir los efectos que produce sobre el sistema nervioso central, ya sean placenteros o para evitar sensaciones desagradables por no consumirla. En este proceso intervienen un conjunto de fenómenos fisiológicos, conductuales y cognoscitivos de intensidad variable ante el uso de una o varias sustancias psicoactivas. Muchos casos de farmacodependencia inician con la idea de que sólo se consumirá una vez; sin embargo, una vez iniciado el camino comienza a funcionar el autoengaño y los pretextos, esto se debe al alto índice de adicción y tolerancia que se genera en el organismo, por lo que este rubro no existe el consumo moderado.²⁴

Científicamente, fármaco o droga es toda sustancia química de origen natural y sintético que afecta las funciones del organismo. Los que inciden directamente en las funciones del Sistema Nervioso Central (cerebro y médula espinal) se denominan psicoactivos y se les atribuyen propiedades capaces de inhibir el dolor, modificar el estado anímico o alterar las percepciones.²⁵ Como término –Pharmacon- era utilizado desde la antigüedad para describir los medicamentos y los venenos, como tal no se tenía una distinción terminológica con aquellos de utilidad terapéutica en su función en el cuerpo físico o en el cuerpo mental. Hoy se habla de medicinas y drogas; en donde las primeras alivian el sufrimiento, son paliativas para luchar contra la muerte; como productos médicos, se les puede adquirir en farmacias. Las drogas, -como se ha visto anteriormente- originan trastornos severos que provocan la muerte, por lo que son prohibidas.

En relación con lo anterior, “el hecho de que los psicoactivos actúen como remedios o como venenos depende de:

²⁴ Karina Mailpica (2003, disponible en <http://www.mind-surf.net/drogas/psicoactivos.htm>) explica que para introducir un psicofármaco al organismo existen básicamente tres vías de administración: **oral** (la ingestión de pastillas, grageas, tabletas, gotas, plantas, bebidas o alimentos que contengan alcaloides psicoactivos), **pulmonar** (a través del acto de fumar, por la aspiración de polvos o la inhalación de vapores) y **parenteral** (por medio de una inyección que puede ser intravenosa, subcutánea o intramuscular).

²⁵ Sobre el aspecto histórico de los fármacos, Escotado (1996, p. 118) comenta: “Un extraordinario hallazgo, comercializado en los años treinta, fueron ciertas aminas (anfetaminas, dexanfetamina, metanfetamina), que aparecieron como artículo de venta libre en las farmacias para la congestión nasal, el mareo, la obesidad, la depresión y la sobredosis de hipnóticos. En realidad, eran estimulantes del sistema nervioso, diez o veinte más activos que la cocaína, baratísimos en comparación con ella, y no sólo capaces de aumentar la resistencia sino de mejorar considerablemente el rendimiento medido en tests como el de cociente intelectual”. Su potente efecto eufórico permitía vender estos productos para todo tipo de incomodidades ligadas al ánimo depresivo, y el soldado de la Segunda Guerra Mundial los recibirá en cantidades a veces formidables. Algo que frena durante días el apetito, el sueño, la náuseas, el cansancio y el desánimo resultaba demasiado tentador para los estados mayores militares, que empezaron usándolo en la guerra civil española, y desde 1939 a 1945 atiborran de mentanfetamina a las tropas con mayor desgaste”.

- 1) su grado de pureza,
- 2) las dosis y las modalidades de empleo,
- 3) las condiciones de acceso y las pautas culturales de consumo,
- 4) el estado físico, emocional, mental y espiritual del usuario.

La cita continua: Los mismos psicoactivos pueden resultar benéficos o dañinos, terapéuticos o tóxicos, según quien, cuando, cuanto, cómo y con qué fin los consuma. Por desgracia existe una gran desinformación al respecto que -aunada a una serie de mitos y prejuicios- repercute sobre la salud, el calificativo moral e incluso el trato cívico y legal de sus consumidores". (Malpica, 20003, disponible en <http://www.mind-surf.net/drogas/psicoactivos.htm>)

En contrapartida, Luis Astorga sostiene que atribuir a las drogas aspectos como delincuencia, trastornos psíquicos y hasta la muerte; puede ser un acercamiento poco acertado al fenómeno de las adicciones, dadas las implicaciones contextuales que actualmente por ejemplo, se viven en cuanto al narcotráfico en México. "Las plantas y sustancias psicoactivas prohibidas hoy en día no siempre lo han sido, y las personas que se han dedicado a hacer negocios con ellas han estado asociadas desde sus orígenes con las actividades criminales. Algunos agentes sociales han estigmatizado en diferentes momentos históricos los usos, usuarios y comerciantes de algunas de esas plantas y sustancias. Gracias a posiciones de poder, dichos agentes han logrado concretar en leyes su visión acerca de las mismas y de quienes las consumen o negocian con ellas. Las justificaciones para ejercer ese acto de autoridad han sido varias: la salud, la moral, la economía, la raza, la religión, la seguridad". (Astorga, 2007, p. 274)

Es evidente entonces que comprender los mecanismos por lo que una persona se convierte en farmacodependiente, es una de las tareas más profundas de la psicoterapia aplicada, pero además también del campo de las disciplinas dedicadas a los problemas sociales en donde el hombre es elemento integral. Desde la psicología, los grupos de consumidores compulsivos experimenta la necesidad de consumir cierta dosis para poder "funcionar" adecuadamente en la sociedad, para relacionarse, o bien, para cumplir con sus quehaceres o profesión. Su rasgo característico es que son marcadamente tendentes a la depresión: "Muchos psicoanalistas coinciden en reconocer los siguientes rasgos de personalidad que al parecer predisponen a la farmacodependencia:

- a) falta de confianza en sí mismo (pobre autoestima) y pasividad;
- b) dificultades de interrelación y de socialización;
- c) poca capacidad de decisión, confusión o falta de valores;
- d) vulnerabilidad a toda influencia externa y especialmente del grupo de pares;

e) intolerancia a las frustraciones (dolor, fracaso).

Los expertos en farmacodependencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) definen este estado del individuo como un "retraso en su desarrollo" (es decir: la incapacidad de desarrollarse con arreglo a lo que esperan de él los padres y la sociedad, y lo consideran como un factor decisivo en el desencadenamiento de la toxicomanía". (Massún, 1991, pp. 37-38) Por otra parte, desde el punto de vista clínico, Karina Malpica en su investigación en Internet sobre *Las Drogas tal cual*, aporta una descripción detallada sobre las implicaciones neurocerebrales que se alteran bajo la presencia de dosis indiscriminadas de sustancias psicoactivas:

*La mayoría de las neuronas que sintetizan **Serotonina** se localizan en el cerebro medio y en los denominados núcleos de rafe. Este neurotransmisor posee una amplia gama de receptores y está implicado en muy diversas funciones.*

- *Participa en la inducción de sueño, de tal forma que su ausencia produce insomnio.*
- *Tiene cierta actividad en la regulación de la temperatura corporal y el control del vómito.*
- *Es un neurotransmisor de las neuronas que transmiten las sensaciones de dolor.*
- *Está directamente involucrado en el control de los estados de ánimo, de las emociones, de la percepción sensorial y de funciones cognitivas superiores.*
- *Cuando se producen determinados estímulos sensoriales que ponen en alerta al individuo, su descarga cesa en forma inmediata. Actúa como una especie de filtro de señales externas que da primacía a los estímulos que se consideran importantes para facilitar la toma de decisiones.*
- *La lesión en neuronas serotoninérgicas produce activación motora y un aumento en la irritabilidad y la agresividad.*
- *Es posible que la serotonina tenga una actividad autorreguladora, ya que la presencia de una determinada concentración de serotonina inhibe a las neuronas de los núcleos de rafe, impidiendo así la síntesis de más serotonina.*

Continúa agregando que *la degradación de este neurotransmisor, esto es, su transformación en una molécula inactiva, la lleva a cabo la enzima reguladora del sistema serotoninérgico: la enzima monoamino-oxidasa (MAO), que actúa en general oxidando el grupo amino de la molécula, que incluye además de la serotonina, a la melatonina, la*

adrenalina y cualquier molécula estructuralmente similar. La **Melatonina** se sintetiza a partir de la serotonina, principalmente en la glándula pineal, cede del alma, según los antiguos. Mientras su concentración en la sangre es alta hasta los siete primeros años, comúnmente decrece hacia el final de la pubertad, permaneciendo baja el resto de la vida.

- Está implicada en la regulación del reloj biológico de los seres humanos (ciclos de sueño-vigilia) y de la regulación fisiológica de la retina.
- Tiene efectos hipnóticos y actúa como fototransductor, transformando las señales luminosas, como la presencia o ausencia de luz, en señales hormonales. (Malpica, 20003, disponible en <http://www.mind-surf.net/drogas/psicoactivos.htm>)

En esta extensa investigación que entre otros datos importantes sobre el tema, brinda entrevistas con investigadores y personas con problemas de adicción y farmacodependencia, ofrece una clasificación de los psicoactivos, entre los que sólo se retoman los que tiene que ver con la terminología de los fármacos. De esta forma, como drogas sintéticas se catalogan a aquellas que son utilizadas como tranquilizantes o hipnóticos, que ayudan a disminuir la ansiedad, analgésicos para aliviar el dolor, antieméticos contra el vómito y el anestésico.

Recapitulando, este grupo se subdivide en *anestésicos generales* como el óxido nitroso, éter, cloroformo, halotano, triopental y fentanil, que bloquean todo tipo de sensaciones. Como *anestésicos locales* están el curare, cocaína, novocaina, lidocaina, procaina y mepicaina, que actúan sólo en el sitio en que son administrados. Y por último, los anestésicos disociativos como la fencilidina y ketamina, que inhiben las sensaciones y disociación entre el cuerpo y la mente. Un grupo más que Malpica selecciona, está destinado al área de la psiquiatría para el tratamiento de enfermedades mentales y otras alteraciones de la personalidad.²⁶ Desde 1955, con la introducción de nuevas drogas, este campo de la medicina encontró respuesta para en tratamiento de la violencia, ataques de ansiedad y angustia, asociados a enfermedades mentales como la psicosis; misma que se describe como un trastorno severo de la conducta, y que se manifiesta por la desconexión de la realidad o por la falta de percepción severa sobre la

²⁶ Al respecto Malpica (20003, disponible en <http://www.mind-surf.net/drogas/psicoactivos.htm>) añade que "Si tomamos en cuenta la historia de la humanidad en su conjunto, el concepto de *enfermedad mental* resulta ser muy reciente. En la antigüedad se pensaba en términos de maldición divina; durante algún tiempo se habló de desequilibrio, luego de posesión demoníaca y más adelante de alienación social. Dependiendo de la cultura y la época, lo que el condenado, desequilibrado, poseído o alienado recibía por parte de su comunidad era castigo, aislamiento, exorcismo o marginación. El estudio científico de las alteraciones conductuales comenzó en el siglo V antes de Cristo, cuando Hipócrates las asoció con desequilibrios de lo que diera en llamar "humores fundamentales": sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra. Para el médico griego las alteraciones de estos humores provocaban: locura excitada, locura tranquila, melancolía o histeria. La psiquiatría moderna también se basa en la hipótesis central de los desequilibrios, aunque ya no de humores, sino de neurotransmisores químicos. Bajo esta lógica, la carencia o sobreproducción de neurotransmisores dentro del cerebro humano da pie al surgimiento de las llamadas *alteraciones mentales*, básicamente divididas en psicosis y neurosis". Karina Malpica. <http://www.mind-surf.net/drogas/psicoactivos.htm>.

misma, lo que lleva además a una incapacidad para pensar coherentemente, inconsciencia o falta de reconocimiento de estas anomalías, que bien pueden llegar hasta los delirios y las alucinaciones.

*Las psicosis pueden dividirse en orgánicas y funcionales: las **psicosis orgánicas** están asociadas a estados tóxicos, problemas metabólicos o enfermedades neurológicas. Este tipo de psicosis no se considera propiamente como enfermedades sino como síntomas asociados a diversas condiciones. Las **psicosis funcionales** sí se consideran como enfermedades mentales y se subdividen en:*

A) Trastornos afectivos unipolares (depresión) o bipolares (mania-depresiva), que se presentan como graves anomalías de la conducta con fuertes componentes emocionales (cambios bruscos del estado anímico);

B) Esquizofrenias, que constituyen cuadros de pensamiento alterado, con desprendimiento del sujeto de su ambiente, delirios (transfusión, control y robo de pensamiento), trastornos emocionales, alucinaciones, catatonía (inmovilidad o flexibilidad cética), etcétera; y trastornos delirantes, que reportan anomalías conductuales causadas por delirios, o sea: ideas que a partir de ciertos elementos de la realidad se eslabonan para constituir historias o versiones de la realidad y que exageran alguno de sus elementos, ya sea conservando una hilación o sin ella (delirio de grandeza, delirio de persecución, etcétera). (Malpica, 2003, disponible en <http://www.mind-surf.net/drogas/psicoactivos.htm>)

Es importante añadir que los fármacos destinados al tratamiento de este tipo de enfermedades mentales se agrupan en tres clases: Los **antipsicóticos**, también llamados tranquilizantes mayores, que la terminología médica los denomina *neurolepticos*. Estos son prescritos en cuadros clínicos de esquizofrenia, paranoia, psicosis orgánicas y funcionales. Se considera que el peligro de dependencia es relativamente bajo. Los **antidepresivos** se clasifican en dos grupos: *tríciclicos* y *relacionados*. Estos se indican para el tratamiento de la depresión en su modalidad endógena, alteraciones del sueño, el apetito, fatiga, nerviosismo, falta de concentración, desinterés sexual e incapacidad de experimentar placer. Para estos también se considera un nivel de tolerancia considerable con un riesgo de dependencia bajo.

Cabe señalar que el grupo de sedantes hipnóticos representa un serio manejo para la administración de las dosis, ya que a diferencia de los anteriores, éstos tienen un alto potencial de tolerancia y adictividad tanto física como psíquica. En dosis altas pueden provocar sueño, si se incrementa la sustancia, es de esperarse cuadros de inconsciencia, anestesia quirúrgica, coma y depresión fatal de las funciones respiratorias y cardíacas. Los casos más graves pueden presentarse en los periodos de síndrome de abstinencia de las benzodiazepinas y los barbitúricos, sustancias psicoactivas que comprenden esta clasificación. "A los pocos meses de administraciones altas de

benzodiazepinas, el síndrome de abstinencia se manifiesta en deformaciones perceptuales, desmayos e hiperactividad a estímulos externos con convulsiones hasta el decimosegundo día de la supresión. En el caso de los barbitúricos, los síndromes de abstinencia son más graves, de hecho son semejantes en morbilidad y mortalidad a la abstinencia de alcohol en dipsómanos. La suspensión súbita de barbitúricos puede producir ataques epilépticos graves e incluso mortales, aunque como se desasimilan de modo lento, la reacción de retirada puede producirse una o dos semanas después de la interrupción". (Malpica, 20003, disponible en <http://www.mind-surf.net/drogas/psicoactivos.htm>)

Como puede observarse, la clasificación de los fármacos se da en función del efecto que ejercen sobre el estado psicológico o la actividad mental de una persona. En este rubro, el consumo de drogas médicas no implica necesariamente un delito, su uso indiscriminado por parte del paciente es más que nada un daño hacia su propio organismo y su modo de vida habitual. Algunas de estas sustancias psicoactivas son aplicadas para el tratamiento de otras adicciones como lo es el alcohol o de algunos opiáceos. Sin embargo, esto no deja de ser una preocupación por las alteraciones que en ello se registran.

1.4. Codependencia y otros trastornos asociados.

Codependencia: como experiencia personal, puede describirse como el infierno interno de las emociones en su nivel más bajo de comprensión y aceptación de situaciones que rebasan cualquier intento de entendimiento del entorno más cercano. Sus efectos cobran vida en las actitudes que gobiernan a quien lo padece. En los momentos de la lucidez, se parece experimentar un remanso de paz que recorre e invade los rincones del cuerpo; nada parece ser más. Todo por imposible que sea de pronto deja de ser importante, se vive con alegría, es entonces el extremo opuesto de un éxtasis emocional. Y en el momento menos esperado, todo vuelve a ser igual, o peor de lo que había sido entonces. El abismo vuelve, el miedo latente se manifiesta, no hay avance, sólo el dolor que no es físico, es más bien lo que la filosofía, la literatura y hasta la psicología, pueden nombrar como un dolor del alma.

Según lo anterior, la conciencia existe sólo entonces en función del recuerdo trazado en el pasado, de la fantasía que se aferra al futuro que no llega, a la evasión del control de un presente que se rechaza y no se tolera. Las emociones al rojo vivo prueban la resistencia de la mente que trabaja a todo vapor con la imaginación en la construcción y reconstrucción de escenarios posibles, imposibles, catastróficos y utópicos. Sus ingredientes: miedo, soledad y rechazo que se condimentan con la ansiedad, angustia y desesperación por controlar el Yo del otro, del que se depende y se actúa según temperamento y conducta. El dependiente aporta las señales necesarias que disparan en el ser del codependiente, respuestas inducidas por sus propias debilidades de personalidad, mismas que en alguna etapa de la vida determinaron y normaron su conducta y que al encontrarse con su afin, establecen

una relación deambulante entre la razón y la locura, la felicidad e infelicidad, la verdad y la mentira, con un sinfín de cadenas que hacen de la convivencia un círculo vicioso.

En este sentido, la codependencia se concibe como una enfermedad emocional que se manifiesta como una adicción al dolor que provoca la angustia y ansiedad que se vive en una relación afectiva con alcohólicos, drogadictos, jugadores, comedores compulsivos, fanáticos del trabajo, del sexo, criminales, adolescentes en rebelión, neuróticos u hombres violentos. Melody Beattie (2004, p. 51) parafraseando a Robert Subby, la define como "un estado emocional, psicológico y conductual que se desarrolla como resultado de que un individuo haya estado expuesto prolongadamente a, y haya practicado, una serie de reglas opresivas, reglas que previene la abierta expresión de sentimientos al igual que la discusión abierta a problemas personales e interpersonales". Retoma también a Earnie Larsen, otro especialista pionero en el tema en los Estados Unidos, dice que se trata de "esas conductas aprendidas, autoderrotantes, o defectos de carácter que producen una disminución en la capacidad de iniciar o de participar en relaciones amorosas".²⁷

Si bien este problema de la codependencia viene como tal apareado con la historia de las adicciones, el término se empezó a manejar hacia finales de la década de los setenta en los centros de tratamiento psiquiátricos en Estados Unidos. Se tiene registro que desde la década de 1940, "después del nacimiento de Alcohólicos Anónimos, algunas personas –principalmente esposas de alcohólicos- formaron grupos de autoayuda para lidiar con las maneras en las que el alcoholismo de sus cónyuges les afectaba. No sabían entonces que más tarde se les llamaría codependientes". (Beattie, 2004, p. 53)

A la fecha, el término tiene vigencia en la medida que ayuda en la descripción sobre los efectos del problema en la familia del adicto químico. Trastornos compulsivos tales como el comer en exceso o demasiado poco y la alteración en ciertas conductas sexuales, fue atribuido como paralelas o equiparables a la propia enfermedad del alcoholismo. "A medida que los profesionales comenzaron a comprender mejor la codependencia, aparecieron más grupos de personas que parecían tenerla: hijos adultos de alcohólicos; gente relacionada con personas emocional o mentalmente perturbadas; gente relacionada con personas con una enfermedad crónica; padres de hijos con trastornos de conducta; personas relacionadas con gente irresponsable; profesionistas, incluso enfermeras, trabajadores sociales y otros dentro del campo de las ocupaciones de "ayuda social". Hasta los alcohólicos y adictos

²⁷ La autora retoma para la descripción de este tema el artículo "*Inside the Chemically Dependent Marriage: Denial and Manipulation*" de Robert Subby, quien junto con John Friel publicó otros trabajos en donde utilizaban el término para referirse a las personas o personas cuyas vidas resultaron afectadas a causa de su relación cercana con alguien químicamente dependiente. Consideraban en este círculo al cónyuge, hijo o amante, quienes habían desarrollado un patrón de conducta insano como resultado del abuso del alcohol u otras drogas por parte de la persona adicta.

en recuperación descubrieron que eran codependientes y que tal vez lo habían sido bastante antes de volverse dependientes químicos. Los codependientes empezaron a darse por todos lados". (Beattie, 2004, p. 54)

De acuerdo con las investigaciones desarrolladas por los autores abocados al tema desde la psiquiatría, psicología y estudios sociales, la codependencia se desarrolla a partir del constante contacto con quienes de alguna forma ya han desarrollado dependencia a alguna sustancia psicoactiva. Lo cual quiere decir que si bien se saben los motivos, las causas están también en la propia persona que la padece. La rama de la psicología ubica como factores comunes a éste tipo de alteraciones de la personalidad, a la misma historia de vida de cada individuo. Lo que Robert Subby llamó reglas opresivas, son los factores condicionantes que se aprenden desde la etapa más temprana de la vida, y que más tarde se manifiesta en la vida adulta como resultado de esos "aprendizajes" mal condicionados, y que tiene que ver con la educación dentro del seno familiar y el desarrollo como personas a nivel social, lo que finalmente llamamos de diferentes maneras tales como "buenas costumbres", "tradición", "cultura", "religión", "valores" y todo aquello que sirva para justificar el modo condicionante para formar a un futuro hombre o mujer²⁸.

Estas reglas dicen:

- No sientas nada ni hables acerca de los sentimientos.
- No pienses.
- No te identifiques con, ni hables de, soluciones ni problemas.
- No seas quien eres; sé bueno, correcto, fuerte y perfecto.
- No sea egoísta; cuida de los demás y descuidate tú mismo.
- No te diviertas, no seas simple ni disfrutes de la vida.
- No confíes en los demás ni en ti mismo.
- No seas vulnerable.
- No seas directo.
- No tengas cercanía con la gente.
- No crezcas, ni cambies, ni de alguna manera "hagas olas" en esta familia. (Beattie, 2004, pp. 38-39)

Como puede observarse, la codependencia encierra en sí misma otros problemas que se dictan a partir de la dependencia hacia otros, entre estos destaca también la dependencia a sus estados de ánimo, a sus comportamientos, a sus enfermedades, a su bienestar. Uno de los rasgos más característicos es el apego, mismo

²⁸ Sobre este aspecto, Beattie (2004, pp. 40-41) explica que el fenómeno de la codependencia está estrechamente relacionada con el hecho de crecer en sistemas de familias disfuncionales, cuyas experiencias de la infancia se recrean en la vida siendo adultos. Cita a Timen Cermak para llamar a esta característica "trastorno de estrés postraumático", y que se asocia a eventos crónicos que se encuentran "fuera del rango de lo que se considera una experiencia normal humana".

que también se presenta en una persona adicta en relación con la droga: el abuso de una droga no es el único factor que lo define, sino también su incompetencia o incapacidad para dejarla o tenerla bajo control.

“El estado que produce una droga psicoactiva puede llamarse *intoxicación* (si se considera su contacto con nuestro organismo) y llamarse *ebriedad* (si se considera el efecto que esa sustancia ejerce sobre el ánimo); para la intoxicación intensa de alcohol disponemos de la palabra «embriaguez», o «borrachos» en casos límite. Cabe hablar del uso colectivo y uso individual, uso antiguo y uso moderno. Sin embargo quizá la forma más sencilla de abarcar el consumo de drogas sea distinguir entre empleos festivos, empleos lúdicos y empleos curativos o terapéuticos”. (Escohotado, 2010, p. 25-26)

A nivel individual, algunos casos muestran que el uso de una sustancia psicoactiva, si bien no se determina, pero puede ser considerado como disparador, se encuentra una explicación en la baja tolerancia a la frustración que acarrea sentimientos arraigados aprendidos en la niñez y que en la vida adulta se manifiestan en los siguientes miedos: desamparo, desprotección, abandono, desamor, desaprobación, desprecio; cuyos apegos se traducen en una fuente de seguridad interpersonal sobre las necesidades de confiabilidad y permanencia; a las manifestaciones de afecto y deseabilidad; así como la admiración y el reconocimiento. Sobre este aspecto, el psicólogo argentino Walter Riso, describe dos grupos de codependencia: “los activo-dependientes que pueden volverse celosos e hipervigilantes, tener ataques de ira, desarrollar patrones obsesivos de comportamiento, agredir físicamente o llamar la atención de manera inadecuada, incluso mediante tentados contra la propia vida. Los pasivo-codependientes tienden a ser sumisos, dóciles y extremadamente obedientes para intentar ser agradables y evitar el abandono”. (Riso, 1999, 35)

Lo anterior puede significar que el repertorio de estrategias que estos grupos despliegan con el fin de retener su fuente de gratificación, puede ser diverso, inesperado y hasta peligroso. Uno de los síntomas de esta enfermedad es la notable angustia que el codependiente experimenta en su propio proceso de desarrollo de “tolerancia” o “abstinencia” de apego a la persona dependiente. Por una parte, la preocupación por el estado los problemas y las repercusiones del adicto, hasta el grado de olvidar sus propias experiencias y responsabilidades personales por intentar controlar al otro.

Continuando con lo anterior, se considera también como otro factor la frustración por el alejamiento y la posibilidad de perder la fuente de su “afecto”. La angustia que se define como “aflicción y congoja, aparece junto con la llamada ansiedad que se le describe como el estado de desasosiego y agitación del ánimo. Entre estos no puede faltar el miedo: “El miedo es un temor específico, concreto, determinado y objetivo ante algo que, de alguna manera, viene de fuera de nosotros y se nos aproxima trayéndonos inquietud, desasosiego, alarma... La ansiedad es una vivencia de temor ante algo difuso, vago, inconcreto, indefinido, que a diferencia del miedo, tiene una referencia

explícita... *-es decir, mientras que en el miedo, la zozobra se produce por algo, en la angustia o ansiedad, esto se produce por nada-* el miedo es un temor con objeto, mientras que la ansiedad es un temor impreciso carente de objeto exterior". (Rojas, 2001, pp. 25-27)

Por las consideraciones anteriores, se precisa que la ansiedad es una de las enfermedades mentales más estudiadas en psiquiatría. Desde esta ciencia, se le ve como un modelo de enfermedad psíquica pentadimensional: vivencial, físico, de conducta, cognitivo y asertivo. Desde este enfoque, se le define como "una respuesta vivencial, fisiológica, conductual, cognitiva y asertiva, caracterizada por un estado de alerta, de activación generalizada. Se determina por sus desencadenantes que bien pueden ser externos, y por tanto, evidenciados- o internos constituidos por recuerdos, ideas, pensamientos, fantasías, personales, etcétera, que actúan como estímulos y que deben y pueden ser controlados". (Rojas, 2001, pp. 30-32)

De acuerdo con los especialistas en el área, el proceso de ansiedad puede tener cuatro puntos de origen:

1. Lo *endógeno*, que depende de la genética, la herencia y los cambios internos del organismo.
2. Lo *biológico*, que alude a las enfermedades físicas que la producen, como son el cáncer, las tiroideas y la adhesión a las drogas, entre otras.
3. Lo *psíquico* que Freud definió con el nombre de psicodinámico; vivencias amargas que el individuo no ha podido superar, que al ser recordadas, dan paso a estados de inquietud, desasosiego y zozobra interior.
4. Lo *social* cuyos aspectos más llamativos se entrelazan en el aislamiento, la soledad, la incomunicación, la calidad de vida, el paro laboral o una actividad laboral extenuante.

Es particularmente llamativo, que es éste último aspecto el estrés es una de las situaciones que caracteriza al hombre moderno. A éste se le define como "la respuesta del organismo a un estado de tensión excesiva y permanente que se prolonga más allá de las propias fuerzas". (Rojas, 2001, p. 55) Esta tensión constante a la que se somete el organismo, presenta tres fases de evolución sintomática: primero se experimenta una reacción cardíaca, un aumento en el tono muscular y trastornos gastrointestinales difusos. Seguidamente se presentan una fase de resistencia, en donde el individuo se acostumbra a llevar ese ritmo de vida. Finalmente, llega la fase de agotamiento, en donde el organismo está en baja resistencia, el individuo se derrumba; sus energías van desmoronándose y los signos de reacción son notablemente irreversibles.

Por otra parte, es importante también reparar en los síntomas que caracterizan la enfermedad, en donde también se hacen presentes fenómenos como la depresión, las fobias y la obsesión.

1. Síntomas físicos, que son producidos por una serie de estructuras cerebrales, en donde el hipotálamo es el motor de las expresiones emocionales. En este nivel, "la ansiedad se produce, o está condicionada, por descargas de adrenalina. Los efectos causados por ésta van a ser parecidos a una estimulación directa del sistema nervioso simpático, donde brotan los síntomas físicos". (Rojas, 2001, p. 81) Uno de los factores de influencia para que estos síntomas tengan presencia, son los patrones familiares, en donde la tendencia es hereditaria, con trastornos digestivos, cardiovasculares o respiratorios.
2. Síntomas psicológicos, en donde es más frecuente entablar una diferencia entre ansiedad y angustia. "La angustia tiene siempre unas manifestaciones somáticas más marcadas, mientras que la ansiedad se desarrolla a un nivel psicológico fundamentalmente". (Rojas, 2001, p. 84) Los síntomas característicos de la angustia, tiene que ver con una *reacción asténica*, de paralización, bloque o inhibición, que se traducen en alteraciones como taquicardia, opresión precordial, pellizco gástrico, ardores, etcétera. En el caso de la ansiedad, se produce una *reacción asténica*, de sobresalto, de incitación a la huida, miedos difuminados y etéreos, etcétera El cuadro es de agitación, preocupación, actividad, tendencia al escape, evadirse o correr, no estarse quieto. Los síntomas son la sensación de falta de aire y dificultad para respirar. Todo se precipita y mueve alocadamente; mientras que en la angustia, el tiempo es lento, los acontecimientos transcurren en forma parsimoniosa, pausada y gradual.
3. Síntomas de conducta que se refiere a todo aquello que se puede observar desde fuera de otra persona. "Debajo del lenguaje no verbal discurre un lenguaje subliminal, lleno de entendidos y sobrentendidos, de fórmulas acuñadas por el uso de que no llegan a palabras y que es necesario traducir a un sistema de referencia de esos signos que tengan cierto carácter universal". (Rojas, 2001, p. 91).
4. Síntomas intelectuales que se asocian con las manifestaciones cognitivas. Entre estos se contempla la sensación, la percepción, la memoria, el pensamiento, las ideas, los juicios, los raciocinios, el aprendizaje, etcétera. Desde la perspectiva de que el cerebro almacena y procesa información, la psiquiatría ha determinado que en este proceso tienen presencia las emociones negativas y positivas, que hacen necesario diferenciar entre la información necesaria y la información disponible con la que un individuo procesa sus ideas.

"Cuando existe una laguna informativa se produce una actividad poco o nada eficaz que más tarde desencadenará una serie de cambios fisiológicos y, después, vivenciales... *-entre este proceso y los anteriores en donde la información disponible es mayor que la necesaria, la ansiedad se presenta como-* el

estado subjetivo de tensión que se produce como consecuencia de errores o deficiencias en la acumulación y procesamiento de la información" (Rojas, 2001, pp. 91-94 que entre los más frecuentes están:

- 1) *Adelantar conclusiones negativas.*
- 2) *Tener un pensamiento radical.*
- 3) *Realizar generalizaciones negativas continuas (generalización excesiva)*
- 4) *Centrarse en detalles selectivos nocivos.*

5. Síntomas asertivos (o trastornos en las habilidades sociales), que se refiere a aquella conducta que hace y dice lo que es más adecuado para cada situación, sin inhibiciones no agresiones. Como tal, en un cierto nivel de ansiedad y angustia, los rasgos que caracterizan a este concepto, pueden llegar a ser contraproducentes para quien los aplica, ya que tiene que se tiene que tomar en cuenta que este tipo de conducta sólo es entendible con individuos de un nivel cognitivo maduro. Como tal reúne tres características:

- 1) *Se trata de algo muy relacionado con la personalidad y con la forma en que ésta se muestra y funciona.*
- 2) *Conjunto de técnicas de comportamiento orientadas a una mejoría de las propias relaciones sociales. En una palabra, asertividad=habilidad social. Dicho esto en términos más explícitos:*
 - *Expresión de emociones positivas y negativas según la circunstancia.*
 - *Defensa de los derechos más legítimos.*
 - *Saber pedir favores.*
 - *Negativa a acceder a peticiones no razonables.*
 - *Aprender a decir no (pero con la sonrisa en los labios).*
 - *Comportamiento personal y social adecuado a cada momento.*
- 3) *Poder expresar ideas, juicios y sentimientos tanto de signo positivo como negativo frente a cualquier persona, situación o circunstancia. Libertad de expresión ideológica y emocional. (Rojas, 2001, pp. 95-96)*

En este orden de ideas, se pueden afirmar que quien vive con, en y para la codependencia, no sólo se solidariza en el afecto "enfermo" que le une al adicto, sino que además experimenta cada una de las reacciones psicológicas y físicas que día a día debe enfrentar ante el consumo de la droga. La recuperación, si bien es un acto de la voluntad, los beneficios son marcadamente diferentes; así, cuando el codependiente logra abstenerse y distanciarse del dependiente, encuentra un camino de recuperación con grandes beneficios que se traducen en

mejoras de vida y nuevas oportunidades. Si por el contrario, se hace caso omiso a los síntomas, y aún habiéndose alejado de la fuente de su padecer, puede incurrir en otra relación igual o peor que le puede llevar hasta la muerte si su patrón de conducta reincide en relacionarse con personas adictas. Si bien la situación familiar no puede evadirse, existen técnicas y grupos de autoayuda que hacen llevadera la situación.

Capítulo 2





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

Planteamiento: Los modelos teóricos de referencia sobre el consumo de sustancias psicoactivas

Con la intención de brindar un enfoque integrador de las diversas disciplinas que se dedican al estudio psicosocial de las adicciones como objeto de estudio, se exponen ahora con detalle los planteamientos teóricos que apoyan la construcción de visión propia y particular sobre el problema, con el propósito de establecer los parámetros de solución al mismo, mediante la formulación de juicios de valor que se fundamentan en su estudio y experimentación clínica y social. Se podrá observar que con un sesgo específico, cada disciplina busca descubrir, explicar y justificar el consumo y la adicción, como ingredientes del "hecho" científico que implica su interpretación. El estudio de las adicciones abarca un punto de interés en las teorías y modelos de las disciplinas enfocadas a la conducta, desarrollo personal y rol social de hombre moderno. Si bien, esto se empezó a manifestar en siglos anteriores en donde la actividad social del hombre cobró relevancia en medio de un proyecto económico en torno al cual giró todo ámbito que hoy dio paso a un mundo global.

Entendiendo a la ciencia como algo más que una mera disciplina de los acontecimientos; siendo un orden u intento por mostrar que los hechos tiene relaciones validas con otros, con el fin de llevar a demostrar una teoría; la psicología y sus ramas²⁹ han aportado evidencia importante para la comprensión del comportamiento del individuo en sus distintas etapas de desarrollo, así como los factores que han conducido el proceso evolutivo de la personalidad y la conducta. En este campo se reconoce que el estudio de la conducta es un tema difícil por tratarse de un proceso más que de una cosa. "Es cambiante, fluida, se disipa, y por esta razón exige del científico grandes dosis de inventiva y energía. Pero no hay nada esencialmente insoluble en los problemas que se derivan de este hecho". (Skinner, 1997, p. 45) Lo relevante de las disciplinas seleccionadas e identificadas como fuentes de información teórica en la construcción del problema de las adicciones, es su contribución conceptual que sirve como marco de referencia para comprender la prevención educativa y sus modalidades de aplicación a través de los medios de comunicación y nuevas tecnologías.

Como se podrá constatar el vasto campo de la psicología ha prefigurado en sus aportaciones las condiciones que a nivel psíquico y químico se puede dar una explicación científica a las posibles causas por las que

²⁹ Como dato histórico a destacarse de esta disciplina, tenemos que Wilhelm Wundt (1832-1920) es considerado el gran precursor de la Psicología como ciencia independiente. En su vasta obra se tratan temas filosóficos y epistemológicos sobre la relación entre el vitalismo y mecanicismo, la relación entre el principio causal y el principio finalístico; o la naturaleza de la lógica y la mecánica, entre otros. En su laboratorio de Psicología experimental, trabajó con sus alumnos cuatro campos de investigación: la psicofisiología de los sentidos, (la vista y el oído); el tiempo de reacción; la psicofísica y la asociación mental. A éste célebre investigador se le debe la definición programática del objeto de la investigación psicológica: la experiencia humana inmediata, contrapuesta a la experiencia mediata, que es objeto de las ciencias físicas. Se le considera además el padre de las psicologías elementistas que son aquellas como el estructuralismo que descomponen la conciencia o la conducta en elementos simples e irreducibles. (Marhaba, 1986, pp. 75-78).

un individuo puede caer el "engaño" de las drogas. Hay detrás de estas conductas, un factor que si bien no es el determinante, es una de sus posibilidades, y que tiene que ver con el "dolor psíquico" de experiencias aprendidas y almacenadas en la memoria y que son operadas por el "Yo" del sujeto. Un dolor también llamado "del alma", en nuestro tiempo, por las características de la sociedad moderna y consumista, llega a reflejarse en la conciencia con las variaciones extras de la tensión inconsciente, y que escapa al tan anhelado principio del placer de todo ser humano.

2.1. Psicología clínica y psicoanálisis: La adicción como manifestación de conductas reprimidas.

Para comprender el problema de la adicción operante en un individuo alterado en su conducta, es necesario recurrir a esquemas de estudio en donde la causa del problema no está necesariamente –no por ello menos no probable- en el efecto de la sustancia sobre el organismos, sino en el proceso de su desarrollo conductual y los factores que en ello están presentes desde la infancia.³⁰ Desde este enfoque, el interés por tener un acercamiento hacia las causas de la conducta humana en relación al consumo de sustancias psicoactivas, es determinante para comprender por qué los individuos con problemas de adicción se comportan como la hacen. Al respecto, Skinner (1977, p. 53) anota: "al descubrir y analizar estas causas podemos predecir la conducta, y en la medida en que podamos manipularlas no será posible controlarla".

Esta postura del autor pone en tela de juicio los argumentos que se dan en torno al complejo problema de las adicciones. Estudios clínicos que se han realizado en torno a los efectos de las sustancias psicoactivas sobre el Sistema Nervioso Central, explican que esto no determina la causa concreta en su sentido físico. Si nos trasladamos a la dependencia psicológica, la causa inmediata no está en el miedo, angustia o desesperación que el individuo experimenta en su presente ante el problema, sino más bien en algo más allá que ha quedado grabado en la memoria sobre su pasado.

³⁰ Para demostrar esta idea, cabe recurrir a un párrafo que Skinner (1977, p. 50) recrea cuando explica el enfoque general de una acción ante un hecho, y el hecho concreto abordado por la ciencia. *"Se sostiene que la extraordinaria complejidad de la conducta es, a veces, una fuente más de dificultades. Aunque la conducta pueda ser algo regido por leyes, es posible que sea algo demasiado complejo, para ser tratado en términos de ley. Sir Oliver Lodge afirmó una vez que "Aunque el astrónomo puede calcular la órbita de un planeta, ... aunque el físico puede tratar con la estructura de los átomos y el químico con sus posibles combinaciones... ni el biólogo ni el hombre de ciencia puede calcular la órbita de una vulgar mosca". Esta es una afirmación sobre las limitaciones de los científicos o sobre sus aspiraciones, no sobre lo adecuado del tema. Aún así, esto es erróneo... El tropismo de muchos insectos se conoce ahora bastante bien, pero el instrumental necesario para registrar el vuelo de una mosca y hacer una descripción de todas las condiciones que lo afectan costaría más de lo que el interés del tema puede justificar".* Esta postura del autor deja ver que en la ciencia nada es absoluto, existen las certezas, pero también deben considerarse las posibilidades.

En relación con esto último, el autor (Skinner, 1977, pp. 61-63) recurre a un ejemplo: "Supongamos que llevamos a alguien a una habitación y que colocamos un vaso de agua ante él. ¿Beberá? Parece que hay sólo dos probabilidades: o bien beberá o no lo hará... Lo que podemos valorar es la probabilidad de que el sujeto beba, y ésta puede oscilar desde la certeza absoluta de que beberá... hasta la certeza absoluta de que no lo hará... ¡Hasta qué punto es útil decir. "bebe porque tiene sed". Si tener sed no significará más que una tendencia a beber, es mera redundancia; se quiere decir que bebe a causa de un estado de sed, se mezcla un hecho causal interno; si este estado es puramente deductivo... no puede servir de explicación; pero si tiene propiedades fisiológicas o psíquicas ¿qué papel puede jugar una ciencia de la conducta?"

Hechas las consideraciones anteriores, se tienen los elementos para comprender los parámetros bajo los cuales esta ciencia opera en su abordaje sobre el complejo problema de la conducta. Las variables independientes deben ser descritas en términos físicos; es decir, en el lenguaje de una ciencia física; "una fuerza social no resulta más útil para manipular la conducta que es un estado interior de hambre, ansiedad o escepticismo... hemos de identificar también los hechos físicos a través de los cuales se dice que una fuerza social afecta al organismo..." (Skinner, 1977, pp. 65-67) Así tenemos que las fuentes en las que se basa esta ciencia de la conducta son:

- 1) Observaciones causales;
- 2) Observaciones de campo controladas;
- 3) Observación clínica;
- 4) Estudios de laboratorio de la conducta humana;
- 5) Estudios de laboratorio de la conducta de los animales inferiores.

Entre estos análisis de observación surgen los trastornos narcisistas que se presentan como una fuente de alteración que caracterizan un perfil de conducta presente en adictos y no adictos, pero que en el primer caso, este hecho se profundiza en un malestar difuso que lo invade todo, en un sentimiento de vacío interior y de agobio por la vida.³¹ Si bien los planteamientos anteriores se basan en una vertiente conductista de la disciplina³², surge este

³¹ En otro breve recorrido por la historia de la Psicología, encontramos el psicoanálisis como una de sus vertientes, cuya terminología apareció por primera vez en 1896 en un escrito de S. Freud *La sexualidad y la etiología de la neurosis*. Este campo surgió de la observación de fenómenos psicopatológicos como la histeria, neurosis obsesiva, fobias, etcétera. En este marco de referencia, el psicoanálisis es entendido como un método orientado a la investigación de la modalidades en que se desarrollan y manifiestan los procesos psíquicos; por otra parte, es también una técnica terapéutica que analiza el tipo de defensas y resistencias que el sujeto establece en relación con sus propios deseos. Es además, un planteamiento teórico en el que se presentan los resultados sistemáticos de las observaciones realizadas en el ámbito psicoterapéutico y de su relación o aplicación a otros campos como la religión, el arte, la antropología, la lingüística, etcétera.

³² Desde 1967, año en que Ulric Neisser publicó *Cognitive Psychology*, científicos de la época empezaron a vivir una nueva fase del conductismo a la que Berlyne (1968) llamaba "cenoconductismo". Esta corriente que tuvo sus orígenes watsonianos en los años 20-30 se había transformado en neoconductismo con Tolman, Skinner y Hull. (Luccio, 1986, 237)

enfoque sujeto a las leyes del inconsciente como un nuevo mundo dotado de sentido "que se manifiesta según una determinada lógica y que se trasluce, a la observación directa y a la percepción consciente, por medio de un conjunto de fenómenos que se expresan en código y que exigen, por tanto, una clave interpretativa". (Funari, 1986, p. 184)

Por otra parte es de considerar que en la corriente del psicoanálisis existe un tratamiento del lenguaje de la física para explicar todos los fenómenos, incluidos los biológicos, fisiológicos y psíquicos, en donde el hombre era visto como una máquina. Para Freud la pura fisiología no era suficiente para explicar los fenómenos psicológicos. "El estudio de los procesos psico-patológicos, en particular la histeria –en que se manifestaban perturbaciones también a nivel orgánico, sin que se pudiese descubrir ninguna alteración a nivel de los tejidos y órganos corporales- empezó a centrar la atención del mismo Freud hacia la posibilidad de formular un modelo de explicación distinto del de sus maestros y de la tradición berlinesa y vienesa". (Funari, 1986, p. 193) Desde una perspectiva conductista hasta el psicoanálisis, podemos vislumbrar que el fenómeno de las adicciones encuentra otro enfoque dado en la psique del individuo como fuente de inicio, en donde la droga es el mecanismo o factor sustancial que desencadena la serie de síntomas y padecimientos que se le asocian.

Dicho enfoque se relaciona con el concepto del narcisismo, que como se sabe éste se desarrolla primeramente en un nivel individual, en donde la conducta del sujeto se ve influenciada por la depresión, tristeza, apatía, sentimiento de culpa, vergüenza, auto-desprecio, impotencia y desesperanza. A un nivel social se trata de sujetos engreídos, egocéntricos, manipulados, socialmente destructivos que tiene la necesidad de obtener admiración y prestigio por sobre los demás. Este segundo aspecto será un tema más detallado en el campo de la Psicología social.³³ En este mismo orden de ideas, también es posible asociar este aspecto de la conducta con la angustia; tema que psicoanalistas como Lacan correlaciona con el afecto desde una óptica *cuasi* fenomenológica: la angustia afecta al sujeto. En varios escritos freudianos es factible encontrar su referencia. Entre estos renombrados científicos del pensamiento, el asunto se manifiesta como "la mención de algo que quiere decirse por medio de la angustia... una idea que se halla en Freud y que Lacan rescata en su justo valor, destacando que se encuentra en los inicios mismos de su derrotero: La angustia es una señal. El hecho de apuntar esto implica considerarla como algo que remite a otro orden". (Harari, 1993, p.17)

Del planteamiento anterior se deduce que la angustia es uno de los síntomas centrales en las patologías asociadas al consumo de sustancias psicoactivas. Como ya se explicó, este fenómeno psíquico está también presente en personas codependientes, para quienes este estado de conducta es la situación condicionante que les

³³ El narcisismo es uno de los tres temas básicos de la teoría psicoanalítica. En "La introducción al narcisismo" de Freud, se desprende como una perversión sexual, como una fase del desarrollo, como una investidura libidinal, -energía psíquica que moviliza al sujeto- Utilizó además este término para defender una etapa intermedia entre el "autoerotismo" y el "aloerotismo". (Trechera, 1996, pp. 41-42).

sujeta al objeto o sujeto de sus deseos. El dependiente químico encuentra en la droga un alivio para su angustia; el codependiente encuentra en el dependiente la fuente de su angustia. Sin embargo, tanto uno como otro manifiestan un proceso de adicción, tolerancia, dependencia; ahí encontramos tres malestares: ansiedad, angustia y miedo. "Lo que liga a la ansiedad con la angustia, en términos fenomenológicos es un dato banal: la presunta falta de objeto. El sujeto está ansioso o sufre de angustia sin saber por qué o ante qué. Ambos padecimientos, a pesar de su diferencia, se unen por el sesgo de la indefinición, de no saber a qué atribuirlos... en el caso de que sí se llega a ubicar a tan buscado objeto, se pasa a otra dimensión; se está en presencia del miedo". (Harari, 1993, pp. 38-39)

Por lo anterior cabe agregar que en el momento en que el dependiente desarrolla tolerancia y ansiedad por el consumo, hasta llegar a los efectos de la abstinencia, identifica en el "exterior" o la droga como el objeto de referencia que habrá de proporcionar un cierto alivio. En el caso del codependiente, la presencia o ausencia del sujeto motiva el mismo proceso, aunque con una leve diferencia en el momento de detectar la causa de su angustia, no identifica la fuente de su malestar, ya que sus iniciativas están enfocadas "al bien" del sujeto a quien no observa como la causa de su problema, hasta que logra identificarlo. Esto es lo que Lacan llama "la angustia no es sin objeto... el caso es que no se trata de un objeto localizable con rapidez a nivel fenomenológico... el objeto que provoca la angustia en el neurótico es la a-cosa, vale decir, el deseo del Otro en tanto exige que el sujeto borre sus límites, entregándose (le) en forma incondicional... El sujeto desde su goce parcial, limitado, restringido, es tanto fálico, presume la existencia de un goce total, al que no le asigna otra localización que la sitúe en el campo del Otro". (Harari, 1993, p. 72)

Después de lo anterior expuesto, queda señalar que desde un enfoque fisiológico el campo de la Psicología desarrolló una rama que estudia la conducta del individuo en la base biológica del comportamiento. Este punto de interés corresponde a la psico-biología; disciplina que aúna la tradición psicológica y la tradición biológica en las que describe el comportamiento humano como un proceso mental de relación activa con el medio. La particularidad de esta tendencia se basa en la multidisciplinariedad, ya que en la búsqueda de la explicación del comportamiento, toma en cuenta los aspectos fisiológicos, morfológicos, farmacológicos, entre otros, como herramientas necesarias que llevan a comprender los procesos conductuales y mentales.

En apartados anteriores se ha hecho mención de que investigaciones en el terreno de la adicción, principalmente el alcoholismo, atribuyen aspectos de la enfermedad a la herencia genética como uno de los factores, que si bien, no determinan el comportamiento adicto, es un elemento que predispone los mecanismos para que un individuo desarrolle la enfermedad. En la biopsicología encontramos una descripción detallada, que si bien, no necesariamente menciona entre las causas de alteración del comportamiento, la influencia de sustancias psicoactivas nocivas; sí aporta los fundamentos que pueden llevar a una asociación del proceso. En contraparte, desde la Genética -la ciencia que aporta los fundamentos para comprender los mecanismos de transmisión,

expresión y evolución de los genes presentes en el funcionamiento, desarrollo y la apariencia final de todo organismo vivo- Gregorio Mendel (1822-1884) es el primero en demostrar que la herencia biológica era un hecho explicable y predecible a través de una serie de leyes que formuló con base en el comportamiento de los genes, como los responsables de la transmisión de la herencia de generación en generación.

Si bien en su momento dicho descubrimiento no causó gran interés en la población científica, es con la Genética Molecular –disciplina que estudia las bases moleculares de la herencia- que se corroboran las hipótesis propuestas por Mendel. “A lo largo del siglo XX esta disciplina ha puesto de manifiesto tres aspectos fundamentales acerca de las bases moleculares de la herencia; cómo se guarda la información hereditaria, cuál es el mecanismo que permite la transmisión y cómo se expresa esa información en el organismo. En definitiva, cuál es el nexo de unión entre el genotipo y el fenotipo”. (Caminero, 1998, p. 151).³⁴ A principios del siglo XX, con el descubrimiento de las leyes de Mendel, Walter Sutton (1877-1916) y Theodor Bouri (1862-1915), plantean la llamada Teoría cromosómica de la herencia, en la que se indica que los genes están situados en los cromosomas, por lo que se les llegan a considerar como los vehículos de la herencia. Se sabía entonces que estaban formados por proteínas y ácidos nucleicos. Con el término cromosoma se hace referencia al aspecto que muestra el material hereditario de una célula.

Por lo anterior es pertinente agregar que para explicar el origen de la vida desde un punto de vista bioquímico, los investigadores en el campo han establecido que la materia está constituida por la combinación de elementos químicos o sustancias como el hidrógeno o el carbono. De los 92 elementos químicos que existen en la naturaleza, tan sólo 30 son esenciales para los organismos vivos; de estos cuatro: el carbono ©, el hidrógeno (H), el nitrógeno (N) y el Oxígeno (O), constituyen el 96.5% de peso total. Otros elementos esenciales para la vida son el sodio, el potasio, el calcio, el fósforo, el azufre y el cloro. La partícula más pequeña de un elemento que posee todas las propiedades químicas es el átomo, en su centro hay un núcleo donde se encuentra la mayoría de la masa. La unión de varios átomos conforma las moléculas y esto es posible mediante la acción de atracción de los electrones en un proceso de enlace iónico y enlace covalente, lo que da lugar a la formación de moléculas de diferente grado de complejidad: moléculas orgánicas y moléculas inorgánicas.³⁵

³⁴ Se denomina genotipo a la constitución genética de un gen o carácter, mientras que su manifestación externa se llama fenotipo. Los investigadores fundamentan las aportaciones de esta rama, argumentando que de manera precisa y ordenada, los cambios fisiológicos y estructurales que modifican el aspecto, el comportamiento y la complejidad de los organismos, se deben a la regulación de la expresión genética; es decir, a los procesos que permiten adaptar la maquinaria bioquímica a las necesidades que el medio ambiente plantea constantemente.

³⁵ Entre los tipos de moléculas orgánicas presentes en los seres vivos, están los glúcidos (compuestos de azúcares), los lípidos (que contienen ácidos grasos), las proteínas (formadas por aminoácidos) y los ácidos nucleicos (compuestos por nucleótidos). Los ácidos nucleicos son grandes moléculas formadas por nucleótidos –éstos realizan funciones esenciales para el metabolismo celular- imprescindibles para el mantenimiento de la vida; ya que su misión fundamental es asegurar la transmisión de la información genética de unas células a otras y

Tal como se ha visto, mientras que para el psicoanálisis la conducta asociada al trastorno o alteración del comportamiento -que encuentra su origen en el inconsciente- para la psicobiología la herencia genética aporta las explicaciones necesarias a dicha alteración. Para el primer enfoque, las emociones como la angustia, el temor o el miedo, son los síntomas de una enfermedad neurótica en donde el tratamiento a nivel de inconsciente se basa en la búsqueda de los impulsos reprimidos, el síntoma sustitutivo y el motivo de la represión; por lo cual debe explorar desde esta postura a la mente mediante las formas de expresión del "yo" y "superyó". Para la biopsicología, la búsqueda se traza en la relación de la herencia genética de los individuos y su capacidad de adaptación al ambiente.

2.2. Medicina y psiquiatría: La adicción como enfermedad o padecimiento físico.

Otra de las disciplinas que vienen a proporcionar un amplio marco referencial para comprender el fenómeno de las adicciones como un problema propio de la condición humana es la Psiquiatría. A ésta se le define como la rama de la medicina que se ocupa de la génesis de la dinámica, las manifestaciones y el tratamiento de los trastornos funcionales indeseables de la personalidad; los cuales alteran la vida subjetiva del individuo en sus relaciones con otras personas o con la sociedad. Por génesis entendemos la fuente de origen y el proceso de dichos trastornos funcionales y deformaciones de la personalidad; por dinámica se refiere a las motivaciones, los traumas, así como los métodos que se utilizan para medir el funcionamiento psicológico de la personalidad.

Entre otros planteamientos, se tiene conocimiento de que la psiquiatría se ocupa en particular de la personalidad anormal y de la psicopatología; siendo esta última la que se enfoca de estudiar la conducta animal para comprender ciertos rasgos en el hombre. Desde este terreno, la adicción al consumo de sustancias psicoactivas suele ser sintomática de un trastorno de la personalidad. Los estudios psiquiátricos determinan que el mayor grupo de adictos está formado por individuos con trastornos de la personalidad, ya que, entre otros factores, se vuelven adictos por el contacto y la asociación con personas ya adictas.

Según lo anterior, la mayor parte de miembros de dicho grupo son personas emocionalmente inmaduras, hostiles y agresivas, que toman drogas con el objeto de aliviar la tensión que les provoca su inestabilidad interior y el medio ambiente. Tienen muy pocos recursos o intereses sanos y sus motivaciones son impulsos coercitivos inmaduros encaminados a satisfacciones inmediatas. "El futuro adicto encuentra en la droga una liberación de la tensión; experimenta dicha tensión como una necesidad incesante de obtener sensaciones exóticas o placenteras o

conseguir que esta transmisión se exprese. Existen dos principales ácidos nucleicos que difieren entre sí. El ácido ribonucleico o ARN que contiene ribosa y el ácido desoxirribonucleico o ADN que contiene desoxirribosa. Mientras que el ARN se encuentra en las células de una sola cadena, la estructura de ADN consiste en un par de cadenas de nucleótidos unidas por enlaces que se establecen en las bases en donde queda representada la información genética. (Sandoval, 1998, pp. 23-53).

de satisfacer el anhelo de júbilo y paz artificiales. La incomodidad consciente se elimina, los impulsos coercitivos reprimidos puede liberarse y se evade la responsabilidad". (Noyes, 1978, p. 624) También identifican otro grupo formado por personas definitivamente neuróticas, con angustia y síntomas obsesivos compulsivos, y psicóticos que encuentran alivio a través de las drogas. Un grupo más consta de personas que han recibido drogas por alguna enfermedad y que de alguna forma continúan usándolas después de que los estragos de su afección han sido controlados o aliviados. Otro rasgo comunes que muchos adictos han sido alcohólicos antes de aficionarse a la drogas. Su adaptación puede deberse también a que su vida ha sido marginal o insatisfactoria.

Tal como se observa, desde esta disciplina se considera a la *Conducta* como la suma de respuestas sobre los estímulos generados dentro como fuera de nosotros mismos; es además, un producto de los procesos conscientes e inconscientes que actúan en forma simultánea. Es así como expertos en este rubro expresan que la conducta normal está determinada por factores conscientes que se adaptan de manera flexible a la realidad y se modifican con la experiencia. En el caso contrario, cuando es motivada por factores inconscientes, incluyendo los pensamientos y los sentimientos, lo denominan *neurótica*.

Haciendo un poco de historia, se tiene que entrado el Siglo XX esta rama de la medicina desarrolló una teoría que se basaba en influencias psicológicas y motivaciones; a ésta se le denominó *Psiquiatría dinámica*. Su fundamento se trazó en las fuerzas patológicas que "producen una cadena de sucesos y experiencias mentales que en última instancia llegan a tener una influencia determinante en la conducta. Dichos factores y experiencias emocionales pueden, por ejemplo, conducir hacia sentimientos de inseguridad; éstos a su vez, producir angustia, seguida de un círculo vicioso de agresividad, sentimientos de culpa y nuevamente angustia". (Noyes, 1978, p. 12) Según esta teoría, sin importar que tan "racional" sea la conducta al ser el resultado de fuerzas impulsoras y necesidades emocionales que forman parte de la estructura y desarrollo de la personalidad, éstas son modificadas al complicarse con contratendencias y contrafuerzas de otras necesidades; lo que quiere decir que son las influencias sociales y culturales que junto con los sentimientos que surgen de las relaciones interpersonales, las que forman parte del sistema *causa-efecto* de la personalidad.

Como se puede comprender, la personalidad del individuo evoluciona a través de un proceso de desarrollo en el que intervienen factores sociales y culturales. "Estas fases en el desarrollo de la personalidad –oral, anal, fálica y de Edipo- se superponen y no están delimitadas de manera precisa... las experiencias emocionales que ocurren ... y que lo retardan o desvían, pueden ejercer una influencia permanente sobre la personalidad y crear defensas contra la expresión de impulsos fijados o desviados. Así es como se originan las condiciones favorables para el futuro desarrollo de una neurosis o de un trastorno de la vida sexual. El rechazo, la dependencia, la sobreprotección, la autoridad, la frustración o las situaciones que provocan hostilidad y resentimientos, pueden ser agentes especialmente patógenos, durante estas etapas". (Noyes, 1978, pp. 33-34)

De lo anterior se explica entonces que en la estructura de la personalidad –concepto propuesto por Freud– se destacan tres segmentos psíquicos: El *id*, nombre colectivo que se usa para nombrar los impulsos agresivos, primitivos y biológicos, que desencadena los impulsos inconscientes básicos hacia la comida, la satisfacción sexual, la agresividad y el logro de metas inmediatas para satisfacer afectos o deseos. Este puede emerger hacia la conciencia en forma de fantasías. Un segundo factor es el *ego*, la parte del “yo” que establece una relación con el mundo. Como tal se atribuye como un grupo de funciones que se relaciona con el medio ambiente por medio de la percepción consciente, del pensamiento, el sentimiento y la acción. Se rige por aspectos tales como obligaciones, soluciones y defensas, evaluando las situaciones y formulando juicios; éste se desarrolla en un proceso gradual del aprendizaje y está determinado por la experiencia y la educación en el crecimiento del individuo. Su función es confrontar la realidad, ajustando la conducta de modo tal para lograr una avenencia satisfactoria entre las demandas instintivas y el mundo de la realidad.

Por otra parte, en esta misma dirección entra también en acción el *super-ego*, que es el componente inhibitorio de la personalidad en que se incluye la conciencia. A este le corresponde representar los valores sociales y morales interiorizados, manifestándose como el consejero, amonestador y amenazador con aspectos tanto conscientes como inconscientes. Actúa como el superior del *ego* y de las tendencias interiores conscientes, por lo que es, la parte represora de la personalidad. “Critica al *ego* y le provoca dolor cuando éste tiende a aceptar los impulsos que provienen de la parte reprimida del *id*. Puede contener elementos irracionales y aun sádicos. Puede amenazar y castigar y así tratar de mantener su autoridad... logra esto último creando angustia y produciendo remordimiento y sentimientos de culpa”. (Noyes, 1978, pp. 37-38) Si su carácter es severo e inflexible, el miedo que produce conduce hacia una personalidad rígida, inhibida, infeliz, angustiada y neurótica.

Para complementar la recopilación de tales enfoques dados por la psicología, se tiene registro de que autores como Ernst Kretschmen, -destacado profesor de psiquiatría en la Universidad de Tübingen- enfocaron sus estudios sobre diversas tipologías para comprender los rasgos asociados con la personalidad. El autor en cuestión, desarrolla una propuesta que toma como referencia la unidad morfológica-fisiológica, psicológica del individuo. Si bien en su momento (mediados del Siglo XX) la mayoría de los psicólogos norteamericanos no apoyaron dicha postura, su clasificación proporciona las características de algunos grupos de individuos que contienen sus rasgos. Kretschmen describe cuatro tipos somáticos:

TIPO PÍCNICO: La persona de constitución pícnica se caracteriza por estatura corta, cuello robusto y corto y figura rechoncha. Los contornos del cuerpo son redondeados, las extremidades cortas y gruesas; las manos son grandes y les falta destreza. La piel a menudo es rubicunda, la cabeza y el tórax son grandes y la cara redonda. Con frecuencia acumulan grasa superficial, especialmente en las paredes abdominales. Tienden a ser el tipo emprendedor y enérgico que se conoce como extrovertido.

TIPO LEPTOSOMÁTICO. Se describe como una persona injusta, angulosa, de constitución estrecha, con el pecho aplanado. Tiene espalda angosta de la que cuelgan brazos flacos, con músculos delgados y manos con huesos finos, algunos muestran una expresión facial infantil no desarrollada, aunque este rasgo en algunos por sus caras delgadas y afiladas pueden parecer más viejos de lo que son en realidad. Parecen predispuestos a ser introvertidos.

TIPO ATLÉTICO. Se caracteriza por el gran desarrollo del esqueleto y de los músculos, es especial de los trapecios y de las extremidades inferiores. Las prominencias de la cara son muy marcadas. Los hombros son anchos y el pecho amplio, la pelvis estrecha y las manos grandes. Su piel en general es gruesa y firme. Algunos autores consideran que el leptosomático y el atlético sólo son verdaderos extremos del mismo grupo.

TIPO DISPLÁSICO. Se caracteriza por alteraciones físicas como el mixedema provocado por el hipotiroidismo, los trastornos en el crecimiento por alteraciones de la hipófisis, el infantilismo y el eunucoidismo. Algunos son invertidos biológicos. La esquizofrenia es común en este grupo.

Sobre esta clasificación se conoce además que en la alternancia de los estados de ánimo el temperamento ha dado a la psiquiatría los elementos o rasgos necesarios para contar con una clasificación más de la personalidad basada en la afectividad reactiva y su tiempo. Entre estos grupos se esquematizaron los siguientes tipos:

PERSONALIDAD CICLOTÍMICA. Se llama "cicloides" a las personas sujetas a variaciones cíclicas del estado de ánimo, que oscila entre el regocijo y la depresión sin llegar a extremos patológicos. Este grupo está predispuesto al desarrollo de psicosis maniaco-depresivas o afectivas.

PERSONALIDAD HIPOMANÍACA: Son emprendedores, alegres, gozan de la vida, están libres de inhibiciones internas y muchos son vivaces y despejados y muestran una reacción sostenida de animación, confianza, apreciación, optimismo y hasta júbilo. Son enérgicos, gregarios, amantes del placer, inestables, dados a entusiasmos fugaces y fácilmente influenciados. Algunos suelen ser jactanciosos, dominantes, amantes de la discusión. Su juicio es superficial y tiene una excusa fácil para sus fracasos.

PERSONALIDAD MELANCÓLICA. Los ciclofímicos que pertenecen al grupo melancólico son por lo regular gente amable, tranquila y comprensiva y de buen carácter. No son dados a la excentricidad; sin embargo tienden a deprimirse fácilmente. Gozan muy poco de la alegría normal de la vida y se inclinan a ser solitarios, solemnes, sombríos, sumisos y pesimistas, y se subestiman a sí mismos. Tiene facilidad para expresar sus penas y sentimientos de insuficiencia y desesperanza. Son a menudo meticulosos, perfeccionistas, escrupulosos en exceso, preocupados por su trabajo, sienten intensamente la responsabilidad y se desalientan con facilidad. Por otra parte temen la desaprobación y tienden a sufrir en silencio y hasta tienden a la duda, la indiscreción y la cautela. Algunos son inestables y paranoides.

PERSONALIDAD ESQUIZOIDE. Se caracteriza por incongruencias de la vida, asociadas con una personalidad poco socializada. La vida afectiva del esquizoide carece de resonancia y simpatía. Se siente sólo, incomprendido y

aislado. Es tímido, vergonzoso, centrado en sí mismo, a menudo insatisfecho, reservado y suspicaz; todo esto hace que se sienta herido constantemente. Es silencioso e insociable con una marcada tendencia por los libros, con los que sustituye la compañía humana. Escoge temas abstractos y filosóficos en lugar de los objetivos y concretos. Algunos tienen éxito en transformar sus ilusiones en valores culturales. Muchos tienen sentimientos de inferioridad, de incomodidad en las relaciones interpersonales y se apartan del sexo opuesto. Algunos son escrupulosos en exceso, haciendo de la represión una virtud, se vuelven abyectos y mojigatos.

Como se puede observar, estos rasgos de la personalidad se encuentran en personas que bien parecieran ser comunes al resto de los individuos aparentemente normales. Sin embargo, en los grupos de alcohólicos dicha tipología es más evidente. Uno mismo desde un punto de vista de autodiagnóstico puede encontrar una explicación a sus comportamiento o bien, reacciones de actitud y hasta estados de ánimo, según sean las circunstancias. Habría que reconocer que en la actualidad, en medio de una sociedad multifacética, la complejidad de la personalidad se entrelaza con los factores y estilo de vida que debe regirse a normas dictadas por el consumo y una marcada tendencia individualista.

Esta preocupación por comprender la conducta no es reciente, lo mismo que los mecanismos con los que se le asocian. Así ocurre también con el problema de las adicciones, para lo cual se retoma la descrita clasificación de la personalidad para explicar las posibles causas de la tendencia hacia el consumo; ya que desde este enfoque, puede ser la falta de afecto y la incompreensión la raíz de su origen. En el terreno de la psiquiatría clínica, los trastornos como el alcoholismo, morfinomanía, cocaínomanía, etcétera, se consideran intoxicaciones somáticas. Sin embargo, en este mismo campo desde un enfoque psico-conductual, se considera que las drogas atacan solamente en la medida en que son introducidas deliberadamente en el organismo.

A lo largo de los planteamientos hechos se comprueba que "el estudio psicoanalítico del problema de la afición a drogas comienza en este punto. Se inicia en el reconocimiento del hecho de que lo que hace un toxicómano de un individuo dado no es el agente tóxico sino el impulso de utilizarlo... Se considera entonces que las toxicomanías son enfermedades psíquicamente determinadas, finalmente inducidas; pueden existir porque las drogas existen, y debe su existencia a motivos psíquicos". (Rado, 1973, p. 74) "¿Cuál es el carácter de la situación psíquica que hace que la necesidad de estupefacientes sea aguda?, ¿Cuál es el efecto de esta gratificación sobre la vida mental?, ¿Qué hay en ella que hace sufrir al paciente?, ¿Y por qué a pesar del padecimiento, éste no puede dejar de hacer lo que hace? La historia anterior de los individuos que se aficianan a los estupefacientes revela... que hay un grupo de seres humanos que reaccionan ante las frustraciones de la vida con un tipo especial de alteración emotiva al que podría desarrollarse depresión tensa. Ésta puede transformarse en otros tipos de depresión, si bien en esta depresión aguda es en donde se manifiesta la adicción, la depresión inicial se caracteriza por una gran tensión con un alto grado de

intolerancia al dolor. En tal estado el espíritu de interés psíquico se concentra en la necesidad de alivio". (Rado, 1973, p. 76).

Frente a este esquema psicótico el tema de la homosexualidad adquiere relevancia como otros de los rasgos de personalidad a abordar. "El trasfondo homosexual se hizo evidente para el psicoanálisis, primero en el alcoholismo, luego en la cocainomanía y finalmente en la morfinomanía. Dado que yo atribuyo la homosexualidad a la influencia del masoquismo, y dado, además que todo tipo de farmacotimia (****) la genitalidad y por reacción fortalece el masoquismo, la oportunidad de efectuar este compromiso debe presentarse naturalmente en todos los casos de farmacotimia". Así lo expresa Sander Rado (Rado, 1973, p. 86) en su hipótesis de la normalidad masculina heterosexual que se transforma en homosexualidad activa mediante un proceso de tres fases:

- (1) debilitamiento de la masculinidad genital.
- (2) la confluencia del placer genital y el masoquismo en el compromiso de la homosexualidad pasiva;
- (3) la evolución de la homosexualidad desde la forma pasiva a la reproductora por parte del yo.

Es evidente entonces que desde este enfoque se puede decir que la adicción existe en la medida de que también existen ciertas sustancias psicoactivas que pueden ser utilizadas por el ser humano como un escape a su angustia de existir e influenciar su vida emotiva. En dicha búsqueda y satisfacción, las drogas proporcionan dos de efectos. Primero, los efectos analgésicos, sedantes, hipnóticos y narcóticos, su función es aliviar e impedir el "dolor", tanto físico como psíquico. Segundo, los efectos estimulantes y productores de euforia que promueven o generan placer. Ambos tipos comprueban que el problema de la adicción no radica en los efectos o la nocividad de la sustancia; sino en los estados de la mente del individuo para su inclinación por el consumo, con el fin de obtener en la droga el re-medio para impedir o evitar lo que su mente genera; o bien, satisfacer lo que su mente ordena.

2.3. Sociología y psicología social: La adicción como forma de conducta según el rol o nivel social.

En contraparte de las disciplinas dedicadas a la conducta del hombre desde su dimensión personal e individual; se plantean ahora dos disciplinas más que desde una dimensión social visualizan toda conducta desadaptada como conducta desviada. Esta clase de conducta indica que hay un problema, un fracaso en la capacidad de resolución de problemas vitales. Este rasgo de la desadaptación tiene su historia en el campo de la Psicología. "Adelantándose al enfoque moderno de la conducta desadaptada, hubo estudiosos griegos, romanos y árabes que creyeron que los trastornos y las desviaciones mentales extremas deberían verse como fenómenos naturales, para los que habría que encontrar tratamientos racionales". (Sarason, 1978, pp. 19)

En retrospectiva se ha estudiado que "durante la Edad Media las actividades benignas se acabaron y comenzaron a preponderar la superstición y las actividades irracionales... Hacia el siglo XIV el culto a Satanás había muerto. Los "poseídos" se habían transformado en los "insanos", y crecía cada vez más la curiosidad acerca de los acontecimientos naturales. La mayoría de los escritores que estudiaron lo que se llamaría "insana moral" se sintieron obligados a cimentar sus argumentos en los datos procedentes de casos clínicos en lugar de dictámenes teológicos". (Sarason, 1978, pp. 20-21) Es hacia mediados del Siglo XIX que la aceptación de las ideas humanistas trajo consigo la necesidad de crear reformas en las instituciones sociales, ya que los reformadores pensaban que muchos modos de conducta desadaptada reflejaban enfermedades mentales. "A principios del siglo siguiente un hombre de negocios, Clifford Brees, estuvo recluido en un hospital para enfermos mentales. Lo que experimento y observó durante sus tres años de paciente, lo consignó en su libro La mente que se encontró a si misma ("A Mind That Tound Itself") publicado en 1908. Al recuperarse, Brees resolvió cambiar las condiciones de esta clase de instituciones. Su libro lo ayudó a conseguir apoyo para formar un grupo de ciudadanos reformadores, el Comité Nacional de Higiene Mental (National Comité for mental Higiene), fundado en 1969, ahora llamado Asociación Nacional de Salud Mental (National Association for Mental Health)". (Sarason, 1978, pp. 23-24)

En el siglo que apenas comienza, se retoma del pasado la experiencia y los conocimientos logrados sobre los diferentes tipos de conducta desadaptada.³⁶ "El estudio científico de la conducta, para que sea productiva, exige que se conozca todo lo que la sociedad de hoy considera aceptable. Exige también la comprensión de que los enfoques modernos pueden (***) para entender mejor el proceso y lograr la rehabilitación". (Sarason, 1978, p. 25) Es así que desde un enfoque sociológico los aspectos psicodinámicos han cobrado mayor relevancia en el interés de explicar lo que ocurre fuera de las personas (ambiente) y entre las personas (sus relaciones sociales). "Los clínicos exploran los estímulos inmediatos próximos, como las relaciones entre madre e hijo, las ansiedades personales y las relaciones con compañeros; en tanto que los sociólogos pretenden más a menudo describir el lugar del individuo en la sociedad, así como la estructura de organización, y los psicólogos están más propensos a hacer en la familia una unidad dinámica, y a concentrarse en los procesos de interacción y en las personalidades de los miembros de la familia; mientras que los sociólogos se muestran más inclinados a observar los efectos de la presión de grupos y las normas sociales sobre la unidad familiar". (Sarason, 1978, p.105)

³⁶ Robert Merton sostiene que la conducta desviada o desadaptada puede encontrar explicación en variables de estructura social, en particular de clases. Para este sociólogo norteamericano este tipo de conducta es consecuencia de la falta de oportunidad de obtener los medios legítimos para llegar al éxito en la estructura social. Desde esta perspectiva, la conducta desadaptada es sintomática de disociaciones entre las aspiraciones presentes culturalmente y las rutas sancionadas para realizarlas. Esto quiere decir que o bien el individuo puede estar en la postura de rechazar las normas sociales por inapropiada para él o se vuelve más vulnerable a las presiones ejercidas contra él por conducirse de manera desviada. (Sarason, 1978, p. 110)

Sobre dicha postura se puede comprender que el individuo encuentra en la sociedad el espacio en el que satisface sus necesidades y en el que encuentra satisfactores que le suministran continuidad, protección, seguridad e identidad. Como característica primordial del ser humano, es su tendencia a la interacción en grupos, una reacción aprendida durante la primera época de la vida de los seres humanos, por tanto, una reacción innata inspirada por una "instinto" como primera forma de comportamiento en un núcleo social. En este mismo orden de ideas, es pertinente señalar que el gregarismo es una forma de comportamiento social que tiene su origen en la dependencia del niño durante la infancia y al hecho de que para sobrevivir deba llevar una íntima relación con otros miembros próximos –grupo familiar- cuya interacción influye en la formación de su personalidad,³⁷ hecho que explica que al interior de cada grupo social existen factores que le determinan su conformación, y estos tienen que ver desde la formación del grupo, su cohesión, las desviaciones respecto a él y su eventual desorganización.

Como puede observarse la manera en que un individuo asumen su papel al ser miembro de un grupo, se caracteriza por cuatro componentes a saber: a) "El punto de vista de la propia persona, b) su conducta de acuerdo con lo que ve, c) los papeles que desempeñan los demás como reacción a su conducta, y d) sus reacciones a los papeles desempeñados por los demás". (Sarason, 1978, p. 106) De acuerdo con estos cuatro componentes de interacción grupal, los papeles sociales afectan las formas en cómo la gente responden e influyen en otras. En esta postura cabe replantear en lo concreto, los puntos relevantes que habría que considerar en este análisis del enfoque sociológico. Por una parte los problemas privados que son competencia de su yo interno y los que son de interés público en razón del lugar que ocupa en el ámbito social al que pertenece.

Desde esta postura, importa entonces todo aquello que trasciende de su interior en cuanto a conducta social que le obliga a mediar su comportamiento ante las normas establecidas. Aquí es donde el problema de las adicciones cobra relevancia como problema de salud pública, en cuanto a un problema de conducta desadaptada con serias implicaciones en casos de violencia familiar, delincuencia, accidentes, entre otros, en donde los afectados son otros integrantes del grupo y la sociedad en general. "La persona que en privado se imagina que es Napoleón no tiene por qué ser recluida. Pero su actúa de acuerdo con los dictados de su fantasía y exige obediencia de los demás, vulnerando derechos ajenos, la posibilidad de que sea recluido o de que reciba cualquier otra clase de respuesta de parte de la sociedad aumenta". (Sarason, 1978, p. 108) Valoremos dos posturas:

Primero, el núcleo de la personalidad es el yo. Se dice que todo hombre pasa por la vida en un constante enamoramiento de sí mismo, un aspecto "egoísta" en el uso corriente del término, en donde su yo es lo más importante. El hombre "nace sin ese yo, porque no está en el material genético como el

³⁷ Un grupo es un sistema dinámico de interacción que constantemente está formándose, entendiéndose por éste un grupo social compuesto por compañeros de juego, pandillas, comités y otros más, en cierta forma inestable de duración limitada; mientras que el familiar es por lo general de vida larga, aunque sujeto a vicisitudes como el abandono, divorcio y la muerte de alguno de los integrantes.

color de los ojos, el tipo de pelo o el tono de piel; lo adquiere a través de la interacción social con otros; de ahí que refleje las circunstancias del grupo de que forma parte, así como su evaluación de sí mismo a través de la que supone en los demás". (Merril, 1974, pp. 117-118)

Estamos entonces ante un concepto, que arraigado en la estructura de la personalidad, se desarrolla y tiene razón de ser en lo social: el Narcisismo. Esta patología aparece en nuestro tiempo como un fenómeno específico que resulta de las presiones que impone la sociedad moderna. La psiquiatría considera un peligro el exceso de amor a sí mismo, por el hecho de significar una erosión general de confianza en la civilización. Como ya se valoró, el narcisismo es uno de los rasgos de personalidad alcohólica. El enfermo alcohólico a tenido a lo largo de su vida ha tenido fijaciones a través de las etapas afectivas con una incidencia en su necesidad de consumir la bebida para "sentirse bien" o "dejar de sentir". "Donde más se evidencia la negación de los sentimientos características de todos los narcisistas es en su forma de comportarse con los demás. Pueden actuar de manera cruel, explotadora, sádica o destructiva con otra persona, porque son insensibles al sentimiento a los sentimientos de ésta. Tal carencia de sensibilidad se deriva de la insensibilidad hacia sus propios sentimientos". (Lowen, 1997, p. 71)

En los enfermos alcohólicos la recurrencia a las mentiras es un recurso de evasión de su realidad, un impulso crónico que al igual que los psicópatas utilizan para mostrar "seguridad" en sí mismos y en su relación con los demás. "La tendencia a mentir sin el menor escrúpulo es típico en los narcisistas. En un extremo se halla la personalidad psicopática, que parece no percibir la diferencia entre el bien y el mal en el plano de los sentimientos. Esta es una persona sin conciencia, o en términos psicoanalíticos, es alguien a quien le falta el *Super-yo*. No siente culpabilidad. Algunos ... están lejos de llegar a tales extremos, tanto en la negación subjetiva de los sentimientos como en el uso de una imagen que contradice la realidad de su ser, si que comparten ciertas similitudes con las muchas personalidades psicopáticas. En este sentido han perdido la capacidad de discernir entre lo verdadero y lo falso". (Lowen, 1997, pp. 77-78)

Segundo, consumir una droga no es un delito, se convierte en delito cuando bajo los efectos del consumo se comenten robos, lesiones, daño en propiedad ajena, violación y homicidio. La vida social está regida por una normatividad que explícita o implícitamente, regula o modera los actos de los individuos en una sociedad. En la práctica, este control social se rige por dos aspectos contrarios uno del otro: la adaptación, socialmente aceptada y esperada; por otra parte, la desviación, socialmente condenada; siendo ambos procesos, productos del mismo sistema.

El sociólogo francés Emille Durkheim fue el primero en aplicar el término de la desviación desde su propio campo de conocimiento. Formuló el concepto de *anomia* para referirse a una condición anormal en la participación del individuo en el trabajo, ámbito al que no se integra por la falta de adaptación mutua de funciones y de relaciones

significativas y estables con sus compañeros de trabajo. Este mismo concepto lo abordaría más tarde a profundidad en su estudio sobre el suicidio, en donde destaca el suicidio egoísta que se caracteriza por "una estado melancólico de languidez que afloja los resortes de la acción... por un replegarse hacia sí mismo, desligándose del mundo exterior que crea un vacío tanto alrededor de la persona como dentro de sí misma. Un estado de individuación exagerada que lleva a quitarse la vida, pues toda interacción pierde sentido". (Montero, 1980, pp. 331-332) Robert K Merton por su parte hace una reformulación del tema de la desviación de la conducta con sus aportes en los que sostiene "algunas estructuras sociales ejercen una presión definida sobre ciertas personas de la sociedad para que sigan una conducta inconformista y no una conducta conformista". (Montero, 1980, p. 334). Este autor considera las formas de adaptación y la conducta anímica se manifiestan según la clase, la posición o el grupo racial.

Siguiendo con Merton, en su criticada tipología de modos de adaptación individual llama la atención el que define como *retramiento*, que "consiste en la no aceptación tanto de metas como de medios. Es la forma de adaptación más rara y Merton dice que los individuos que caen en esta categoría "... están en la sociedad pero no en ella..."; pueden contarse entre los miembros de la sociedad "... sólo en un sentido ficticio"... Su origen estaría en sucesivos fracasos en la aplicación de las vías institucionalizadas para alcanzar los valores culturales, así como en la internalización de la prohibición referente a otros medios de orden legítimo. Ante continuas derrotas, el individuo busca el abandono de esas metas como solución a la tensión que ello le produce, escapando así a la dinámica medios-fines. Éstos serían según Merton, los alcohólicos, los drogadictos, los vagabundos, los enfermos mentales". (Montero, 1980, pp. 336-337)

Si bien esta postura criticada de Merton por otros autores, se reduce a términos simplistas, por el hecho de considerar de que existen dentro de la estructura social exitosos toxicómanos, miembros responsables y productivos; dentro de esta categoría no dejan de existir aquéllos que por no estar colocados en un punto importante de la escala social y carecer de medios económicos para llevar con dignidad consumo, se les rechaza y cataloga como delincuentes aunque no lo sean, o que por el descontrol de su consumo y necesidad de obtener la droga, caen en la delincuencia y otros problemas asociados.

2.4. Psicología educativa: La adicción como resultado de conductas mal orientadas.

Para concretar un marco integrador de los estudios disciplinarios que convergen en su abordaje sobre el problema de las adicciones y sus implicaciones en los seres humanos y la sociedad, es por demás relevante tomar en consideración también a la psicología educativa para dar un enfoque más a este fenómeno diverso y complejo. Bajo esta orientación disciplinar, se podrá observar que mucho de las respuestas al ¿por qué? en la vida de un adicto las encontramos en la primera infancia de todo ser humano. La manera en cómo se presentan las condiciones de vida

durante esta primera etapa, determinan –según los especialistas en distintos campos del desarrollo humano- su carácter y personalidad como adulto. Si bien existen casos en los que aun habiendo condiciones adversas, no necesariamente un sujeto experimenta una desviación en su conducta; hay quienes, ocurriendo lo contrario, caen en el laberinto del consumo de sustancias psicoactivas contraproducentes para su persona y quienes le rodean. Y es aquí en donde una vez más el problema se presenta complejo.

Sin embargo, tomando en cuenta cada una de las posturas hasta este momento expuestas, podemos identificar y ubicar casos conocidos es donde no necesariamente deban encajonarse desde un campo disciplinario para comprenderlo; desde una postura determinada, el conocimiento y la ciencia en concreto nos proporcionan la posibilidad de dar orden al complejo fenómeno para dar más de una explicación sobre el mismo, sin que por ello dejen de tener relevancia otras disciplinas.³⁸ En este sentido, corresponde ahora recurrir al terreno de la educación desde un enfoque psicológico, para entender el proceso de asimilación y aprehensión, no sólo del conocimiento formal, sino de todo ese aprendizaje que de da desde los primeros años de vida. Como es sabido, el hombre por naturaleza es un ser cognoscente, busca la explicación de las cosas sobre todo de aquellas que no logra comprender.

En efecto, esta "curiosidad" es además una necesidad vital que le hace sobrevivir en el medio en que se ubica. Así, el mundo de un niño en sus primeros años de vida es el mundo de los objetos y el mundo de los demás. Su desarrollo y evolución se da como resultado de las interacciones constantes entre:

-el niño, es decir, su cuerpo en tanto que medio de relación,

-el mundo de los objetos en el cual evoluciona y ejerce su Yo,

-el mundo de los demás en el que se halla inmerso de manera permanente y del que depende estrechamente tanto para la satisfacción de sus necesidades vitales como afectivas. (Vayer, 1973, pp. 3-4)

En la medida en que estos tres estados sean favorables, el niño experimenta un desarrollo normal en donde no tiene que enfrentar dificultades para el conocimiento del mundo y su adaptación al mismo. En caso de no ser así, bajo estas mismas interacciones de pueden presentar problemas en su evolución, por lo que:

³⁸ Para comprender esta idea, se retoman las ideas de W. A. Kelly (1982, p. 159) que en su obra sobre Psicología de la educación explica que "el conocimiento está entremezclado con los sentimientos, prescindiendo de que la persona se percate o no de los mismos. El significado de cualquier cosa situada en el campo mental posea para el individuo; indica sus sentimientos y emociones hacia la misma. Como todo pensamiento y toda acción están coloreados por los estados afectivos, éstos son importantes tanto para el individuo mismo como para sus relaciones con otros. Estos estados dan a la existencia su tono, su felicidad o infelicidad. Constituyen una parte importante del poder de motivación de la vida".

-Pueden haber dificultades consigo mismo, es decir, con su propio cuerpo; alteraciones sensoriales o accidentes neurológicos por ejemplo, que obstaculizarán su aprehensión del mundo de las cosas y su relación con los demás.

-Las dificultades pueden provenir del mundo de los objetos tales como pobreza del medio educativo, pobreza del lenguaje, ausencia o insuficiencia de estimulación, etcétera, de ahí se deriva una incapacidad del niño para ejercer su Yo y ello repercute inevitablemente en su evolución.

-Las dificultades pueden tener su origen en el mundo de los demás por ejemplo, el rechazo de los padres, el hospitalismo, los choques afectivos, etcétera, y todas esas dificultades serían vividas corporalmente por el niño de ahí nuevos problemas en su Yo y con su ejercicio. (Vayer, 1973, pp. 3-4)

De lo anterior se deduce que es en estas condiciones en que se presenta el desarrollo de la personalidad de un niño, lo que también explica que el desarrollo de sus facultades dependen de ese mundo exterior en ese momento de su vida; es decir, está apenas conociendo, y para conocer, utiliza como medio inmediato su cuerpo, y es con éste que entra en relación consigo mismo al descubrirse como un ser que tiene potenciales y con el mundo en que vive y requiere para satisfacer sus necesidades. La construcción del Yo se verifica en la primera infancia ante la maduración nerviosa y por las relaciones e interrelaciones constantes del sujeto con el mundo de las cosas y con el mundo de los demás. Estas etapas de desarrollo se explican en el siguiente cuadro en donde cada postura tiene el propósito de comprender los problemas del ser –el niño- frente al mundo –el mundo de los demás-:

- La forma de abordaje psicoanalítica insiste en la importancia de las relaciones afectivas Yo-mundo exterior.

- H. WALLON concede una especial importancia a los fenómenos de maduración del sistema nervioso en relación con el mundo social.

- J. PIAGET estudia en forma lógica la formación y evolución de la inteligencia del niño.

- A. GESELL utiliza un método descriptivo para apreciar los diferentes estudios de la evolución del niño normal y de su inserción en el mundo.

- E. ERIKSON, aun partiendo del psicoanálisis, ve también el desarrollo del niño en función de su inserción en el mundo de los demás. (Vayer, 1973, p. 9)

Como puede apreciarse no hay concordancia cronológica entre una postura y otra; sin embargo tiene como factor común la presencia del cuerpo en donde el Yo se edifica progresivamente a medida del desarrollo. El Yo es ante todo un ente corporal, sostenía Freud. El mundo del niño, es un compromiso consigo mismo por descubrir el mundo que le rodea a partir de sí mismo. Es un espacio limitado que se acrecienta en la medida que va conociendo

el exterior, lo asimila, lo hace propio y se adapta al mismo. En una etapa comprendida entre los 0 y 4 años – siguiendo el cuadro de las etapas de desarrollo- se llevan a cabo tres estadios:

- 1) Descubrimiento de sí.
- 2) Conciencia de sí.
- 3) Control de sí.

En relación con lo anterior, se añade que en efecto, es mediante el juego que el niño explora su mundo con el motor de la conciencia y la curiosidad por saber y descubrir. El aprendizaje cobra vida como factor elemental que le ayuda a articular, ordenar y dar sentido al mundo y así con ello ir adquiriendo lo que más adelante se constituirá en experiencia. ¿Cómo aprenden los niños? El psicólogo suizo James Piaget dedicó gran parte de su vida a observar el desarrollo del pensamiento y el aprendizaje en los niños, generando, sin por ello habérselo propuesto, los lineamientos necesarios para la educación al adentrarse en el hecho de comprender cómo se efectúa el aprendizaje. Con sus estudios arrojó los siguientes indicios de aciertos universales en este campo:

- La existencia de una secuencia de desarrollo en cada área importante de la comprensión, secuencia por la cual pasan todos los niños, con esto quiere decir que ciertos tipos de conceptos no pueden ser comprendidos por los niños antes de haber alcanzado cierto grado de madurez.

- El momento exacto en que empiezan y terminan las etapas o secuencias varía en cada niño; por lo que se cree que el tipo y la cantidad de experiencia que tiene un niño, tiene efectos en su maduración.

Si bien no se determina un punto exacto entre una etapa y otra, los estudios de Piaget han dejado claro que es por las experiencias apropiadas que un niño llega a alcanzar la siguiente etapa de comprensión:³⁹ "... nadie simplemente "madura", y ningún niño simplemente crece. Cada niño interactúa con personas y con su medio, para bien o para mal, y el crecimiento atribuido a la maduración siempre es una combinación de genes y de oportunidades". (Cohen, 1997, pp. 87-88) Desde un enfoque cognoscitivo la experiencia del niño se va construyendo con base en el aprendizaje con nociones tales como orientación, intervalo, distancia y situación. En la medida en que las integra a su forma de conocimiento adquiere cierto grado de autonomía con respecto al mundo de los objetos como del mundo del os demás. Para ello, dada alguna situación, llega el momento en que se ve obligado a utilizar sus

³⁹ Sobre este aspecto, merece mención destacar que cuando una conducta se hace repetitiva como parte de la experiencia, estamos ante la esencia de un hábito, que W. A. Kelly (1982, p. 171) describe precisamente "como un modo de conducta adquirido; es decir, una reacción aprendida que supone la tendencia a repetir y a reproducir ciertas acciones o actuar de la misma forma general bajo las mismas o similares circunstancias ... la formación de hábitos es el aprender a percibir, a imaginar, a recordar, a sentir, a pensar o actuar en forma determinada bajo circunstancias especiales, como se ha hecho en el pasado ... Todas las actividades mentales y físicas están sujetas a las leyes del hábito ... Sin hábito sería imposible aprender".

propios recursos para asociarlos a las de los demás. En este sentido el mundo de los demás se presenta ante el niño bajo múltiples aspectos:

- El mundo de la familia y de las relaciones con los padres;
- el mundo de los hermanos y las hermanas;
- el mundo de los niños, aparte de la escuela;
- es la clase y el profesor, el mundo de la escuela;
- es, finalmente, el mundo de los adultos y el de los imperativos sociales. (Vayer, 1973, p. 167)

Este mundo de los demás se proyecta dos modos diferentes:

- por el conocimiento y razonamiento,
- pero en especial sobre el mundo afectivo,
- y las reacciones afectivas tienen siempre una repercusión sobre las actitudes y por ende, sobre la personalidad del niño. (Vayer, 1973, p. 9)

De esta relación niño-mundo de los demás, se desprenden dos compromisos fundamentales trazados por la educación, pero que en lo cotidiano también es competencia de los padres y del núcleo familiar del infante:

Ayudar al niño a integrarse al mundo de los demás y respetar al otro.

Ayudar al niño a adquirir independencia con relación al mundo de los demás; es decir, a ser libre.
(Vayer, 1973, pp. 167-168)

Como ya se ha mencionado, frente al problema del consumo de sustancias psicoactivas y sus implicaciones psicológicas y sociales, vemos que estos dos puntos de responsabilidad están totalmente ausentes en los testimonios de quienes padecen alguna adicción. Durante sus primeros años de vida, no sólo carecieron del afecto y comprensión de los padres, sino que en su formación no fueron apoyados para adquirir estos elementos que les apoyaran a enfrentar los avatares de la vida personal y social.⁴⁰ En muchos casos, las personas adultas que tiene

⁴⁰ En una investigación realizada hace poco más de 10 años sobre la deserción escolar con alumnos de nivel preparatoria, uno de los cuestionamientos se centró en los problemas más frecuentes en su comunidad. "Mencionaron, en primer lugar al alcoholismo, después al desempleo... en cuanto a los factores que influyeron para abandonar la escuela, los alumnos argumentaron que existía poco interés hacia el estudio 31.5%, otros tuvieron problemas con profesores 19.5% y falta de estímulo 8.12%...". Es clara la incidencia de factores familiares y psicológicos. (Castillo, 1992, s/n)

bajo su responsabilidad la formación de los niños y de su integración a la sociedad, delegan dicho papel a la escuela, concretamente en la figura del profesor para que se encargue de la "educación" de los hijos. Si bien la escuela tradicionalmente cumple con el papel social para lo cual existe, sus apoyos pedagógicos están en función de una formación integral del individuo que trasciende de su ámbito hacia la sociedad; en donde la familia es también parte fundamental no sólo para el cuidado y vigilancia para el cumplimiento de los deberes escolares, sino de la formación de conciencia de la razón de ser de esos deberes y su actuar como sujeto social en lo futuro. Las situaciones vivenciales que experimenta en la primera etapa de su vida marcarán el resto de sus años en lo social.⁴¹

⁴¹ W. A. Kelly (1982, p. 168) menciona al respecto: "Aunque se reconoce que el maestro puede controlar fácilmente a sus alumnos en el nivel sentimental y emocional que en el intelectual, la importancia del sentimiento y la emoción en la conducta no ha sido apreciada plenamente... Los sentimientos y las emociones constituyen importantes fuerzas de motivación de la vida y están íntimamente relacionadas con la acción. Así la escuela debe tener en cuenta las emociones y procurar guiarlas sabiamente hacia actitudes constructivas. El ideal de la escuela debe ser desarrollar individuos cuyas más bajas emociones se hallen bajo control, que se auto-dominen y se auto-dirijan, que derriben sus mayores placeres de las cosas más elevadas y huellas de la vida. El maestro no puede dar importancia excesiva a las emociones, ni puede descartarlas. Debe emplearlas como instrumentos del bien e impedir que se conviertan en instrumentos del mal".

Capítulo 3



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

Justificación y construcción de hipótesis

En la construcción de un modelo de comunicación social que tiene como propósito diseñar estrategias encaminadas a enfocar la prevención educativa, como medida de intervención en el consumo inmoderado de sustancias psicoactivas, es necesario analizar el contexto en que opera el problema para así establecer las características de contenido, los fines, las funciones y los medios que habrá de estructurar el esquema de prevención. Una primera interrogante a resolver se encuentra en el plano de la política social de todo país; es decir, los lineamientos a partir de los cuales se observa el problema y las soluciones obligadas del Estado para resolverlo. Una vez que se tienen identificados los parámetros a partir de los cuales se distingue la acción social de las disciplinas que al momento convergen en su estudio el fenómeno de las adicciones y la manera en que se le ha definido como problema de salud pública, es necesario contemplar que desde el terreno de la comunicación social, el enfoque debe ir va más allá del diseño y difusión de campañas.⁴²

En dicha labor encontramos que tanto en México como otros países latinoamericanos y europeos, se ha generado un extenso bagaje científico y cultural en torno a sus implicaciones y repercusiones. Los marcos teóricos con que se fundamentan los discursos retóricos de su alusión para su identificación, tratamiento y posible prevención son sin duda, estudios incuestionables desde el enfoque de la prevención educativa.; sin embargo, lo cuestionable, es que siendo un fenómeno social no se le observe en la raíz de su generación, es decir, desde el proceso mismo del individuo en su conexión con el ambiente en que nace, crece y se desenvuelve.⁴³ Por política pública se entiende todas aquellas acciones propuestas por el gobierno con el propósito de responder a las demandas sociales, y que se legitiman en el diseño de programas y/o planes que marcan los criterios y lineamientos de desarrollo de tareas, así como la asignación de los recursos tanto humanos como presupuestales y materiales que deban darse para la acción. Esto por supuesto se establece desde un marco jurídico avalado por disposiciones constitucionales, leyes, reglamentos, decretos y resoluciones de índole administrativa.

⁴² En el ámbito de la comunicación, la **epistemología o teoría del conocimiento** propone estudiar la producción del conocimiento científico bajo todos sus aspectos, que bien pueden ser históricos o ideológicos, y que en este caso se concretan en lo lingüístico como el modelo de análisis del discurso semántico de la prevención que se manifiesta como significado de educación en un marco comunicacional. En otros términos, se trata de la reflexión sistemática acerca del conocimiento multidisciplinario que hay en torno al fenómeno de las adicciones para así conocer e identificar el problema que se plantea para desarrollar un nuevo enfoque comunicacional.

⁴³ Cabe en insistir que como ejercicio epistémico situado en el campo de la razón, no será de su competencia el análisis de contenido de las investigaciones que como evidencia, se han llevado a cabo sobre el complejo problema del consumo de drogas. Lo que interesa es el conocimiento que de ello se tiene, como forma inmediata de conocimiento; es decir, el explicitar cómo se concibe el dominio de realidad del problema para determinar su noción como campo de estudio, y con ello determinar el grado de dominio que de esto se tiene en el terreno de la prevención educativa.

Por su naturaleza y razón de ser como herramientas de intervención para la asignación de recursos a determinadas causas, las políticas públicas se clasifican en:

1. Sociales: salud, educación, vivienda, previsión social.
2. Políticas administrativas: democracia, descentralización, participación social.
3. Específicas o de rubro: medio ambiente y ecología, derechos humanos y justicia, atención a población vulnerable.
4. Económico laborales: gasto social, políticas de empleo, salarios, legislación laboral, industrial.

Es bien sabido que en el proceso de elaboración de las políticas públicas, la instancia gubernamental define bajo sus propios criterios qué y cómo un problema social es prioridad o no dentro de la agenda política, así como por qué determinar ciertos patrones de aplicación y su evaluación para considerarse como política pública. Para los expertos en la esfera pública, gobernar según los principios de una política pública, significa tomar en cuenta la opinión, participación y corresponsabilidad de los ciudadanos a través de conversaciones, argumentos polémicos, transacciones y acuerdos. En contraparte se sabe que en la práctica social no se vive tal experiencia, es el gobierno quien decide sobre los problemas públicos y su forma de tratamiento al descartar aquellos que bien pueden ser del mismo nivel de importancia. En el proceso, intervienen inclinaciones ideológicas y "arreglos" políticos que sólo dejan espacio a las relaciones de poder y los condicionamientos de fuerzas sujetas a reglas de juego, en donde la participación ciudadana no tiene nada que ver.

Desde este enfoque, el problema del consumo de sustancias psicoactivas en México se interpreta desde una realidad cuantitativa en cuanto a número de casos con problemas de adicción, o enfermedades, accidentes y muertes, como punto de reflexión y formulación de propuestas frente a esto, como una forma de intervención que reduzca cifras y valor en costos. En el rubro de la comunicación social, este fenómeno ha venido cobrando una creciente relevancia en el ámbito de la información periodística por los constantes hechos reportados en la vertiente del narcotráfico⁴⁴ a nivel nacional e internacional. No menos importante es el consumo de alcohol, relacionado a diversos problemas sociales y el tabaco, al que se le atribuyen altos índices de mortalidad por el tipo de

⁴⁴ "Con anterioridad a la década de los ochenta, a nadie se le había ocurrido concebir que el tráfico de drogas ilegales fuera un asunto que amenazara la seguridad nacional de algún país. Esto cambia radicalmente en 1986, cuando el entonces presidente de Estados Unidos Ronald Reagan, firma la Directiva 221 de Decisión de Seguridad Nacional, que por primera vez reconoce que el tráfico de drogas es una amenaza para la seguridad nacional de Estados Unidos y, en virtud de la cual, se autoriza la participación del Departamento de Defensa en un importante número de actividades antidrogas [...] Inmediatamente después, el gobierno mexicano hace lo propio, y el entonces presidente Miguel de la Madrid Hurtado, la incorpora en su esquema de seguridad nacional. No se debe pasar por alto el impacto de este acto de autoridad, al establecer nuevos contenidos y contenidos que modifican el esquema tradicional, imponiendo nuevas reglas de juego a los agentes sociales destinadas a hacerlas cumplir y estrategias de nuevo cuño, derivadas de dicha concepción del asunto. Como lo sostiene el autor, "En cuestiones de razón de Estado no importa qué tan verdadero es lo que se dice, sino quién lo dice y la fuerza que posee para legitimarlo" [...] En ese contexto, 2009 marcará la celebración de cien años de la política prohibicionista que deja expedito el camino para que el tráfico de drogas ilegales se defina como amenaza a la seguridad nacional: probablemente, será motivo de festejo para los traficantes así como para las burocracias que –como lo demuestra el autor– "han hecho de la "guerra contra las drogas" su razón de ser"; a ambos actores, les conviene mantener el paradigma vigente". (Tomado de *Reseña Bibliográfica*. Luis Astorga "Seguridad, Traficantes y Militares" por Marcos Pablo Moloznik)

padecimientos que provoca. Es por esto que desde la perspectiva de la política pública que propone a la prevención como estrategia de intervención, no sólo deba limitarse a la visión de responsabilidad individual de todos aquellos susceptibles de riesgo; esto no es suficiente. Cotidianamente se establecen interacciones con varios ámbitos o esferas de la vida social.

En la investigación sobre medidas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas se delimitan elementos con los que se puede fundamentar la visión del problema, no sólo en su complejidad epidemiológica para el planteamiento de una política pública, sino como ya se ha desarrollado con anterioridad, enfoques como el de la psicología clínica y demás ciencias sociales⁴⁵ han registrado avances en la comprensión de la problemática, determinando que por ejemplo, el efecto informativo y exagerado (o alarmante del mensaje) acaba siendo negativo, por el hecho de que el público tiene la capacidad de selección: ya que se ha demostrado que de los mensajes se evade la parte desagradable y queda la información estimulante. Para comprender esto, es necesario reparar en que esta especialización del abordaje del problema de las adicciones ha determinado cuatro tipos de enfoques a en razón de magnitud:

- El primer enfoque *ético-jurídico* predominó varios países afectados hasta los años setenta. Consideró el uso de drogas ilegales como una conducta delictiva que la sociedad debía de castigar. La amenaza y el castigo son los principales instrumentos de prevención de este modelo.
- El segundo enfoque *médico-sanitario*, es menos represivo; sin embargo, el drogadicto es víctima de una enfermedad a quien hay que curar. Aquí cabe hacer mención del perfil de campaña de los Centros de Integración Juvenil que se dedican al nivel del tratamiento y la rehabilitación. La patología reside en el individuo.
- El tercer enfoque *psicosocial*, advierte múltiples factores interrelacionados con el entorno familiar y social. *Un adolescente sano, normalmente curioso, va probablemente a experimentar con alguna droga. Si no es por curiosidad, será por la presión del grupo de pares o por la atracción que ejercen el aura del misterio y de prohibición que se ha creado alrededor de las drogas ilícitas.*
- Por último, el enfoque *psico-sociocultural* introduce los factores socioeconómicos y el determinante cultural que hasta hoy no han sido tomados en cuenta por las estrategias de prevención de adicciones. (Revista Intercambio, p. 16)

⁴⁵ Como fenómeno social, este problema está siendo abordado por distintas disciplinas cuyos marcos teóricos aportan los elementos necesarios que nos ayuda a concretar una visión clara de su significado y repercusión como problema de salud pública. Así tenemos por ejemplo que en el campo de la epidemiología, los problemas de la adicción se miden en función de la oferta y demanda de sustancias tanto legales como ilegales. Para la sociología, la adicción es una forma de conducta que se manifiesta según el rol o nivel social de los individuos, con serias repercusiones en la sociedad en su conjunto. En la medicina, se manifiesta como una enfermedad causada por el uso reiterado de un sustancia. Para la psicología, es una manifestación de conductas reprimidas en la psique del individuo; mientras que finalmente, en los medios de comunicación se le recrea como una forma de representación social de un problema que se representa en función de estereotipos atípicos, es decir, que los mensajes no reflejan la realidad, presentando una falta interpretación en sus mensajes.

A pesar de ser visiones parciales del uso indebido de sustancias psicoactivas, amplían el panorama de su existencia en los individuos adictos, y aún los no adictos, quienes muy someramente están considerados en las políticas públicas vigentes sobre prevención de adicciones. Frente a esta primera aproximación sobre las condiciones en que se operan los trabajos sustanciales en torno al consumo inmoderado de sustancias psicoactivas y los factores asociados que llevan al inevitable camino de las adicciones, con la presente investigación se propone demostrar los siguientes aspectos:

- Desde un enfoque psicológico, los problemas de adicción tienen su origen en los problemas de conducta no resueltos en la infancia de los individuos, su nivel de conciencia hacia la toma de decisiones responsables determina su adicción o no adicción, su inclusión o rechazo.
- Los mensajes y contenidos de las campañas preventivas, carecen de esta visión psicológica del adicto, misma que se caracteriza por una falta de percepción de sí mismo, ya que manifiesta una confusión emocional que no le permite distinguir entre la realidad y la fantasía.
- El cambio y formación de la conducta en la temprana edad inhibe la tendencia del consumo de drogas en las primeras etapas del desarrollo humano, para lo cual es prioritaria la comunicación educativa como factor de prevención, misma que funciona como marco referencia, necesario para la interpretación de una política de comunicación social.
- El uso de los medios de comunicación y las nuevas tecnologías en el diseño de estrategias de prevención educativa, refuerza la labor social para la construcción de una cultura educativa que promueva la salud y bienestar mental y físico de los individuos como nueva garantía de calidad de vida.

3.1. La perspectiva de la salud pública en torno a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Bajo la titularidad de Juan Ramón de la Fuente en la Secretaría de Salud, se diseñó ejecutó el Programa de Prevención de Control de Adicciones, que en su momento se integró entre los programas sustantivos del Sector Salud. Con un enfoque integral se establecían las medidas de salud para el control y reducción del consumo en líneas como la educación, prevención, tratamiento, reinserción social y la disminución de los problemas sociales y de salud asociados a la práctica del consumo de sustancias psicoactivas. "El programa privilegia las acciones de prevención primaria, con énfasis en los grupos de mayor riesgo; promueve también acciones de detección temprana, manejo oportuno y atención de los adictos. Además de las diversas acciones realizadas en los sectores público, social, y privado a nivel nacional, la naturaleza global de este problema hace necesario redoblar nuestro compromiso de colaboración con otros países y a través de organismos internacionales". (SSA, 1998, p.7)

Este programa se presentó como una de las acciones concretas de la política pública en salud, en el supuesto de reducir los índices de uso y abuso de sustancias psicoactivas que causan adicción, con el fin de detectar y brindar la atención oportuna a los adictos; sin embargo, en la acción de sus líneas y estrategias no prevalece la participación de la comunidad, como lo reclama el diseño de una política pública; sólo a partir de los estudios y convenios con sectores de representación se llegaba a la elaboración de compromisos institucionales que en la práctica no tenían un relativo impacto en los grupos vulnerables.

Desde el protocolo de las acciones, se han desarrollado bajo esta estrategia de política pública, diversas acciones como reuniones bilaterales, concursos nacionales, diseño y distribución de materiales de información básica y prevención, manuales para el diagnóstico y campañas preventivas, entre otras tareas; que si bien han sido importantes en el cumplimiento de los deberes adquiridos, no han dado resultados concretos en la verdadera reducción de la demanda, ya que como lo demuestran las propias encuestas y el análisis de las mismas por expertos en epidemiología, el consumo se incrementa, la variedad de sustancias psicoactivas va teniendo mayor oferta y demanda, y la edad de inicio es de año en año, más temprana.

Hasta el 2006 en el portal de la SSA en la liga correspondiente al Consejo Nacional contra las Adicciones, se informaba sobre la ejecución de tres programas que tenían como antecedente el Programa Nacional de Salud y el Programa Nacional para el Control de Drogas, sujetos a un marco normativo que regía sus acciones, estos eran:

1. *Programa contra el alcoholismo y el Abuso de Bebidas Alcohólicas.*

El Gobierno de la República, consciente de la importancia de continuar las acciones ya iniciadas, y de reconocer las nuevas direcciones que la vida contemporánea de nuestro país marca, se ha decidido a establecer acciones contundentes para abordar el problema del consumo abusivo de alcohol desde las perspectivas de la prevención, el tratamiento y el control, a través de la aplicación de los conocimientos científicos más recientes. Así, el Programa contra el Alcoholismo y el Abuso de Bebidas Alcohólicas, representa un esfuerzo del gobierno federal para establecer el marco y contribuir al Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Nacional de Salud mediante las acciones de la sociedad organizada, tendentes a reducir el deterioro causado por el alcoholismo y el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como su impacto en la salud de los individuos y de las familias, en la productividad y en el desarrollo económico y en la calidad de vida de los individuos. (Disponible en http://www.salud.gob.mx/unidades/conadic/trip_prog_alc.htm)

2. *Programa contra el Tabaquismo.*

En el programa se privilegian los intereses comunitarios y la salud pública por encima de cualquier otro interés. Se entiende así a la salud como un valor universal del que todos los ciudadanos deben gozar con garantía a la autonomía, libertad de elección, libre acceso a los servicios, mejor distribución y acceso a la

salud, mediante un esquema de participación que se basa en la responsabilidad compartida del ciudadano de la salud, en especial de los grupos vulnerables, con énfasis en el auto cuidado, en el desarrollo de la promoción de la salud individual y colectiva; todo ello en interés de una vida plena y libre de adicciones.

La presente administración gubernamental asume como responsabilidad específica para este tema, trabajar por una sociedad mejor informada y corresponsable, menos permisiva ante el tabaquismo, multiplicar los espacios libres de humo de tabaco, especialmente en todas las unidades de salud, escuelas, y la mayoría de los centros de trabajo. (Disponible en http://www.salud.gob.mx/unidades/conadic/trip_prog_alc.htm)

3. Programa contra la Farmacodependencia.

El objetivo primordial del Programa es proponer y consolidar estrategias intersectoriales e internacionales que van desde el fortalecimiento del marco legal en que se inscriben las acciones, hasta la consolidación de una infraestructura que permita ofrecer servicios de calidad a los diversos grupos de la población en materia de prevención, tratamiento y rehabilitación.

El presente Programa está integrado por un conjunto de estrategias en las que se detallan acciones que se realizan en el país con los propósitos siguientes:

- Fortalecer el marco normativo y promover su cumplimiento para el control de las adicciones.
- Promover la adopción y el desarrollo de estilos de vida saludables tendientes a desalentar el consumo de sustancias psicoactivas y retardar la edad de inicio en el consumo con prioridad en los grupos de alto riesgo.
- Promover la conformación de una red de cobertura nacional de atención a la farmacodependencia con mecanismos óptimos de detección oportuna y referencia y que otorgue servicios efectivos y de calidad.
- Producir conocimientos nuevos a través de la investigación y optimizar los sistemas de información que sirvan de soporte técnico y científico a la toma de decisiones en materia de farmacodependencia.
- Es indispensable dar continuidad a la coordinación intersectorial, interinstitucional e internacional que se ha venido realizando en las últimas décadas, pues sólo así será posible dar cumplimiento a los objetivos del Programa y alcanzar las metas programadas para lograr un gran impacto a favor de la salud de la población mexicana. (Disponible en http://www.salud.gob.mx/unidades/conadic/trip_prog_alc.htm)

Actualmente, con la entrada del gobierno de Felipe Calderón Hinojosa, se hace una recuperación de las experiencias pasadas para sustentar las nuevas líneas de acción sobre el problema de las adicciones y se publica y aplica a partir del 2008, el Programa de Acción Específico 2007-2012, en donde se hace un énfasis en dos aspectos centrales: la prevención y el tratamiento:

"El Programa de Acción para la Prevención y el Tratamiento de las Adicciones, que se enmarca dentro de la Estrategia Nacional constituye un planteamiento actualizado, consensuado y alimentado por la vasta experiencia de quienes a través del tiempo han incursionado en México en el delicado tema de las adicciones, sus causas y efectos, su contexto y sus muchas posibilidades de solución. Asimismo, se reconocen los muchos logros y avances científicos que han aportado en esta lucha tanto las instituciones como los especialistas en el tema, aunque es necesario consolidar tales logros y dar continuidad a las mejores prácticas y a programas que, apoyados por el aprendizaje basado en la experiencia, han sido exitosos".⁴⁶

Las metas sexenales no se modifican, en esencia también se siguen recuperando los mismos propósitos que han caracterizado a esta postura oficial en una trayectoria de por lo menos 40 años de estudio, análisis y atención. En este sentido, se trazan en el programa vigente lo siguiente por cumplir:

1. Reducción del consumo de tabaco (activo y ajeno)
2. Prevenir el uso riesgoso, el abuso y la dependencia de bebidas con alcohol
3. Reducción del consumo de drogas ilegales y drogas médicas no prescritas

Después de las consideraciones anteriores, se puede afirmar que ante este panorama de política pública en salud sobre las adicciones, se debe reconsiderar la experiencia que se tiene en el terreno para su normatividad y regulación, con el fin de definir estrategias que hagan incluyentes aquellos aspectos que tiene que ver con las condiciones del individuo antes de caer en el problema. Es decir, estructurar una política pública que establezca un lineamiento de verdadera atención oportuna de problemas de salud mental para su reforzamiento ante situaciones adversas, sobre todo en lo llamados grupos vulnerables. Desde finales de los ochenta en las discusiones de los foros de organismo mundiales como la Organización para la Educación, la Ciencia y la Cultura de las Naciones Unidas (UNESCO, siglas en inglés), se viene generando la necesidad de dar al problema un enfoque educativo que no necesariamente se centra en las características y efectos de las sustancias psicoactivas, sino en la necesidad de una educación afectiva, de carácter totalizador que fuera más allá de la mera información⁴⁷.

⁴⁶ Programa de Acción Específico 2007-2012. Prevención y Tratamiento de las Adicciones. Págs. 7 y 8.

⁴⁷ En este enfoque, Julio Bejarano (1991, ponencia) cita que los educandos y los jóvenes, tanto dentro del ámbito del aula escolar como fuera de ella, suponía una movilización hacia la coparticipación activa de la experiencia educativa. Como ejemplos prácticos de esto sobresalieron la dilucidación de valores, la interpretación de roles, la toma de decisiones y la resolución de problemas, entre otros.

Es necesario reconocer que esta cultura de la prevención educativa debe vincular ámbitos como el escolar, familiar, laboral y social, para desarrollar estrategias incluyentes con responsabilidades propias en torno, no del problema, sino de lo que hay detrás de este problema y que hacen propicia su aparición. Aquí la comunicación es determinante como parte imprescindible, su incursión es obvia, pero esta apreciación no ha sido necesariamente bien orientada, sobre todo si de medios de comunicación se trata.

3.2. El enfoque de la comunicación social en programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Las principales acciones de los planes de trabajo diseñadas bajo las estrategias de la comunicación social del sector salud, se han centrado en una política de comunicación que aborda la producción convencional de mensajes destinados a su difusión en dos líneas, una de tipo administrativo en cuanto a la forma, y otra de tipo especulativo en cuanto al contenido. Esta postura deja ver que si bien las tareas de difusión se coordinan bajo el marco de las estrategias del Programa Nacional contra las Adicciones, que todavía hasta el 2000 estableció las tareas del CONADIC, no se ha definido una política que en términos de la comunicación sustente la función social y el impacto de la serie de campañas que se han difundido tanto en radio como en televisión.

Uno de estos aspectos es precisamente el modelo de comunicación inserto en las diversas campañas, que tanto a nivel gubernamental, como privado se han llevado a cabo en el derroche de creatividad y manejo de mensajes, provisto de mera información que lejos de proyectar alternativas, crean morbo y confusión o hasta mero desinterés en sus destinatarios. Esto se refleja en el contenido de los mensajes, la manera en que se interpreta el problema y las soluciones promovidas hacia el mismo. Es sabido que no se tiene estudios detallados de impacto sobre campañas sociales, más que a nivel ejecutivo de número de emisiones de los mensajes, sus horarios y llamadas en algunos casos.

Dichas acciones se enmarcan en tres etapas en las que la prevención se pierde en la práctica de los procesos de tratamiento y rehabilitación. Todavía hasta el 2006, la *Prevención primaria*, que busca evitar que se haga uso indebido de drogas, el CONADIC proponía favorecer la adopción de estilos de vida saludables. La *Prevención secundaria*, que consiste en la detección temprana de los usuarios y la intervención para evitar que sigan usando drogas, y la *Prevención terciaria* que es el tratamiento médico y la reinserción social, la institución planteaba fomentar el desarrollo de servicios para la detección oportuna, derivación y tratamiento especializado de los consumidores de sustancias psicoactivas. Actualmente estos principios se siguen manteniendo de acuerdo con los nuevos modelos atención trazados en donde se excluye la rehabilitación como parte de las estrategias de acción. Sin

embargo, en su momento, la triada de la atención se constituyó en el Modelo Preventivo *Construye tu vida sin adicciones*, en donde los mensajes hacían referencia a conductas de prevención de manera genérica sin abordar las necesidades reales de los grupos de personas a las que se dirigían.

Campaña ¿Adicto yo?

Compuesta por cuatro anuncios difundidos en 96 canales de televisión y 1220 radioemisoras en toda la república, esta campaña del CONADIC promueve la reflexión acerca de las diferentes formas en que se manifiestan las adicciones para conducir a una toma de conciencia personal. Los anuncios invitaban a solicitar información adicional al Servicio de Orientación telefónica... lo que también permitió medir el nivel de comprensión e impacto de la campaña en quienes llamaban.

Fuente: **El Consumo de Drogas en México: Diagnóstico, Tendencias y Acciones, SSA, 1999.**

Por prevención se entiende "toda acción tendente a evitar o disminuir el consumo de sustancias psicoactivas o a paliar los efectos que el consumo puede presentar en los consumidores, sus familias y allegados en la sociedad en general; todo ello actuado desde y sobre la propia sociedad y entre los individuos, buscando la potenciación de los propios recursos personales y comunitarios y la promoción de una personas y grupos sociales más libres, más seguros y más solidarios ante los problemas de las drogas". (Revista Intercambio, Núm. 6, p. 36) En este sentido, este modelo con el calificativo de preventivo promovió como parte de su mensaje el tratamiento y la rehabilitación mediante un servicio de orientación telefónica con cuatro anuncios: Genérico, en el que los personajes comentaban su consumo de tabaco, alcohol, medicamentos psicoactivos y drogas ilícitas, y tres específicos sobre tabaco, alcohol y fármacos, respectivamente, con un público objetivo entre los 18 y 60 años de edad.

Campaña *Viven sin drogas* de Fundación Azteca

Vive sin Drogas es una campaña preventiva masiva que a través de la educación y promoción de valores encaminada a enfrentar el problema de consumo de drogas y que tenía como objetivos:

- Crear alianzas entre los diferentes sectores de la población (privado, público y no lucrativo)
- Hacer conciencia en la sociedad en torno al problema de las drogas.
- Lograr la total desaprobación social del consumo de drogas.
- Mostrar el elevado riesgo que implica el consumo de drogas.
- Inculcar los valores necesarios para rechazar el ofrecimiento de la droga.
- Fortalecer el compromiso personal contra las drogas.
- Fomentar una actitud antidrogas, aunque sabemos que no se da en corto plazo, nuestro esfuerzo será a largo plazo.

Como parte de sus acciones complementarias dicha campaña se abocó además a la formación de personal técnico y operativo en el campo de la atención en salud, el trabajo en grupos focales y el fomento de acciones multiplicadoras en las sedes sanitarias de varios estados del país. Como una aportación importante de su plataforma creativa es el hecho de que se hacía un buen intento por evitar hacer referencias directas al "problema de las drogas", promoviendo estilos de vida saludables, sin centrar su atención en un grupo prioritario para la aplicación de acciones preventivas, ya que usaba la misma estrategia en los tres grupos a los que se dirige: adolescentes, jóvenes y adultos. En contraparte, un antecedente de campaña preventiva que se limitó al rubro de la información lo encontramos en 1997, cuando la Cámara Nacional de Comercio de Piedras Negras, Coahuila, elaboró un anteproyecto de *Campaña contra la farmacodependencia*, que pretendía emprender medidas que contribuyeran a prevenir el problema *para concientizar, orientar, e informar a los niños, adolescentes y jóvenes estudiantes en general sobre este grave problema, así como llevar un control sobre las sustancias tóxicas que se vendían en diferentes comercios de la ciudad.*

Como puede observarse, la investigación de la prevención del problema de las adicciones bajo el enfoque de la psicología y las ciencias sociales, en cuanto a consumo de drogas ilegales, ha registrado avances en la comprensión de la problemática, determinando que el efecto informativo y exagerado (o alarmante del mensaje) acaba siendo negativo, por el hecho de que el público tiene la capacidad de selección: evade la parte desagradable y se queda con la información estimulante. De aquí la importancia de promover mensajes encaminados a crear conciencia en un fenómeno social con implicaciones que van más allá del riesgo y daño irreversible por consumo de una determinada droga, implica el diseño de estrategias serias sustentadas en conocimientos de causa, ya que el efecto es por demás imaginado y sufrido. En términos de comunicación social, no se ofrece a la población la suficiente orientación para saber actuar con la información que se promueve. Hace falta promover una cultura de prevención fundamentada en la línea formativa que brinda la educación, no sólo de valores, sino de conocimiento y conciencia crítica desde los primeros años de desarrollo humano.

Sin embargo, desde este marco de referencia contextual de las campañas preventivas que en términos de la comunicación social del sector salud, se han planteado como estrategias de reducción de la demanda de alcohol, tabaco y drogas legales e ilegales, no se definen en una política comunicativa que en razón de la prevención, inculque en los individuos, medidas efectivas con las cuales capaciten su postura individual ante un posible riesgo de adicción. Dominique Wolton (2000, p. 13) hace una reflexión sobre la explosión de la comunicación en donde se confunde normas e intereses, pero que para efectos de lo anterior, sirve como marco de referencia cuando dice que: "... en una sociedad en que la información y la comunicación están omnipresentes, esta postura (se refiere a las nuevas tecnologías) no atañe al acercamiento entre los individuos o entre colectivos, sino, por el contrario, a las

gestión de sus diferencias, no se refiere a la ponderación de sus similitudes, sino (y esto resulta mucho más complejo) a la de sus disparidades".

Dicho argumento previsto en el ámbito de la comunicación, deja mucho que desear sobre los estilos de construcción de mensajes, hoy no sólo enviados a través de los medios de comunicación ya convencionales, sino que con el uso de nuevas tecnologías se pone de manifiesto su repercusión en sus destinatarios, quedando el añejo problema de la falta de adecuación de contenidos congruentes con la realidad que se pretende beneficiar. Hoy día el tema de las campañas de prevención no ha sido debidamente cuestionado en cuanto a los resultados de impacto de las acciones. No existe un sistema de evaluación que confronte el desempeño de programas sustantivos, a cargo del gobierno federal, en donde se incluyen estrategias de difusión y divulgación de la información científica generada en el campo de la salud, en comparación con las necesidades reales de los grupos "vulnerables" a problemas de las adicciones.

3.3. El enfoque cuantitativo del consumo de sustancias psicoactivas: diagnóstico y tendencias.

Si bien en el capítulo anterior, se advierte una cierta crítica sobre las formas y condiciones en que a nivel de comunicación social se han dado a conocer determinadas campañas que buscan incidir en la disminución de los riesgos que acarrearán las adicciones, es importante señalar que en sí la complejidad del problema lleva el reto máximo de cómo lograr entrar en la conciencia de quienes, por diversos motivos o sin ellos entran al problema sabiendo lo que esto les puede dañar. Es relevante por tanto, visualizar ahora el problema desde los grados de incidencia que esto ha venido provocado en la población. Como parte de las iniciativas para el conocimiento del problema del consumo de drogas en México, se han llevado a cabo diversos estudios en las que se aplican metodologías, indicadores e instrumentos avalados por organismos internacionales, con los que se busca estimar la magnitud y características del uso y abuso de sustancias psicoactivas en determinados sectores de la población.

Como parte de la labor, diversos esos estudios epidemiológicos se realizan mediante la aplicación de cuestionarios en grupos objetivos, con lo que se obtiene información clasificada y medida por estándares de prevalencia tales como *alguna vez en la vida*, *último año* o *último mes* del consumo de alguna sustancia.

Estimaciones de prevalencia:

- ♦ **Alguna vez en la vida:** proporción de individuos en la población estudiada que reportó haber consumido alguna droga ilícita. Permite hacer una primera distinción entre los que han usado y los que no han usado drogas, sin considerar si las consumo actualmente.
- ♦ **Último año:** proporción de individuos que refieren haber usado alguna droga ilegal una o más veces dentro de los 12 meses anteriores a la entrevista.
- ♦ **Último mes:** prevalencia conocida también como uso actual que permite estimar qué proporción de la población utilizó drogas dentro de los 30 días previos al estudio.

Fuente: El Consumo de Drogas en México:

Un ejemplo de la anterior es la *Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 1998*, realizada por el Instituto Mexicano de Psiquiatría y entre otras instituciones de la SSA. Para este estudio se entrevistaron a individuos de entre 12 y 65 años de edad en centros urbanos del país que incluye las ciudades de la frontera norte (Tijuana, Baja California, Ciudad Juárez, Chihuahua, Matamoros y Tamaulipas) además de tres grandes áreas metropolitanas (Ciudad de México, Guadalajara y Monterrey). Diez años después, la quinta ENA 2008, con variaciones en su cobertura y aplicación metodológica, considera los mismos rangos de edad ahora en las 32 entidades federativas del país.

Las unidades de análisis definidas para la ENA 2008 son las siguientes:

- Hogar es el conjunto de personas, relacionadas por algún parentesco o no, que habitualmente duermen en una vivienda bajo el mismo techo, beneficiándose de un ingreso común, aportado por uno más de los miembros.
- Adolescentes son las personas del hogar cuya edad se sitúa entre los 12 y 17 años.
- Adultos son las personas del hogar cuya edad se sitúa entre los 18 y 65 años.

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones, SSA, 2008.

Comparando los resultados arrojados por los estudios realizados en un periodo de diez años⁴⁸, encontramos que la ENA 1998 destaca que la marihuana es la principal droga consumida en todos los grupos de edad

⁴⁸ La marihuana ha ocupado los primeros lugares de preferencia entre la población desde la primera encuesta nacional de 1988. La cocaína ha mostrado variaciones importantes y desplaza a los inhalables en las preferencias de la población desde finales de los años ochenta e inicios de los noventa, cuando aparece en el mercado nacional. Desde entonces, ha mostrado fluctuaciones importantes: el

entrevistados, en donde el dato de prevalencia se ubica en más de dos millones de personas que la han usado alguna vez. Le sigue la cocaína con un 1.45% que equivale a casi 700 000 personas consumidoras con la misma prevalencia. Los alucinógenos y la heroína resultaron ser las drogas con menor índice con apenas 0.36% y 0.09% respectivamente. (SSA, 1999, p. 27) En la ENA del 2008, los resultados demostraron que "la marihuana sigue siendo la droga de preferencia, que el consumo de cocaína se duplicó y que el consumo de metanfetaminas, crack y heroína es significativamente menor, pero muestra tendencias importantes de crecimiento". (ENA 2008, p. 56).

Según la ENA 1998, el promedio de consumo de marihuana *alguna vez en la vida* a nivel nacional se registró en 4.70%; en cocaína fue de 1.45%; los inhalables 0.80%; los alucinógenos 0.36% y la heroína 0.09%. En cuanto al consumo por sexo en los últimos 12 meses, la prevalencia en hombres fue de 2.62% y en mujeres 0.18%; mientras que en los últimos 30 días fue de 1.78% y 0.12%, respectivamente; lo que demuestra que los usuarios son principalmente hombres. (SSA, 1999, pp. 31-33). Para el 2008, las tendencias "indican que el consumo de drogas ilegales y médicas en la población rural y urbana de entre 12 y 65 años de edad ha aumentado de un 5% observado en 2002 a un 5.7% en este periodo. Las drogas ilegales (marihuana, cocaína y sus derivados, heroína, metanfetaminas, alucinógenos, inhalables y otras drogas) aumentaron de 4.6 a 5.2%; el consumo de drogas médicas con potencial adictivo, usadas fuera de prescripción, mantuvieron los niveles observados en 2002". (ENA 2008, p. 41).

En estos estudios se puede observar además que mientras que en la ENA 1998 hasta la del 2002, las tendencias se inclinaban por saber qué droga y con qué frecuencia es la que se consume, los diseños de encuesta se inclinaban por conocer sobre las condiciones en que se inició el consumo; así como los motivos y modos de acceso a estas sustancias. Es que en la reciente encuesta se ha dado atención a estos aspectos que ayudan a comprender el marcado incremento en las prevalencias al comparar los resultados con encuestas anteriores, en donde ahora el dato importante lo dan los niveles de percepción de la población sobre este problema, con una marcada preocupación en el aumento del consumo, principalmente entre los menores de edad. Sobre esto último la ENA 2008 señala lo siguiente:

crecimiento acelerado que mostró en los años noventa se nivela y disminuye ligeramente hacia el final del siglo pasado para volver a repuntar en esta década. El consumo de otras drogas muestra índices muy inferiores. Sin embargo, también ocurren incrementos importantes, como en el caso del crack y las metanfetaminas, cuyo consumo aumentó seis veces. En contraste, el crecimiento de los alucinógenos no es significativo, mientras que los inhalables, que habían mostrado una tendencia hacia el decremento, vuelven a repuntar". ENA, 2008. p. 42.

"Los datos de la encuesta indican que los adolescentes de entre 12 y 17 años tienen más probabilidad de usar drogas cuando están expuestos a la oportunidad de hacerlo que quienes ya han alcanzado la mayoría de edad. Además, presentan 69 veces más probabilidad de usar marihuana cuando se la ofrecen regalada, que sus compañeros que no han estado expuestos. La probabilidad aumenta sólo 21 veces para quienes tienen entre 18 y 34 años y 19 veces entre quienes tienen 35 años o más" (ENA 2008, p. 49).

Factores de cambio en el panorama del abuso/dependencia de drogas:

- **Incremento del uso de cocaína.**
- **Aparecen drogas diseñadas (éxtasis).**
- **Riesgo en el aumento de consumo de heroína en algunos grupos.**
- **Aumento del abuso de alcohol en adolescentes.**

Por otra parte, en la Encuesta aplicada en población estudiantil de enseñanza media y media superior – escuelas secundarias, preparatorias y técnicas_ de entre 12 y 19 años de edad, en la ciudad de México, se reportó que "el alcohol y el tabaco son las principales sustancias psicoactivas consumidas. Este hecho es importante, en el caso de los jóvenes, ya que en México existe la prohibición de venderlas a los menores de 18 años". (SSA, 1999, p. 42) Sin embargo, otro factor a considerar mucho más importante, es el hecho de que se trata de drogas socialmente aceptadas, cuyo hábito forma parte de las costumbres de los jóvenes, sobre todo en esta edad. "Al analizar el consumo entre estos escolares en 1997, tanto dentro del último año como del último mes, se observa que los más jóvenes tienden a un mayor uso de inhalables, aunque, como se dijo, ya se registran proporciones de uso de todas las drogas analizadas; entre lo de mayor edad se concentran los porcentajes más altos de usuarios de marihuana y cocaína. El uso de estas sustancias psicoactivas registra un primer aumento importante entre los jóvenes de 15 y 17 años de edad, y se eleva considerablemente entre los mayores". (SSA, 1999, p. 48)

Entre estas estadísticas destaca comparaciones con las cifras registradas en años anteriores, como por ejemplo, "mientras que en 1989 no se reportaba su consumo entre los estudiantes de 13 años o menos, en 1993 ya comienza a presentarse, tendencia que se confirma en 1997 con un incremento considerable en las prevalencias de uso de alguna vez, último año y último mes; así, en esta última de 1.2% en 1997 incremento a un 0.4%" (SSA, 1999, p. 46) Sin embargo, recientemente ya se habla de los 8 años de edad como posible inicio en el consumo drogas ilícitas. Otro dato importante a rescatar de esta encuesta estudiantil es que "de la misma manera que en la población general, la marihuana sigue siendo la principal sustancia de uso, pero también se observan tendencias preocupantes de la cocaína, que se va situando en segundo lugar de preferencia. Los inhalables, aunque continúan entre las principales usadas, registran una tendencia a ir perdiendo importancia". (SSA, 1999, p. 48)

Otro de los métodos de información generados para obtener mediciones y niveles de comportamientos del consumo de drogas es el *Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA)*, que se aplica en por lo menos 20 ciudades de la República Mexicana. De aquí se destacan los datos obtenidos de los Centros de Integración Juvenil (CIJ) en donde "entre 1994 y 1997, la demanda de atención en el total de estos centros aumentó en un 80%; sin embargo, al considerar exclusivamente a los CIJ y ONG de las ciudades SISVEA ubicadas en la frontera norte de nuestro país, el incremento en ese periodo alcanza el 150%, lo que hace evidente que en esa zona existe una importante problemática de abuso en el consumo de drogas". (SSA, 1999, p. 49)

Lo importante de resaltar sólo estos datos, de la abundante información que arrojan estas encuestas, es que en ello se refleja que la población más afectada oscila entre los 15 y 30 años de edad, etapa que en los estudios antes analizados en psicología y psicoanálisis, es justo en donde se manifiestan los problemas no resueltos de la infancia, en donde las drogas significan se las salidas falsas ante esos conflictos internos. "En todos los centros de tratamiento incluidos en el SISVEA se observa que en la población atendida predomina el sexo masculino (89%). Con respecto a la edad, hay algunas diferencias entre los que llegan por primera vez; mientras en CIJ, el rango de edad que concentra a la mayoría de los casos es de 15 a 24 años, en las ONG también llegan en proporciones importantes personas de más de 35 años". (SSA, 1999, p. 49)

Este sistema pareciera ser más real por las fuentes de las que obtiene la información, ya que se tratan de centros de atención en tratamiento y rehabilitación que permitan la reinserción de los individuos a la sociedad con una vida normal. El mayor número de casos que se atienden es de poliusuarios de sustancias psicoactivas, es decir, personas que consumen diversas drogas de manera simultánea. "Cabe mencionar que entre los casos de CIJ, un 42% comenzó a usar drogas a una edad que fluctuaba entre los 10 y 14 años, mientras que el 46% lo hizo en el rango de 15 a 19 años. Esto significa que, prácticamente, 9 de cada 10 pacientes iniciaron el consumo entre 10 y 19 años de edad". (SSA, 1999, p. 50)

Sobre datos de acceso al consumo de las sustancias psicoactivas, estadísticas recientes caracterizan que "para que un adolescente o joven se involucre con drogas debe encontrar una oportunidad para usarlas. Entender cómo se da la progresión desde que se le ofrece al individuo la oportunidad de uso hasta que desarrolla la adicción es crucial para el diseño de programas de intervención que permitan incidir en cada una de las etapas y así reducir la probabilidad de ocurrencia. Sabemos que muchos de los factores que se han asociado con el riesgo de usar drogas, como la supervisión de los padres o el género, pueden relacionarse con el uso de drogas solamente si los jóvenes tienen acceso a ellas". (ENA 2008, p. 44)

Otra de las fuentes de información de dicho sistema son los Consejos Tutelares de Menores, instituciones en las que se atienden los casos de menores de 18 años que ha cometido un ilícito, cuyo grueso de la población

proviene de zonas marginales, por lo que se suponen más vulnerables al consumo de sustancias psicoactivas. "Los delitos en la vía pública son la principal causa de detención de los menores. Mientras en 1994 un 30% reportó uso habitual de drogas, en 1997 esta proporción alcanzó el 60%; de éste, la tercera parte está integrada por poliusuarios de drogas. Cerca de un 20% de los delitos fueron perpetrados cuando estaban bajo los efectos de alguna sustancia. Entre las principales drogas consumidas por estos jóvenes, en el periodo de 1994 a 1997, destaca la marihuana con un uso diario, el 65% reportó el inicio del consumo entre los 10 y 14 años de edad". (SSA, 1999, p. 55)

Entre otros estudios realizados por el Instituto Mexicano de Psiquiatría, sobresalen también los de corte antropológico en los que se profundiza en el conocimiento de los problemas que llevan al abuso de la cocaína y otras drogas. De esta forma, de un grupo de adultos que en su momento llevaban usando la droga desde finales de la década de los 70, y otro de menor edad de inicio reciente en su consumo, se destacó que lo siguiente:

En "el primero, con un buen nivel socioeconómico, ha podido obtener la droga sin problemas mayores, su hábito no se ha vuelto aparente y la motivación básica de su consumo se asocia con el estatus social. El segundo grupo, en cambio, está más motivado por los efectos de la droga y son individuos que tienden a usarla con mayor frecuencia y en todo tipo de escenarios, consideran que la droga no deteriora su imagen como la de aquellas personas que consumen inhalables o abusan del alcohol. Este grupo también se distingue porque, en mayor proporción, proviene de niveles socioeconómicos de menores recursos por lo que venden drogas como medio para obtenerla para su uso personal, estando así más expuestos a la violencia y a la detección policial". (SSA, 1999, p. 63)

Para ampliar este panorama, vale la pena mencionar que en la ENA 2008, se señalan planteamientos interesantes que ya no sólo se limitan al registro de cifras, sino que además se hace un esfuerzo por contextualizar los resultados a partir de la propia exploración de campo, hecho por el cual se sabe que de un universo de 50 688 viviendas visitadas, y habiendo considerado para la entrevista de un adulto de entre 18 y 65 años por hogar y de un adolescente de entre 12 y 17 años por hogar, se encontró que "las mujeres están menos expuestas que los hombres a la oportunidad de usar drogas: 6.8% de ellas indicó que le habían ofrecido marihuana regalada, en comparación con 27.3% de los hombres en el mismo caso. A 2.3% de las mujeres se le ofreció para que la compraran, en comparación con 10.4% de los hombres en el mismo caso. Para el caso de otras drogas, las proporciones fueron las siguientes: 7.6% mujeres y 28.6% hombres para la oferta regalada y 2.6% mujeres y 11.5% hombres para la oferta comprada". (ENA 2008, p. 44-45)

Los datos continúan: "Por grupos de edad, los hombres entre 26 y 34 años han tenido más oportunidad de usar drogas (39% informó haber estado en una situación en que le ofrecieron marihuana u otra droga comprada o regalada). El segundo lugar lo ocupan quienes tienen ahora entre 35 y 65 años, de ellos casi una tercera parte

estuvo expuesta (29.9%). Finalmente, entre los hombres adolescentes y jóvenes de entre 12 y 25 años de edad, una cuarta parte ha tenido la oportunidad de usar drogas (25.4%). Entre las mujeres, la exposición ocurre a edades más tempranas y es más frecuente entre aquéllas de 12 a 25 años (10.7%). El índice de exposición desciende con la edad: casi 8.8% de las mujeres entre 26 y 34 años han estado expuestas y solamente 5.2% de aquéllas mayores de 35 años. La exposición a la oportunidad está mediada por una serie de variables; entre los adolescentes, no estar en la escuela es un factor de riesgo importante. Los factores tales como trabajar, tener un miembro de la familia o un amigo que consuma, el intento suicida y el que la familia tenga mayores ingresos aumentan la probabilidad de la exposición a las drogas". (ENA 2008, p. 45)

Se puede concluir que de acuerdo con los enfoques y resultados de los estudios epidemiológicos, son éstos lo que con mayor certeza han dado medida de las posibles soluciones que se deben trazar frente a este problema de las adicciones. "Los resultados de la encuesta (2008) señalan las necesidades de intervenciones preventivas, de intervenciones breves y de tratamiento. Se sabe que el consumo de drogas está aumentando, que la marihuana sigue siendo la droga de preferencia, que el consumo de cocaína se duplicó y que el consumo de metanfetaminas, *crack* y heroína es significativamente menor, pero muestra tendencias importantes de crecimiento. Los datos también indican que entre las mujeres, el consumo crece en mayor proporción que entre los hombres, que los adolescentes de entre 12 y 17 años de edad son los que están en mayor riesgo y que las generaciones actuales están más expuestas a la oportunidad de usar drogas, las consumen en mayor proporción y progresan hacia el abuso en una proporción mayor que las generaciones anteriores. A pesar de esto, sólo la mitad de los jóvenes de entre 12 y 25 años ha estado expuesta a la prevención. Por lo tanto, es necesario reforzar los programas preventivos que se imparten en las comunidades, dirigiéndolos especialmente a la población que ya no está en la escuela. (...) El consumo de drogas en el entorno juega un papel muy importante. Los esfuerzos de prevención deben enfocarse a fortalecer a los adolescentes y jóvenes en presencia del riesgo mediante el desarrollo de habilidades, tales como la comunicación, la resolución de conflictos, etcétera. (...) Los problemas emocionales entre los jóvenes incrementan el riesgo de que incurran en el consumo de drogas. Por lo tanto, es importante otorgar una atención integral". (ENA 2008, p. 57)

3.4. La configuración del discurso social en la apreciación del consumo de sustancias psicoactivas.

Además de los esfuerzos por mantener un control y registro de las incidencias de las adicciones en la población, las iniciativas del gobierno mexicano en torno a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, datan desde la década de 1970. A la fecha se tiene la experiencia de un marco jurídico-normativo e institucional que sustenta el diseño y aplicación de diversos programas en prevención, tratamiento y rehabilitación para el apoyo de un sector de la sociedad, que año con año acrecientan las cifras en adicciones. Desde entonces, la política en salud ha consistido en reducir la demanda de drogas mediante iniciativas que buscan prevenir su consumo con el propósito de disminuir progresivamente el número de usuarios. Esta responsabilidad de brindar atención a quienes son consumidores adictos y de proteger a la población vulnerable que son los niños y jóvenes, recae en la figura institucional de la Secretaría de Salud, SSA, que como cabeza de sector, promueve como estrategia integral, un enfoque de prevención que involucra a otros sectores públicos y sociales.

En el ámbito internacional, la extensa labor del gobierno Mexicano en el campo de las adicciones inicia desde 1912 en la entonces Convención de La Haya en donde su participación de dio en el plano de la cooperación para el control de narcóticos, uno de los principios del Derecho Internacional. En la Carta Magna de 1917, se le atribuye al Consejo de Salubridad General, la tarea de vigilar los problemas concernientes al alcoholismo, entre otras prácticas. Hacia 1931, en la Convención de Ginebra trabajó en torno al propósito de limitar a las necesidades meramente científicas y médicas, la elaboración mundial de drogas. La participación continúa con la Convención de 1936, en los protocolos de 1946, 1948 y 1953; en la Convención Única de 1961, y en la Convención de Sustancias Psicotrópicas de 1971. En 1988 se forma y ratifica la Convención de la Organización de la Naciones Unidas. Es en la Convención contra el Tráfico Ilícito de Estupefacientes y Sustancias Psicotrópicas que por primera vez se tratan los temas sobre la oferta y demanda.

En 1988 México da la iniciativa para que se organice la Asamblea General Extraordinaria de la Organización de las Naciones Unidas con el fin de plantear la necesidad de establecer la cooperación internacional en el control de la demanda de Drogas. Diez años más tarde, se llevó a cabo la *Conferencia Binacional sobre la Reducción de la Demanda México-Estados Unidos*, en la que se dio un intercambio de experiencias entre experto de ambos países, en las áreas de investigación, atención de poblaciones especiales, entre otros temas, de lo que surgió una serie de recomendaciones provistas a aplicarse en ambos países. Además de dichos trabajos, se han desarrollado vínculos de colaboración e intercambio técnico-científico con organismos y agencias internacionales como El *Programa de Naciones Unidas para la Fiscalización Internacional de Drogas (PNUFID)*, la *Junta Internacional para la Fiscalización de Estupefacientes (JIFE)*, la *Organización Panamericana de la Salud (OPS)* y la *Organización Internacional del Trabajo (OIT)*. México tiene lugar además en la *Comisión Internacional para el Control del Abuso de Drogas de la*

Organización de Estados Americanos (CIDAD-OEA) y forma parte del Grupo de Expertos en Reducción de la Demanda.

En el ámbito nacional, desde 1969, los llamados Centro de Integración Juvenil (CIJ) han trabajado en torno a las diversas formas de farmacodependencia en los niveles de rehabilitación y tratamiento en grupos de jóvenes con graves problemas de adicción. Hacia 1972 por iniciativa del gobierno federal se creó el Centro Mexicano de Estudios de Farmacodependencia que antecedió al Instituto Mexicano de Psiquiatría, organismo que con la participación de los sectores público, social y privado, formuló los primeros Programas contra la Farmacodependencia, el Alcoholismo y el Abuso de Bebidas Alcohólicas, y el dirigido contra el Tabaquismo. En 1985 se creó la Comisión Interna contra las Adicciones dependiente de la Secretaría del Salud e integrada por el Consejo de Salubridad General y los Institutos Nacionales de Salud de Psiquiatría, Nutrición y Enfermedades Respiratorias. Al año siguiente, en 1986, nace el Consejo Nacional contra las Adicciones (CONADIC) al que se le atribuyó la misión de promover y apoyar las acciones de los sectores público, social y privado, con programa tendentes a la prevención y combate de los problemas de salud pública derivados de las adicciones.

A la fecha, dicho organismo es el encargado de promover y coordinar las acciones que se realizan a nivel nacional en los diversos sectores de la población, a cargo de las Secretarías de estado que lo integran, entre las que destaca la del Trabajo y Educación Pública. Forma parte además la Procuraduría General de la República, el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y los Institutos Nacionales de Salud; la Comisión Nacional del Deporte y los Centros de Integración Juvenil. Se integran además dos representantes del sector social y dos del sector privado, que pertenecen a organizaciones que vinculan sus trabajos con la salud.

Esta cobertura nacional de instancias dedicadas a las labores preventivas, de tratamiento y rehabilitación de personas con problemas de adicción, dejan ver que la proporción del problema está rebasando los intereses institucionales, no por falta de iniciativa gubernamental, sino por la falta de orientación de las líneas de trabajo en torno a la realidad de la problemática. La crítica a este punto, no gira en torno al que los esfuerzos sean el vano, sino a al diagnóstico propio de la situación que no necesariamente se da cuando se vive en consumo, sino antes de su aparición como hábito de conducta. Como se verá más adelante, los planes y proyectos no están orientados hacia esta vertiente que los estudios teóricos sociales ya han demostrado.

En el marco jurídico del Artículo 4º constitucional –que consagra el derecho a la protección de la salud- es que bajo la *Ley Orgánica de la Administración Pública Federal*, que desde 1976, atribuye a la SSA la competencia de "establecer y conducir la política nacional en materia de asistencia social, servicios médicos y salubridad general, así como estudiar, adaptar y poner en vigor las medidas necesarias para luchar contra ... el alcoholismo y las

toxicomanías". (SSA, 1999, p. 86) Como siguiente eslabón jurídico en el que se sustentan las acciones tendentes a la reducción de la demanda se coloca la *Ley General de Salud (LGS)*, en la que se enmarcan todas las disposiciones encaminadas al análisis de una clasificación general de "los temas objeto de regulación que advierten la integralidad del marco jurídico de México al respecto, pues incluye:

- El derecho a la protección a la salud.
- La clasificación de los medicamentos estupefacientes y sustancias psicotrópicas.
- El control de su producción y manufactura.
- El control de la disponibilidad, la prescripción y la venta.
- El control de la publicidad.
- Las drogas y el ámbito laboral.
- La obligatoriedad de la educación sobre la materia.
- La regulación de la prestación de los servicios.
- Las sanciones y multas". (SSA, 1999, p. 86)

En este marco legal, se considera a las adicciones como un problema de salubridad general, por lo que establece la obligación de la Secretaría de Salud, las Entidades Federativas y el Consejo de Salubridad General, coordinarse para la aplicación de los programas dirigidos a contrarrestar la incidencia del alcohol, tabaco u otras sustancias psicoactivas tanto legales como ilegales. "Dispone de estrategias generales que deben contener los programas, destacando la prevención y el tratamiento de padecimientos originados por estas adicciones; la investigación de sus causas y las acciones para controlarlas; y la educación sobre los efectos de las adicciones en la salud, dirigidas especialmente a la familia, niños y adolescentes a través de métodos individuales, colectivos o de comunicación masiva...El hecho de que los programas contra las adicciones y su contenido se establezcan en la Ley General de Salud, les da permanencia y seguridad jurídica, evitando así que sea un programa sexenal o discontinuo y sin recursos presupuestales específicos". (Yáñez y Villalpando, 2001, p. 46)

Sin embargo, en la práctica de estos programas, las distintas tareas que se ejercen de un mando a otro o de un sexenio a otro, no tiene una continuidad por el cambio de criterios o de visión en el abordaje del problema. No se cuenta con una sólida estructura de trabajo que permita dar seguimiento y evaluación de las acciones que se desarrollan. En cuanto al control sanitario de la publicidad, en el Título Décimo de esta misma LGS, se "determina que será objeto de autorización por parte de la Secretaría de Salud la publicidad que se realice sobre la existencia, calidad y características de las bebidas alcohólicas y el tabaco, así como la destinada a promover en forma directa o indirecta su uso, venta o consumo". (Yáñez y Villalpando, 2001, p. 47) Cotidianamente se ve y escucha en los medios de comunicación, publicidad que no sólo se transmite en los tiempos comerciales de mayor audiencia, sino que además

hay una variedad de mensajes que motivan no sólo la selección de marcas en bebidas y tabaco, sino que implícitamente se promueve el consumo en los grupos de alto riesgo que son los niños y jóvenes.

Sobre las advertencias o leyendas precautorias de salud, en los envases de las bebidas alcohólicas y los paquetes de cigarrillos, por esta LGS, se debe incluir un tipo de información sanitaria que tiene como propósito enterar al público usuario sobre los riesgos que conlleva su consumo. "En México, a partir de 1974, se incluyó en los paquetes y envases en que se expende o suministra tabaco, la leyenda: "Este producto puede ser nocivo para la salud"; las reformas de 1987 a la Ley General de Salud modificaron la advertencia: "Este producto es nocivo para la salud... A partir de las reformas de 1991 y 1997 se incorporan las siguientes advertencias específicas y categóricas sobre los daños a la salud...

- Dejar de fumar reduce importantes riesgos en la salud.
- Fumar es causa de cáncer y enfisema pulmonar.
- Fumar durante el embarazo, aumenta el riesgo de parto prematuro y de bajo peso en el recién nacido".
(Yáñez y Villalpando, 2001, p. 48)

Sobre las bebidas alcohólicas, "los Códigos Sanitarios de 1934, 1950, 1955 y 1973, y el Reglamento Sanitario de Bebidas Alcohólicas publicado en 1963, no ordenan la incorporación de leyendas precautorias. Es hasta la expedición de la Ley General de Salud en 1984 que se establece la obligación de que en los envases de toda bebida alcohólica se incluya la leyenda: "El abuso en el consumo de este producto es nocivo para la salud", escrito en letra fácilmente legible, en colores contrastantes y sin que se invoque o se haga referencia a alguna disposición legal".
(Yáñez y Villalpando, 2001, p. 48)

En este mismo rubro de protección a la salud, recientemente es que los no usuarios están siendo tomados en cuenta, al reconocer sus derechos a la salud en ambientes en los que de manera involuntaria, se exponen por la acción de los consumidores, concretamente, en el hábito del tabaco en lugares públicos. "... el 6 de agosto de 1990 se expidió el reglamento para la Protección de los no fumadores en el Distrito Federal, ordenamiento que prohíbe y restringe áreas para el consumo de tabaco en locales cerrados y establecimientos en los que se expendan alimentos para su consumo". (Yáñez y Villalpando, 2001, p. 49) En lo concerniente a la farmacodependencia, la LGS "define como medicamentos a toda sustancia o mezcla de sustancias psicoactivas de origen natural o sintético que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio, que se presente en forma farmacéutica y se identifique como tal para su actividad farmacológica, características físicas, químicas y biológicas" (Yáñez y Villalpando, 2001, p. 50) De aquí que la prescripción de estupefacientes sea requerida en recetarios especiales para su control y venta, por los médicos cirujanos y homeópatas, entre otros profesionales de la salud con autoridad médica y moral que avalen su utilización, en tratamientos no mayores de 30 días y en determinadas cantidades.

*MÉTODO Y METODOLOGÍA
PARA ABORDAR LA*

***Prevención Educativa
como estrategia de
Comunicación Social***



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.

Capítulo 4



La prevención educativa como fundamento teórico de investigación

Una vez dadas las condiciones médicas, psicológicas y sociales en que se desenvuelve el problema de las adicciones en el país, es momento de dar inicio al planteamiento categórico con el que se pretende sustentar este trabajo de investigación y su posible respuesta, con el diseño de un modelo de comunicación social que parte de los principios de la comunicación como estrategia de intervención social sobre el problema. En este apartado se analiza el concepto de la prevención y su derivación disciplinaria, como una forma de construcción lógica del pensamiento, que sirve como marco de referencia en el problema de las adicciones como fenómeno de comunicación social. Sobre este aspecto, Luis Fernández explica lo siguiente: "Un problema se puede conceptualizar como: a. Una discrepancia entre las demandas y la disponibilidad de respuestas; b. Un desequilibrio que es percibido por el individuo, comunidad, sociedad, etcétera Como un desfase entre lo que es y lo que debería ser; c. No está disponible una respuesta inmediatamente efectiva para afrontar y superar tal situación; y d. Se maximizan las consecuencias positivas (beneficios) y se minimizan las negativas (costes)". (Fernández, 1994, p. 6)

En un problema social como lo es el fenómeno de las adicciones, concebir la realidad en su contexto implica la comprensión de los procesos por los que la gente describe, explica y justifica el mundo en que viven. Luis Fernández cita a Gergen para explicar que en un nivel meta teórico es necesario considerar las siguientes suposiciones:

- a. lo que se toma por experiencia del mundo es construido a través de un proceso de intercambio social;
- b. los términos a través de los cuales el mundo es comprendido son <<artefactos>> sociales productos de intercambios históricamente situados entre las personas.
- c. El grado en que una forma dada de comprensión prevalece o es defendida a través del tiempo no depende básicamente de la validez empírica de la perspectiva en cuestión, sino de las vicisitudes de los procesos sociales; y
- d. Las discrepancias y explicaciones de la realidad se transforman en formas de acción social. (Fernández, 1994, p. 17)

Desde esta perspectiva, se comprende que un problema social está vinculado a un contexto, lugar y tiempos determinados -explica el autor-, y es desde este enfoque que la prevención adquiere sentido al ser una medida de intervención en razón de un problema definido en sus pormenores y circunstancias. En la aproximación de los problemas sociales, Fisher -que es citado por Fernández- sintetiza tres enfoques:

- a. Aproximación funcional-estructural: los problemas surgen cuando se rompe el consenso dentro de la estructura social y no se pueden resolver las necesidades de la gente. La solución de los

mismos conlleva a corregir y resocializar a los que se desvían de la norma (rompiendo el equilibrio social) buscando un ajuste continuo de las partes al todo (sistema social).

- b. Aproximación de la alineación o conflicto: La tensión y/o el conflicto de intereses son la fuente de los problemas. La solución viene a través de cambios radicales en la estructura social.
- c. Aproximación neoconservadora: Los problemas surgen debido a que en el mundo existen recursos escasos y unos poseen más de lo necesario y otros permanecen pobres, rompiéndose así el <<contrato social>> debido principalmente a una crisis de autoridad. La solución tiene lugar cuando el sistema social permite que todas las personas dispongan de los recursos socio-materiales suficientes para sobrevivir. (Fernández, 1994, p. 20)

Este abordaje de la prevención educativa, se inserta como el fundamento teórico para la interpretación del análisis del discurso que se desarrolla en este apartado. Como marco de referencia, brinda una visión del consumo de sustancias psicoactivas desde la psicología social –en la perspectiva de la patología social, la desorganización social, la desviación social, el etiquetado social, el conflicto de valores, la desviación social y la burocracia- para definir y describir de las causas y condiciones en que surge el problema a nivel individual, y cómo es que ello debe ser tratado desde la perspectiva de la comunicación educativa para el diseño de estrategias de prevención insertas en un modelo de comunicación social.

4.1. Concepto y clases de prevención.

Entrando a la materia, se tiene que por prevención se comprende toda acción que lleva a la necesidad de anticipar un hecho o situación en particular. A manera de previsión en torno al consumo de sustancias psicoactivas, se trata de una intervención que busca impedir que los síntomas de la adicción se manifiesten y desarrollen en los individuos. Prevenir debe abordarse además como una forma de concebir la realidad del problema en su contexto social y cultural, para contar con un marco de referencia en el que se identifiquen los fenómenos que se habrán de fortalecer, y con ello evitar una adicción.⁴⁹

⁴⁹ "En síntesis, la tarea preventiva, necesitará darle un gran valor a las señales de alarma que se nos presentan a diario. Esto supondrá, estimular la vida y su desarrollo lo más profundamente posible y no esperar a que los síntomas aparezcan y crezcan. Haciendo referencia a la prevención en adicciones hemos comprobado que las drogas no son la causa primera del conflicto, sino que la razón más profunda radica en la comunicación y en la manipulación cultural". (Disponible en http://www.asociación-nazareth.com.ar/curso_de_prevenición.htm)

En los enfoques y programa gubernamentales, previamente analizados sobre el consumo de sustancias psicoactivas, la prevención es vista como un factor de apoyo en la consecución de una salud sin enfermedad, en donde el fundamento se basa en la patología, latente o manifiesta, actual o pasada como indicadores negativos expresados en morbilidad y mortalidad. A partir de esta concepción del problema es que los métodos aplicados en el diseño de campañas de prevención, como estrategias de política pública, no han sido eficaces en la promoción de las posibles soluciones. Frente a esta postura es necesaria una reorientación de la prevención, cuyo marco de reflexión debe partir incuestionablemente de los niveles de gravedad sobre el consumo de sustancias psicoactivas, pero no enmarcarse desde aquí para el desarrollo de propuestas sustentables. Esto quiere decir, que mientras el panorama contextual no es muy alentador, la perspectiva preventiva debe enfocarse desde un concepto positivo de la salud.

En el modelo <<salutogénico>> de Antonovsky, hace hincapié en esta perspectiva, hecho por el cual Luis Fernández extrae las siguientes características:

- a. Conduce a rechazar la dicotomía de gente sana o enferma a favor de la localización en un continuum <<esae/disease>> multidimensional;
- b. Más que centrarse sobre la etiología de una enfermedad, señala como necesario investigar la historia total del ser humano, incluyendo, por supuesto, su enfermedad;
- c. En vez de focalizarse sobre los estresores, se centra en los recursos de afrontamiento;
- d. Dado que los estresores son omnipresentes, más que considerarlos como algo necesariamente patológico, pueden ser asumidos como situaciones a resolver y, por tanto, se centra en el fortalecimiento de los recursos de salud;
- e. Se facilita la adaptación activa del organismo al ambiente; y
- e. Se tiene en cuenta los casos desviados, por ejemplo, <<¿quiénes permanecen sanos en condiciones de estrés?>> (Fernández, 1994, p. 37)

En retrospectiva, el autor analiza estos fundamentos, desde el enfoque de una salud mental positiva, que basándose en autores como Jahoda (1958), Taylor (1991) y Warr (1987), conceptualiza de la siguiente forma:

- a. Logro o aspiración: es decir, la capacidad de establecer metas realistas y efectuar esfuerzos activos para conseguir tales logros y aspiraciones.
 - b. Funciones cognitivas: es decir, la percepción realista del mundo.
 - c. Balance emocional, funcionamiento integrado, bienestar afectivo: se trata de reaccionar de una forma <<adecuada>> a los estímulos y sentirse bien, ya sea a nivel general o específico.
-

- d. Ajuste social: competencia, autonomía; es decir, se trata en un contexto sociocultural concreto de una forma autónoma, competente y <<adecuada>>.
- e. Autoestima: el individuo se percibe a sí mismo como físicamente saludable, atractivo, inteligente, etcétera.
- f. Utilidad: la capacidad para cuidar de otros y preocuparse por ellos, lo cual conlleva a un sentido de lo que se hace y el sentirse útil para algo. Y,
- g. Diseñar y alcanzar metas en un ambiente desafiante: habilidad para desarrollar y conseguir metas en un contexto estresante. (Fernández, 1994, p. 33)

Desde este punto de vista, la conceptualización de la prevención debe esbozarse en los términos de la promoción de una nueva conducta de salud mental desde el núcleo familiar, en vez de resaltar los posibles riesgos asociados al mantenimiento de una conducta patológica. Bajo estos términos cabe subrayar la prevención como una estrategia prioritaria dentro de las políticas de salud que tenga como propósito:

“comunicar mensajes y desarrollar acciones que no sólo provean conocimientos objetivos y adecuados acerca de las drogas y los efectos de su consumo, sino que faciliten el desarrollo de actitudes que tiendan hacia la salud, generando estilos de vida positivos y de autocuidado. Las poblaciones prioritarias para la prevención de adicciones son los niños y jóvenes, que están en mayor riesgo de iniciar el consumo. (SSA, 1999, p. 63)

En estos términos de aplicación la prevención debe ser congruente con las necesidades reales de los grupos que le son pertinentes, al visualizar su tendencia desde los ámbitos familiar, comunitario y escolar. Sus acciones deben ser de carácter integral y de concordancia con los propósitos a perseguir, bajo tres vertientes delimitadas a partir de los análisis de Luis Fernández:

- a. A nivel familiar ... se habla de <<familias óptimas>>, <<funcionamiento familiar sano>>, <<familias normales>>, <<familias que trabajan bien>>, <<salud familiar>>, <<familias no etiquetadas>>, <<procesos familiares coercitivos y normales>>, <<patología familiar>>.
- b. Desde la perspectiva de una organización sana, se puede hablar de una cultura organizacional sana; estructura jerárquica adecuada; objetivos claros; coercividad interna; iniciativa y compromiso de los trabajadores en la organización; autonomía de los individuos dentro de la organización, etcétera.
- c. Y por lo que a la sociedad y la cultura sana se refiere, se puede decir que cuanto más sano sea el contexto socio-material, mayores serán las posibilidades de que el sujeto se comporte de una forma sana. Es decir, el clima social, las expectativas, el ritmo de vida, los sentimientos de seguridad, el hallar sentido a lo que se hace, el fomento de un desarrollo óptimo, etcétera, es lo

que en última instancia asimila el individuo a lo largo de su proceso ontogenético de construcción social. (Fernández, 1994, p. 140)

Así, debe entenderse la prevención primaria como el proceso activo y asertivo de condiciones favorables que promuevan el bienestar de la gente, a partir de la identificación de grupos vulnerables de alto riesgo en los que no aún no se ha presentado el problema del consumo de sustancias psicoactivas, en dos distinciones:

Prevención primaria proactiva: se dirige a estrategias de acción que intentan prevenir la ocurrencia de factores de riesgo. Hace referencia a demandas de adaptación a estresores que puedan venir de un continuo que va del microsistema al macrosistema.

Prevención reactiva: su objetivo es preparar al sujeto para reaccionar de forma efectiva ante una situación estresante... hacer que los sujetos individuos y comunidades lleguen a ser competentes y se reduzcan las situaciones estresantes a través de una adecuada <<ingeniería social>> dentro de cada contexto sociocultural.

En suma a lo anterior desde el punto de vista de Cowen, Luis Fernández hace un análisis del enfoque primario de salud mental del autor, haciendo una similitud con las dos posturas anteriores:

- a. prevención primaria a nivel de sistemas: es aquel tipo de prevención que se dirige a reducir las fuentes de estrés e incrementar las oportunidades para vivir de forma adecuada dentro de una determinada sociedad. Se trata de luchar contra las injusticias sociales, marginales, indefensión, carencia de control, etcétera, y
- b. prevención primaria centrada en la persona: su objetivo es realzar la capacidad de la gente para afrontar de forma exitosa eventos y situaciones estresantes. Esta prevención puede ser a su vez:
 - focalizada en la situación: actúa sobre sujetos que sufren situaciones conflictivas y estresantes para reducir la probabilidad de que tengan consecuencias negativas (esta orientación coincidiría con la prevención primaria reactiva, y
 - prevención primaria focalizada en el realce de la competencia: desarrollar programas para proveer a grupos, todavía no afectados por una determinada patología, de competencias y destrezas que refuercen sus propias capacidades adaptativas (esta segunda orientación coincidiría con la prevención primaria proactiva). (Fernández, 1994, p. 141)

Según lo anterior, a la prevención primaria le continúan la prevención secundaria y terciaria, que de alguna forma resultan un tanto polémicas en su conceptualización, ya que mientras la primera se restringe al concepto absoluto de la prevención, la segunda se plantea en términos epidemiológicos, el reducir los efectos de la enfermedad. "Por años se ha llamado prevención secundaria a la estrategia que consiste en identificar a las personas que están en las primeras etapas de un padecimiento, a fin de proporcionarles el tratamiento oportuno que impida que lleguen a desarrollar la enfermedad". (Velasco, 2001, p. 157).

Por último, la terciaria se dirige a la rehabilitación de los pacientes para su reinserción social; lo cual quiere decir que ya no se evitó el problema. Así, el tratamiento y la rehabilitación incluyen "una amplia gama de líneas de acción, como detección y canalización temprana de los casos de abuso en el consumo; la atención de los trastornos físicos y psicológicos asociados al uso de sustancias psicoactivas; los diversos abordajes terapéuticos hacia el adicto y su familia; la desintoxicación y el manejo de los síndromes de supresión, así como las medidas de apoyo al proceso de abandono del uso de drogas, de prevención de recaídas y de inserción social para lograr un estilo de vida positivo para el individuo en su entorno". (Velasco, 2001, p. 157).

En este sentido, la práctica preventiva adquiere sentido en el desarrollo de alternativas en donde la salud desde la concepción de las adicciones, se reconvierte en un aspecto del mantenimiento sano de la mente, y el fortalecimiento de conductas que impliquen la capacidad de una percepción realista del mundo y la autogestión para la solución de circunstancias adversas, en donde la personalidad adquiere un sentido de ser, sentir y hacer en un valor responsable.

4.2. Prevención y comunicación educativa.

En la continuación del planteamiento central que sustenta el desarrollo de la investigación que pretende demostrar la hipótesis sobre la incidencia preventiva de un modelo de comunicación social, como estrategia para el tratamiento individual y social de individuos que por su corta edad natural, son posibles consumidores potenciales de sustancias psicoactivas; en el presente apartado se hace énfasis "... por un enfoque educativo de la prevención, entendiendo la educación como un proceso intencional que pretende mejorar a los sujetos. Cuanto más capacitadas estén las personas, más posibilidades de manejarse satisfactoriamente en las distintas situaciones que entraña vivir en una sociedad cada vez más compleja. Desde este planteamiento, educar para la vida, siendo un concepto a la vez tan genérico y concreto, al mismo tiempo es la propuesta fundamental de la intervención en prevención" (Revista Intercambio Núm. 6, 2000, p. 37)

Como se podrá observar más adelante, las sustancias psicoactivas que más preocupan a quienes se dedican a plantear propuestas de prevención, son las capaces de producir dependencias graves, cuya manifestación individual puede llevar al deterioro físico irreversible, hasta convertirse también en un problema social. Estas son las sustancias psicoactivas, que según sus efectos directos en el sistema nervioso central puede provocar cambios en la percepción, los sentimientos, el pensamiento y la conducta.

A dicho respecto ya se ha descrito que desde el enfoque médico y psicológico, diversos autores y reconocidos investigadores del ramo, se han inclinado recientemente a plantear opciones de trabajo preventivo desde el terreno de la educación. Los citados Rafael Velasco y Edith Massún coinciden en sus abordajes clínicos al argumentar que según los tipos de daño que estas sustancias psicoactivas puede provocar en el organismo, y de las condiciones en que se genera el camino hacia su adicción, concluyen y proponen que una de las vías para contrarrestar sus efectos, es contemplar a la prevención, como la tarea primordial de todo modelo que promueva la educación como el motor para prevenir el consumo inmoderado e indebido de sustancias psicoactivas.

Estos planteamientos nos llevan a reconsiderar a la educación preventiva como una disciplina relativamente nueva, sin que se haya llegado ya a una definición clara en cuanto a su significado y los alcances que a raíz de la educación, se propone en cuanto a la tarea preventiva del uso indebido de drogas. Sin embargo, Massún partiendo del enfoque de la educación, entiende que se trata de utilizar "como técnica de prevención en el sentido de desarrollar o fortalecer la capacidad de resistencia de los individuos y grupos ante la oferta (hasta ahora inevitable) de drogas". (Massún, 1991, p. 67) Para Velasco "La educación como acción preventiva de las adicciones comprende cualquier medida que tienda a desarrollar en los individuos, particularmente en los adolescentes, la capacidad, la actitud y la voluntad de evitar el consumo de cualesquiera de las drogas que causan dependencia". (Velasco, 1999, p. 142)

Armando Vega investigador en educación preventiva en España, parte de la base de la educación social, expresa que "la educación tiene que dar respuestas específicas que cada individuo necesite: preventiva: en unos casos, terapéutica, en otros, pero siempre educativa. Es decir, respuestas que promuevan su desarrollo integral como persona... en su más profundo sentido exige revisar una actuación más informativa que formativa, puntuales, desconectadas del medio familiar, sin nexo con la educación escolar, no poco improvisadas y con una ausencia total de coordinación de todos los servicios implicados... No existirá una auténtica educación sobre las drogas sin un compromiso social que implique a la familia, a la escuela, a la sociedad, con una política coherente que integre todos los esfuerzos en un objetivo común: dar respuesta al problema de la drogodependencia". (Vega, 1993, p. 82)

En medio de una sociedad cada vez más compleja en su estructura y sus demandas, el individuo se enfrenta a diferentes riesgos que día a día ponen en peligro la vida. Inseguridad, delincuencia, accidentes, entre otros,

repercuten en sus capacidades normales de asimilación y resolución de problemas tanto internos como externos. Ante esto, la salud es uno de las necesidades básicas para mantenerse y sobrevivir en y a su entorno. Para ello, entra en un proceso continuo de toma de decisiones, para lo cual, según Luis Fernández se deberían de seguir los siguientes pasos:

- a. identificar todos los posibles cursos de acción (incluyendo, quizás, la inacción);
- b. evaluar la actividad de las consecuencias que pueden surgir si cada curso de acción es adoptado;
- c. valorar la probabilidad de cada una de las consecuencias, y
- d. integrar estas evaluaciones y valoraciones en orden a seleccionar el mejor curso de acción. (Fernández, 1994, p. 267)

Queda claro en de acuerdo con los problemas asociados al consumo de sustancias psicoactivas el riesgo está en las acciones de los sujetos que han trasgredido los límites de su enfermedad hacia terceros. Hay acciones que ocurren con la plena conciencia de quien los provoca y otras surgen de la inconsciencia o falta de dominio y control de sus actos. "En la medida en que la información –sobre la posibilidad de sufrir un accidente, por ejemplo- sea sobrevalorada o infravalorada por los sujetos, la probabilidad de padecer las consecuencias de las conductas de riesgo disminuyen o aumentan respectivamente". (Fernández, 1994, p. 267) Otro parámetro a considerar es que, aún en medio de riesgos latentes, hay quienes se consideran inmunes ante cualquier situación; no se toman conciencia de los eventos inciertos por la incertidumbre del devenir y la improbabilidad de los acontecimientos. Y también existen quienes sienten una especial atracción por el riesgo.

Estos últimos se conocen en la literatura científica como "los <<tomadores de riesgo>> que necesitan estimulación, elevado nivel de actividad, energía, dinamismo, tener problema para controlar los impulsos, admitir que son pensadores y actores independientes y pueden solucionar sus propios problemas, no aceptan normas o reglas que restrinjan su libertad personal y prefieren responder a la situación inmediata, más que planificarla a largo plazo". (Fernández, 1994, p. 268) Sobre estos planteamientos es necesario que en un proceso de educación para la salud, se considere también la educación para el riesgo, en la importancia de reconocer el pensamiento crítico de los individuos a fin de que se valore el comportamiento y el ambiente en función de estos dos factores.

"En el currículo escolar de educación para la salud se haría énfasis en la toma de decisiones bajo situaciones de incertidumbre y las probables consecuencias de sus comportamientos. Se supone que las destrezas del pensamiento crítico realzarán la habilidad de las personas para anticipar las consecuencias de su comportamiento para la salud y capacitarán a los individuos para tomar iniciativas personales para reducir los riesgos de enfermedad". (Fernández, 1994, pp. 268-269) Para que estos planteamientos sean validos en un sector educativo que se caracteriza por la poca relación entre las condiciones de la educación y salud escolar, ya que se sabe poco sobre

el ejercicio de planes preventivos, y aún más, de su eficacia. Sin embargo, los estudiosos en el tema, no dejan de reflexionar en el futuro de la educación para la salud, siempre y cuando:

- a. no asuste e intimide a las personas o grupos a los cuales va dirigida;
- b. no constituya simples demostraciones puntuales o esporádicas, sino que se trate de una acción educativa sostenida;
- c. no dramatice situaciones ya de por sí conflictivas;
- d. no provoque sentimientos de culpabilidad en individuos ya afectados por una enfermedad, y
- e. no aspire a formar <<médicos descalzos>>, ni a sustituir a las profesiones sanitarias.⁵⁰

En este marco de referencia, la educación cobra un sentido social muy importante por ser un agente facilitador y formador de conductas orientadas a estos fines. Bajo un ambiente cooperativo, el aprendizaje se convierte en una estrategia para la protección y promoción de la salud con el énfasis de la *responsabilidad individual* y el desarrollo de *destrezas de cooperación interpersonal*. En el plano emocional, mediante los procesos del aprendizaje se buscan fomentar la interacción positiva que favorezca la confianza, la motivación y las expectativas entre los sujetos. A nivel grupal, se pretende promover el reforzamiento de la autoestima y la salud psíquica, en torno al compromiso y el beneficio mutuo. Se procura además, facilitar el pensamiento crítico en la posibilidad de crear climas saludables en los ámbitos de desarrollo del ser social.

4.3. Hacia una reflexión sobre el tratamiento de la información en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Uno de los aspectos más devaluados en los procesos de convivencia social, es el que se refiere a la comunicación humana, la interpersonal, entre instituciones, diversos actores, en fin, y es que de ello se definen estrategias, se deciden destinos, se inician proyectos, otros se desvanecen. A este respecto, entre los escritos de Dominique Wolton encontramos suficientes datos y reflexiones sobre el tema. Este autor además trata de entender el lugar que ocupa la comunicación en la sociedad. "La comunicación está en el centro de la modernidad, es decir, resulta inseparable de este lento movimiento de la emancipación del individuo y del nacimiento de la democracia. Actualmente la comunicación es fundamental por tres razones: porque presupone la existencia de seres libres para los cuales la libertad de información y de comunicación constituye el eje de todas las relaciones sociales y políticas; porque debe gestionar permanentemente, en el seno de nuestra sociedad individualista de masas, los dos movimientos

⁵⁰ Si se utilizaran como parámetros de evaluación estos puntos planteados, las campañas preventivas -sobre el consumo de drogas- más recientes, que han sido difundidas por TV Aztecas y Comunicación Social de la Secretaría de Salud, estarían totalmente fuera del marco de referencia de una educación para la salud. (Fernández, 1994, pp. 269-270).

contradictorios surgidos de las dos herencias políticas de los siglos XVIII y XIX (libertad individual y la igualdad de todo), y finalmente, porque es la condición necesaria para que haya democracia de masas". (Wolton, 2000, p. 12)

Ante este panorama teórico, ¿cuál es la función que corresponde a los medios sobre el fenómeno de las adicciones como problema de salud pública? Como se ha demostrado en apartados anteriores, es a través de los medios de comunicación de masas que se informa sobre los niveles y condiciones en que el consumo de sustancias psicoactivas ha impactado en los distintos extractos y sectores de la sociedad. Si bien una de sus virtudes es el educar, no se han generado las estrategias necesarias para hacer de esta función un bien que trascienda la visión que hay en torno problema. ¿Basta con informar para considerar que el receptor se está educando?, ¿qué implica educar desde el punto de vista de los medios de comunicación social?

Primero habría que tener presente que los medios de comunicación, abordados desde la ciencia, construyen una realidad que Eliseo Verón identifica como "realidad social en devenir o lo que en las sociedades industriales se llama la actualidad. Esta dimensión si no hubiera medios, no existiría. La actualidad sólo existe porque existen los medios ... en el siglo XVIII no había actualidad ... Si no hubiese medios viviríamos en otro tipo de sociedad". (Verón, 1983, p. 23) La actualidad es un concepto que se matiza en la estructura del mensaje destinado a ser comunicado a través de un medio o soporte, cuyo contenido codificado debe ser decodificado por el receptor o destinatario, quien a su vez también forma parte del contexto de actualidad en que se genera un hecho o acontecimiento. La ciencia llama a este proceso, sistema o modelo de comunicación, en donde los medios de comunicación difunden en forma masiva el contenido de lo que habrá de ser considerado veraz y oportuno, y por tanto, de actualidad.

"En la actualidad la «ciencia» de la información ha de atender, fundamentalmente, al estudio, análisis y prospectiva de estos factores:

1. La información que necesita el hombre.
2. La información comunicada al hombre.
3. El uso que hace el hombre de la información comunicada". (Romero, 1975, p. 71)

Otro componente importante a reconsiderar es la información en sí misma, que al tener el carácter de actualidad, se convierte en la materia prima de la que los medios se anclan para producir discursos; es decir, relatos que se dan a conocer de forma inmediata. El discurso social que se expresa según las características y condiciones del medio de comunicación, cobra sentido cuando su contenido es comprendido por el receptor al que es destinado; esto quiere decir, que la calidad de la información adquiere valor en la comprensión misma del contexto en que fue producida. Sin sentido, no hay comunicación. En otras palabras, los medios significan, representan mediante los relatos los sucesos del entorno, a los que se asocian las creencias, valores y comportamientos del público receptor.

Los medios de comunicación masiva son además, los baluartes del desarrollo tecnológico, los canales artificiales con los que la gran industria de la comunicación, se ha valido para difundir mensajes a públicos representativos. Raúl Trejo Delabre cita a Pasquiali para explicar que el problema existencial de la comunicación radica en la condición humana y no en el desarrollo tecnológico sustentado por las grandes corporaciones: "Las nuevas tecnologías sólo han expandido una función, la de comunicarse, que es esencial, permanente e inherente a la naturaleza social del hombre. Los nuevos medios... sólo han venido a ampliar la capacidad preexistente y a facilitar una función esencial, no a engendrarla". (Delabre, disponible en <http://raultrejo.tripod.com/ensayosmedios/medios.htm>) En su definición sobre los medios de comunicación, Trejo Delabre recurre a otros autores como López Veneroni para complementar la idea en torno a la función que los caracterizan, y brinda un detalle importante a este respecto: lo que hace objeto de interés social es su uso; "éste... está determinado por las condiciones económicas y sociopolíticas de las formaciones sociales en las que aquellos emergen. De ahí se sigue lo que en verdad se estudia, desde una perspectiva social, es su uso económico, político, educativo, psicológico, la estructuración de mensajes y el régimen legal en el que los medios están circunscritos". (Delabre, disponible en <http://raultrejo.tripod.com/ensayosmedios/medios.htm>).

De acuerdo con lo anterior, es vital resaltar que dar a los medios de comunicación un enfoque educativo con estrategias de prevención dirigidas al público indicado, genera la necesidad de primero contar con el marco contextual del cual habrán de surgir los criterios para una formación basada en la información actualizada y tratada desde la realidad misma de las necesidades apremiantes de la sociedad. "Cuando el hombre es consciente de los hechos informativos, está capacitado para afrontar responsabilidades frente aquellos hechos o con aquellos hechos. La información no puede ni debe olvidar la personalidad, junto con la edad física, mental y sociocultural de cada uno de los distintos y diferentes receptores de sus contenidos, porque ese presupuesto básico para no caer en la comodidad o de otorgar al hombre una ilimitada capacidad de absorción de noticias, si esas noticias no responden a sus aspiraciones y necesidades informativas; si no existe una capacidad psíquica y cultural previa para seleccionar, sintetizar, interpretar, entender, enriquecer y transferir los mensajes informativos que recibe". (Romero, 1975, p. 71)

Capítulo 5





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.

El análisis del discurso como método

En este marco expuesto sobre de la prevención educativa, es necesario tener primero un acercamiento con la realidad, en este caso una descripción empírica del problema del consumo de sustancias psicoactivas en donde se especifiquen sus derivaciones, repercusiones y el tratamiento dado en los grupos sociales en donde ha tenido un mayor impacto.⁵¹ Con la intención de poner a prueba esta premisa, y tras haber identificado al sujeto de estudio en la etapa infantil que oscila entre los seis y diez años de edad, se realizó un análisis del discurso con dos grupos de alumnos del 1er. y 3er. grado del nivel básico en primaria, mediante la aplicación de la técnica psicoanalítica conocida como Test de Apercepción Infantil (C.A.T.), Suplemento (publicado en 1952). Esta prueba se deriva del Test de Apercepción Temática T.A.T. que se utiliza en la investigación de personalidad de los adultos.



⁵¹ Para tal efecto, se recurre al marco teórico-metodológico que ofrece la corriente estructuralista, ya que permite el análisis de los mensajes, con el fin de entender cómo es que las relaciones humanas significan y cómo es que se mueven a la acción dentro de una estructura de significación, en donde el lenguaje se presenta como el objeto articulador por ser un medio de comunicación que establece una relación entre los sujetos.

Este Suplemento del C.A.T. comprende diez láminas posibles de aplicarse en situaciones específicas con el propósito de obtener temas específicos. Para esta investigación, es importante conocer acerca de los problemas inmediatos de los niños en estas edades, a manera de sentimiento o emociones proyectadas en la interpretación y relato que hacen para cada una de las láminas. A partir de la aplicación de este Test, se diseñó un esquema análisis del discurso propio para la interpretación y verificación de las hipótesis planteadas a partir del análisis teórico e investigación empírica, como un acercamiento al origen multicausal del consumo de sustancias psicoactivas, con el propósito de comprender sí:

- 1.- Desde un enfoque psicológico, los problemas de adicción tiene su origen en los problemas de conducta no resueltos en la infancia;
- 2.- La degradación física y psicológica del individuo adicto, es la consecuencia de una falta de percepción de sí mismo, como causa de la confusión emocional que no le permite distinguir entre la realidad y la fantasía; y
- 3.- si el nivel de conciencia de los sujetos desde la infancia hacia la toma de decisiones responsables, determina su adicción o no adicción, su inclusión o su rechazo.

De acuerdo con los principios de la prevención, los mismos mecanismos de conducta que se perciben en la aplicación del CAT'S, pueden ser un referente para el diseño de propuestas encaminadas, no a cambiar conductas ya marcadas, pero si a generar hábitos que lleven a la aceptación de los conflictos emocionales, en razón de una adecuada percepción del medio en que se dan, y de la solución de los mismos, sin formar otros. Por ello es necesario trabajar la prevención en edades tempranas en donde apenas se está conformando la conducta y las actitudes que en lo futuro determinarán la personalidad del individuo en su medio social.

5.1. Fases metodológicas del análisis del discurso.

De acuerdo con la naturaleza de la investigación, se procedió al diseño de una herramienta de análisis del discurso que mostrará los niveles de expresión en que se perfila un problema de la adicción; sin embargo, aún más relevante era definir los factores asociados. Si bien no es objetivo de este estudio analizar las consecuencias de tópicos como violencia, maltrato familiar, o deficiencia física por problemas de adicción, es necesario comprender que la raíz de estos problemas se encuentran en la condición misma del sujeto y no tanto del entorno; es decir, que el entorno no determina un posible perfil de adicción, sino que más bien lo refuerza. Por tanto, aplicar los principios de la prevención educativa bajo lineamientos adecuados de la comunicación social, implica que hay que visualizar las alternativas a partir de la conducta de los individuos y de su forma de conducirse en su entorno.

De esta forma, el desarrollo del análisis implicó un procedimiento que se dio inicio con la apreciación del problema de la adicción, a partir de entender y reconocer al adicto según sus formas de expresión en un contexto determinado. En este sentido, se dio la oportunidad de traspasar la frontera del anonimato del *Grupo 24 Horas Ajusco*, ubicado en una de las colonias más populosas del Distrito Federal. Después de haber solicitado el permiso correspondiente para asistir como observadora de las sesiones y de que la "Conciencia" autorizó el ingreso, la experiencia se torno enriquecedora en el plano empírica, lo que permite ahora realizar una interpretación que busca comprender la función del lenguaje humano, que en este caso, fue variado, y a la vez único por su naturaleza y espacio en que se generó.⁵² En este primer proceso se comprobó la caracterización del perfil del adicto, suficientemente detallado en el primer apartado de esta investigación en sus distintos enfoques.

A partir de la información vivencial proporcionada por enfermos alcohólicos, se dio la pauta para analizar las condiciones de conducta y percepción de la vida infantil; es decir, la plena identificación del sujeto de estudio en que se fundamenta la propuesta de acción preventiva del Modelo de Comunicación Social, que es además, el propósito fundamental de esta investigación. De esta forma, se recurrió a dos grupos de niños de entre 6 y 8 años de edad, con la intención de construir una delimitación teórica que permita explicar el problema en su origen, según lo plantean los testimonios abordados con anticipación. Como de la asociación de estas dos fases, se tuvo como primer resultado que, según el análisis testimonial del *Grupo 24 Horas AA*, las causas detrás de la etapa de inicio tienen como primordial características dos tipos de procesos:

ANTECEDENTES LEJANOS	ANTECEDENTES INMEDIATOS
<ul style="list-style-type: none"> ● Desintegración familiar ● Abuso infantil: mujeres (padre) ● Ausencia del padre ● Falta de afecto maternal ● Padres alcohólicos ● Violencia familiar 	<ul style="list-style-type: none"> ● Desinterés por la familia ● Desinterés por el trabajo ● Violencia familiar (misógino) ● Delincuencia (robo) ● Encarcelamiento

⁵² Es importante diferenciar entre Grupo y Reunión: un Grupo AA es una comunidad de iguales, todo sus miembros son alcohólicos, se mantiene a sí mismos y su propósito primordial es ayudar a que los alcohólicos se recuperen por medio de los Doce Pasos, como grupo no tiene ninguna filiación ni tampoco tienen opinión acerca de asuntos ajenos de sus actividades. Su política es mantener su anonimato ante la prensa, radio, televisión y cine. En cuanto a sus reuniones, éstas son programadas durante los siete días de la semana, la asistencia es un compromiso personal, se manifiesta como la actividad principal de cualquier grupo AA, los mismos miembros del grupo fungen como servidores para manejar los quehaceres de los refrigerios, servicio de café durante la reunión, cena compartida después de la reunión.

A partir de esta primera apreciación del problema, se procedió a sistematizar las observaciones registradas de ambas fases en fichas de análisis testimonial para el Grupo 24 Horas AA, y guías de observación de historias para el análisis del discurso de la aplicación del CA.T.S., en donde se agruparon los datos más relevantes en unidades categóricas que permitieron comprender la variedad del relato como formas de expresión discursivas que dan cuenta de la acción del sujeto en relación con el contexto en que se desenvuelve.

5.2. Los grupos de autoayuda como fuentes de observación.

Actualmente México cuenta con una cultura de la organización comunitaria que se interesa en brindar servicios de atención para el tratamiento y rehabilitación de los adictos y sus familias. Hospitales, clínicas, organismos, asociaciones y comunidades de los sectores privado y social, destacan en su labor por el nivel de atención especializada que se brinda y la amplia cobertura en que se desempeñan. En éstos se ofrecen modelos de atención médica psiquiátrica, terapéutica, de internamiento para la desintoxicación, y la especial atención de un enfoque psicosocial que basa sus programas en el modelo de *Doce Pasos de Alcohólicos Anónimos*.

Los denominados grupos 24 Horas, Drogadictos, Narcóticos y Neuróticos Anónimos, se caracterizan por su modalidad terapéutica de ayuda mutua, en donde la filosofía expresa que un adicto sólo puede recibir ayuda de otro adicto en iguales circunstancias, ya que al padecer el mismo problema, comparte un mismo nivel de comprensión personal. La prestación de sus servicios es gratuita; los recursos económicos con que subsisten se obtienen de la cooperación voluntaria de sus miembros. Para los familiares de adictos existen también grupos de ayuda mutua que se rigen por el mismo modelo; entre estos destacan Al Anon, Codependientes, Adictos Anónimos a las Relaciones Destructivas, entre otros. Este sistema de auto-organización es una fuente inagotable de información vivencial en el que la razón de ser de un alcohólico en recuperación, encuentra el espacio necesario para verter su padecer al compartir con otros iguales, sus anécdotas y experiencias que le llevaron a tal estado. En este entorno cotidiano, la familia no representa el núcleo central de su existir; su voluntad depende del reconocimiento constante de su condición: un enfermo alcohólico cuya figura es plenamente reconocida -que no tiene relación con el lugar que le otorga la sociedad- por quienes comprenden que el alcoholismo es tan sólo el síntoma de un problema más profundo.

¿Qué significa Grupo 24 horas de Alcohólicos Anónimos en términos de Luri Mijailovich Lotman, a propósito de la semiosfera? Resulta interesante realizar una definición acerca del tema con base en este matemático ruso, continuador de la tesis dialógicas, plurilingües y polifónicas de Bajtin. Desde esta óptica, el alcohólico anónimo es

una persona semiótica que junto con otros semejantes conforman la unidad que les confiere ser un Grupo investido por el anonimato.

"Alcohólicos Anónimos es una comunidad de hombres y mujeres que comparte su mutua experiencia, fortaleza y esperanza para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo...". Lotman lo interpretaría como el universo semiótico de distintos textos y lenguajes en donde el alcohólico trae su propia semiosfera, que en el encuentro con los otros, construyen juntos sus propios significados y reconocen cosas tales como, la necesidad de contar con la ayuda de otro ser en iguales condiciones. *"... Nuestro objetivo es mantenernos sobrios y ayudar a otros alcohólicos a alcanzar el estado de sobriedad"*.

Es en este contexto de semiosfera que el alcohólico se permite reconocer que tiene memoria, que tiene un pasado que le agobia en un presente que no controla. La abstracción del anonimato, es el rasgo esencial que identifico como el carácter delimitado de la semiosfera del Grupo; es decir, la frontera respecto al entorno familiar, laboral, escolar y demás ámbitos a los que como individuos pertenecen según el rol que desempeñen en la sociedad. El carácter abstracto de un *Grupo doble AA*, permite a sus integrantes desenvolverse en un espacio cerrado a la voluntad general de quien no se considera un alcohólico, aún padeciendo el mismo sintoma de la enfermedad. En este caso, el anonimato es el mecanismo bilingüe que –parafraseando a Lotman– traduce los mensajes externos al lenguaje interno del Grupo y a la inversa.⁵³

La misión del alcohólico al interior de Grupo es guiada por un programa de recuperación que consiste en Doce pasos⁵⁴ que se basa en el compartimiento de las experiencias, fuerzas y esperanzas entre los alcohólicos, aunque en definitiva, el proceso de recuperación es fundamentalmente individual. Es en este espacio semiótico que el alcohólico recrea el pasado que le llevo a la progresiva deterioración de su personalidad, en un presente que reclama desprenderse de viejos valores, sin que necesariamente se trace nuevas metas, sencillamente debe abandonar las antiguas. Aquí el alcoholismo es más bien una enfermedad espiritual que requiere de un tratamiento espiritual.

La desintegración familiar es uno de los rasgos comunes de aquéllos ignorados, negados y desechados del núcleo familiar; los deshonrados, menospreciados y tachados por la sociedad; los abandonados, malqueridos y hasta

⁵³ A este respecto, Lotman (pendiente, p. 137) explica que "En el nivel de la semiosfera, significa la separación de los propio respecto de lo ajeno, el filtrado de los mensajes externos y la traducción de los mismos al lenguaje propio, lo mismo que la conversión de los no-mensajes externos en mensajes, es decir, la semiolización de lo que entra de afuera y su conversión en información". Luri M. Lotman, "Acerca de la semiosfera", pág. 137

⁵⁴ Para un alcohólico en recuperación, este método se resume en cinco conceptos básicos a saber: 1.- Admisión de su alcoholismo; 2.- Análisis de su personalidad y catarsis; 3.- Restablecimiento de la relaciones interpersonales, que en otras palabras significa reparación de daños; 4.- Dependencia y creencia de un poder superior, algo superior a él; y 5.- Trabajo con diversas comunidades pasando el mensaje de A.A.

olvidados por la pareja que no los supo comprender; así parece ser la vida de quienes, envueltos en los torbellinos de la adicción, sobreviven en la frontera de la enfermedad y su sobriedad. Él alcohólico forma parte de esta comunidad para la cual debe realizar toda clase de tareas que van desde labores de limpieza del lugar compartido hasta fungir como Presidente o Coordinador de Grupo. Un alcohólico en plena recuperación, no necesariamente lo es en la medida que no haya cumplido y ejercido los doce pasos, pasar de un paso a otro puede llevar años. Este proceso de recuperación es un proceso de por vida. Esta es la verdadera familia y el espacio de un alcohólico anónimo.

5.3. El Test de Apercepción Infantil (C.A.T.S) como técnica de observación.

Como contraparte del análisis del discurso del que padece una adicción como es el alcoholismo, para entrar en contacto con una parte del universo del no adicto, se empleó la siguiente técnica con la que se exploró a un grupo de niñas y niños estudiantes de primaria. Antes cabe destacar, que en el terreno de la Psicología se han diseñado diversas técnicas de investigación de la personalidad en la intensa búsqueda de comprender las motivaciones de la conducta humana como formas de proyección. En este sentido, desde Freud sabemos que la proyección es "un proceso mediante el cual los propios impulsos, afectos y sentimientos se adjudican a otra gente o al mundo externo, como un proceso defensivo que permite ser inconsciente de estos fenómenos "indeseables" en uno mismos". (Bellak, 1990, p. 19) En sus obras *El futuro de una ilusión* y *Tótem y Tabú*, explica este proceso como un acto defensivo contra la ansiedad.

Los avances de la investigación sobre el tema, han llevado a los especialistas a recorrer un camino más extenso que el de la proyección misma como mecanismo de defensa, ya que se registraron algunos experimentos en donde prevalecían más las circunstancias favorables, en donde la hipótesis llevó a la necesidad de un replanteamiento del término, descubrimiento que Freud en su momento ya había experimentado: en *Tótem y Tabú* ahondó que la proyección no se crea sólo para la defensa, también aparece en donde no hay conflicto. En la página 879 de su obra explica que "Lo que proyectamos, al igual que el hombre primitivo, sobre la realidad exterior, no puede ser otra cosa que nuestro conocimiento del estado en que una cosa es percibida por los sentidos y la conciencia, existe otro estado en el que la misma cosa está latente; es decir, lo que proyectamos es nuestro conocimiento de la coexistencia de la percepción y la memoria o generalizando, la existencia de procesos psíquicos inconscientes y conscientes". (Bellak, 1990, p. 21)

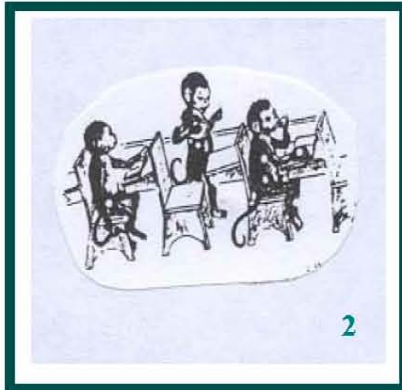
La aseveración concluyente a este respecto es "que todas las percepciones presentes están influidas por la percepción pasada y que, por lo tanto, la naturaleza de las percepciones y sus interacciones con otras constituyen el campo de la Psicología de la personalidad". (Belak, 1990, pp. 21-22) En el contexto de la Psicología dinámica, se recurre al término de *Apercepción* por *Proyección*, dado que se ha demostrado que en el primero tiene lugar la interpretación significativa que se hace de una percepción. Como explicación lógica de lo anterior se tiene que siendo la *Apercepción* el resultado de la formación de una nueva configuración, respecto a lo que es percibido, se entiende entonces que el proceso se caracteriza en lo concreto por la distorsión interpretativa que se hace, es decir, que dada la preexistencia de la experiencia pasada en todos los individuos, una nueva experiencia es asimilada y transformada en función del pasado residual.

En el caso de la técnica del C.A.T. S. que al inicio del apartado se ha mencionado como una de las variadas formas de medición de la apercepción infantil que se trabaja con niños entre tres y diez años de edad, fue diseñado para facilitar la comprensión de la relación de un niño con las figuras importantes y con sus impulsos. La técnica hace uso de dibujos de animales como estímulos. "Se partió del hecho de que a los niños les es más fácil manejar las relaciones emocionales con los animales u de que éstos, por lo general son más pequeños que los humanos adultos y son "los de abajo" al igual que los niños. Los animales desempeñan un papel prominente en las fobias de los niños y como figuras de identificación en su sueños, en un nivel consciente se les considera amigos de los niños". (Belak, 1990, p. 296)

A continuación se hace una descripción de tales láminas y una breve alusión de las respuestas típicas a estas:



Muestra cuatro niños ratones en una resbaladilla. Uno se desliza hacia abajo, otro apunta de deslizarse y dos están subiendo la escalera. El primero y el tercero sugieren sexo masculino, el segundo y cuarto sugieren sexo femenino por las faldas y moños en el cabello. "En una situación de juego esta lámina permite la expresión de temores acerca de la actividad física, del daño físico y de los problemas en las actividades sociales (juego) con otros niños en general, y específicamente con el sexo opuesto. Los niños pueden ser vistos como felices, peleándose, empujándose, asustados, etcétera". (Belak, 1990, p. 395)



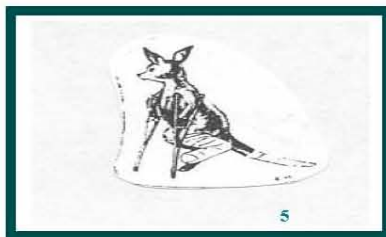
En esta lámina se aprecian tres monos pequeños en un salón de clases, dos de ellos sentados en pupitres –uno de ellos se está agarrando la cola- y el otro de pie con un libro en la mano. “... se presta a una proyección de los problemas con el maestro, los compañeros de clase y de otras situaciones en el salón de clases (aprender, recitar, etcétera). Permite un amplio juego para la atribución de varias características al maestro no visto... así como de las necesidades de hacer alarde de conocimientos, de relatar temores de inadecuación,... El mono que está agarrando la cola con la mano, puede suscitar historias relativas a la masturbación”. (Bellak, 1990, p. 395)



Muestra a niños ratones jugando “a la casita”. El papá, con lentes que le quedan grandes, la madre que le ofrece una bebida, a su alrededor hay juguetes dispersos y un bebe en su cochecito. “Aquí, los niños pueden tener una oportunidad de relatar sus fantasías deseadas de ser personas mayores y hacer lo que les parezca deseable y posiblemente prohibido. Aparecerán claramente las relaciones apercebidas e imaginadas en la familia... es probable que se despierte más de una fantasía deseada que datos biográficos...” (Bellak, 1990, p. 395)



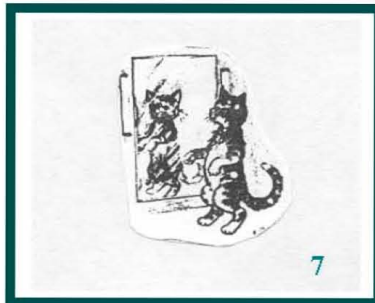
Un oso grande sentado, sosteniendo en su regazo a un osito. Bien podría ser una madre osa con su pequeño hijo oso en sus brazos. “Esta lámina puede despertar temas de deseos de naturaleza oral, sentimientos contra los hermanos menores, tendencias regresivas, etcétera También arrojará luz sobre el conflicto entre ser (y desear) dependiente o independiente, así como la relación general con los padres”. (Bellak, 1990, p. 396)



Representa un canguro con muletas y con la cola y el pie vendados. “Esta lámina incita historias de temor al daño y la castración. Puede despertar sentimientos acerca de un impedimento físico o de un sentimiento de inadecuación general,... También puede tocar el rechazo social ante el impedimento físico”. (Bellak, 1990, p. 396)



Cuatro zorros, dos varones y dos mujeres, corriendo hacia algún sitio a la vista. "Aquí pueden aparecer la competencia entre hermanos y compañeros de juego y los sentimientos que les acompañan, así como temas de éxito o de fracaso". (Bellak, 1990, p. 396)



Un gato frente a un espejo viendo su imagen de pie. "Esta lámina debe despertar ideas acerca de la imagen corporal –como Schilder la describió: "La imagen corporal es la representación mental que tenemos de nuestro propio cuerpo que formamos en nuestra mente... la manera en que el cuerpo se muestra a nosotros mismos". ... puede indicarnos las ideas que el niño tiene del crecimiento de sí mismo y de su cuerpo, de los defectos y del orgullo" (Bellak, 1990, p. 396)



Un doctor conejo que examina a un niño conejo, se observan botellas que podrían ser de medicina. "Aquí nos pueden relatar historias de temores y traumas respecto a enfermedades físicas, operaciones, doctores y hospitales. Una amigdalectomía inminente o pasada o alguna otra enfermedad por el estilo, puede aparecer con su significado más o menos traumático y más o menos específico para el niño en particular. Podemos obtener detalles biográficos o fantaseados en relación con la enfermedad de un miembro de la familia". (Bellak, 1990, p. 397)



Muestra un venado grande que se está bañando en la regadera medio oculto tras una cortina. En venado más pequeño observa. Una bolsa para enema cuelga de la pared. Aquí esperamos enterarnos más de las ideas del sujeto acerca de las diferencias sexuales, de la desnudez, del voyerismo, de los hábitos familiares en el baño; si un niño ha sido estimulado en exceso o no, qué perturbaciones puede haber en esta área" (Bellak, 1990, p. 397)



Una gata embarazada con un delantal. "Esta lamina está diseñada para sacar a la luz las ideas que el niño tiene acerca de dónde vienen los niños y las fantasías o el temor a esto". (Bellak, 1990, p. 397)

El análisis de la interpretación de dicha prueba se basa en las siguientes 10 categorías que son estudiadas en los casos de aplicación clínica del T.A.T. de Bellak (1990, pp.97-105) y que también se sugieren para el C.A.T.S:

- 1.- **Tema principal:** saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre: pensamientos de no obtener lo suficiente.
- 2.- **Héroe principal:** Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.
- 3.- **Principales necesidades e impulsos del héroe:** Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.
- 4.- **Concepción del Ambiente (del mundo):** mezcla compleja de auto-percepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.
- 5.- **Figuras vistas como:** la forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.
- 6.- **Conflictos significativos:** Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.
- 7.- **Naturaleza de las ansiedades:** las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).
- 8.- **Principales defensas contra los conflictos y temores:** Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.
- 9.- **Adecuación del Superyó que se manifiesta en el "castigo" por un "crimen":** un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.
- 10.- **Integración del yo:** El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.

Capítulo 6





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.

Aplicación de los instrumentos

En la demostración de la hipótesis sobre la incidencia un modelo de comunicación social, como estrategia preventiva para el tratamiento de las adicciones desde la estructuración de mensajes asertivos basados en las condiciones y aspiraciones reales de quienes se pretende rescatar en caer en el complejo mundo de las adicciones, se recurrió a dos fuentes de información que han sido vitales en el planteamiento del modelo como propuesta ante este problema social. En este procedimiento, para el primer caso el análisis de la información que se recabó de los testimonios dados en la tribuna del *Grupo 24 Horas AA*, partió de la premisa fundamental de que es a través del lenguaje que la experiencia pasada cobra sentido sólo en el momento presente; es decir, el momento en que se reconstruye o evocan una serie de imágenes que por su repercusión emocional quedaron grabadas en la memoria del alcohólico, misma que reproduce un testimonio articulado y dirigido a quien padece la misma adicción. Sobre el punto en cuestión, Ferdinand Saussure y Louis Hjelmslev, integraron en su momento una teoría cuyo modelo de análisis se centra en el lenguaje. Para el primero, el análisis del signo en significante y significado; para el segundo, la lengua es forma, y como tal es proyección de sustancia. Esta visión continúa el modelo planteado en los inicios de la lingüística moderna, que dice que el sentido precede a la sustancia, la sustancia entonces, lo reafirma.

En este mismo tenor, Emille Benveniste aporta que la arbitrariedad del signo que su iniciador planteo, no es tal, en la medida en que la imagen acústica del mismo, constituye su significante, el concepto es el significado, y el nexo entre éstos es necesario. Como punto de partida, estos tres planteamientos son la base para la interpretación de los testimonios que se sintetizan en las fichas testimoniales, en donde a partir de temas concretos, los oradores en tribuna, hacen un uso del lenguaje a través de las emociones y sentimientos, pasados y presentes.

En el caso de levantamiento de información testimonial, la prueba proyectiva de la personalidad infantil C.A.T.S, dejó claro que clínicamente puede ser útil para determinar qué factores dinámicos pudieran estar relacionados con las conductas de un niño en un grupo, en la escuela o con los sucesos en casa. Para efectos de esta investigación, se aplicó en niños de entre 6 y 8 años de la Escuela Primaria *Xochimilco* (1er. y 3er. Grado), ubicada en la cabecera delegacional del mismo nombre, en el Distrito Federal, en el mes de junio de 2004. La fecha en que se dio la aplicación, determina que de acuerdo con la cercana finalización del ciclo escolar, los niños de Primer Año, ya contaban con la estructura cognitiva necesaria para construir un breve texto que relatará una historia respecto de las laminas que les fueron presentadas. (Ver cuadro 1)

CUADRO 1

1er. Año: 20 ALUMNOS PRESENTES Grupo C				3er. Año: 25 ALUMNOS PRESENTES Grupo A			
FOLIO	NIÑO	NIÑA	EDAD	FOLIO	NIÑO	NIÑA	EDAD
01	---	1	6	001	---	1	8
02	1	---	6	002	---	1	8
03	---	1	7	003	1	---	8
04	---	1	7	004	1	---	8
05	1	--	7	005	---	1	9
06	---	1	7	006	---	1	9
07	---	1	7	007	---	1	9
08	---	1	7	008	1	---	9
09	1	---	7	009	---	1	9
010	1	---	7	0010	---	1	9
011	---	1	7	0011	1	---	9
012	1	---	7	0012	1	---	9
013	1	---	7	0013	---	1	9
014	---	1	8	0014	1	---	9
015	1	---	8	0015	1	---	9
016	1	---	8	0016	1	---	9
017	---	1	8	0018	1	---	9
018	---	1	¿?	0018	---	1	9
18 ALUMNOS	8 NIÑOS	10 NIÑAS		0019	1	---	10
				0020	1	---	10
				0021	1	---	10
				0022	---	1	10
				22 ALUMNOS	12 NIÑOS	10 NIÑAS	

6.1. Análisis testimonial de tribuna: *Grupo 24 Horas AA*.

Como medida previa a la exposición del análisis que arrojó la observación de las entrevistas con el Grupo AA que se trabajó, es primordial determinar lo que se entiende por sentido según el análisis del discurso de los testimonios. El *sentido* parte de la condición del habla, cuya ejecución se da en la condición de decir una cosa para transmitir un mensaje. Los elementos que la componen se hayan articulados por códigos compartidos. En este análisis referencial, se obtiene una visión consensuada de una problemática que se comparte a partir del relato. La posición del hablante se reafirma en el contexto mismo en que se da la expresión. La validez de esta prueba se garantiza por sí misma en la medida en que son reconocibles los rasgos esenciales de la función comunicativa que se observó: un locutor que testimonia temas dirigidos a un ser común en circunstancias y afectos que se verifican en la adhesión y reconocimiento del sujeto interlocutor.

Estos rasgos son:

- Testimonio u objeto: variedad de temas vertidos en tribuna a través del relato de circunstancias vividas en el pasado, con las que se busca explicar el presente.
- Locutor: Sujeto en tribuna que habla de sus actos recurriendo a expresiones matizadas por la experiencia, como forma de interpretación de la realidad.
- Interlocutor: forma parte de los escuchas del relato, mismo que capta la formulación locutora a partir de enunciados con los que tiene o interpreta una relación.
- Objetivo del mensaje connotado en el testimonio: provocar la adhesión a través de una forma particular de ver un tema en debate, trata también de la aceptabilidad de una idea compartida para superar un problema.

En el caso de las reuniones de los *Grupos AA*, el habla se conecta en razón de la voluntad de cada integrante por superar un problema común, padecido en distintas condiciones o nivel de vida. Los elementos que componen el habla que les hace entender e integrarse como comunidad anónima, se basa en las frustraciones, emociones y traumas aún no resueltos, y que se manifiestan en la tribuna en donde, más que un discurso para los otros, en un diálogo consigo mismo, una confrontación de se va armando conforme la emoción crece dentro de sí. Dicho en palabras de Benveniste, lo que se manifiesta en la tribuna es un conjunto de emociones en donde "el lenguaje no es posible sino porque cada locutor se pone como sujeto y remite a sí mismo como yo en su discurso.

En este sentido, "yo" plantea otra persona, la que, exterior a todo a "mi", se vuelve mi eco al que digo tú y que me dice tú". (Benveniste, 2001, p. 181) Ejemplo Ficha testimonial 1⁵⁵

El *sentido* cobra lugar en el momento en que el sujeto analiza su propia condición, es su crítico más severo ante las conductas reconocidas como desviaciones de su personalidad, a causa de problemas más profundos, que encuentra en su pasado en consecuencia de su presente. *"no es fácil mantenerse son beber, sobre todo en los momentos más difíciles"*, suelen expresar. En medio de las expresiones de la emoción motivada por la evocación, este momento de "confesión" en tribuna ante otros alcohólicos, es una manifestación clara de la expresión objetiva de una experiencia, que de ser contada en otro ambiente, espacio y contexto, deja de tener tal cualidad. Benveniste (2001, p. 183) lo explica cuando dice: el "Yo se refiere al acto de discurso individual en que es pronunciado, y cuyo locutor designa. Es un término que no puede ser identificado más que en lo que por otro lado hemos llamado instancia de discurso en que yo designa el locutor donde éste se enuncia como "sujeto"... el fundamento de la subjetividad está en el ejercicio de la lengua... se advertirá que no hay otro testimonio objetivo de la identidad del sujeto que el que así da él mismo sobre sí mismo".

La vida pasada y aún en el presente se describe bajo el concepto de ingobernabilidad, en donde la disciplina y la voluntad ceden ante la contemplación de un estado alterado de la conducta en la que se manifiesta el desprecio, la baja autoestima, insatisfacción, inestabilidad emocional, soledad y síntomas de depresión aún estando en compañía. El tiempo en que dura el relato personal, se dedica con mayor interés en la exposición anecdótica del pasado, con un cierre de auto-reflexión y crítica de los defectos personales heredados y aprendidos que tiene que superar en ausencia del alcohol. Ejemplo Ficha testimonial 2

En esta organización del discurso para el relato de una experiencia personal, la función de una lengua: "distingue siempre "tiempos"; sea un pasado y un futuro, separados por un presente,... sea un presente-pasado opuesto a un futuro, o un presente-futuro distinguido de un pasado,... pero siempre la línea divisoria es una referencia al "presente". Ahora, este "presente" a su vez no tiene como referencia temporal más que un dato lingüístico: la coincidencia del acontecimiento descrito con la instancia de discurso que lo describe". El asidero temporal del presente no puede menos de ser interior al discurso. ... no hay otro criterio ni otra expresión para indicar "el tiempo en que se está" que tomarlo como "el tiempo en que se habla". (Benveniste, 2001, p. 183) Ejemplo ficha testimonial 3.

⁵⁵ Se realizó la observación del desarrollo de la Semana de Unidad en el marco de la celebración de los 30 años de existencia del Grupos AA Ajusco, que tuvo lugar del 15 al 19 de octubre del año 2002. En todas la fichas, las letras cursivas representan las palabrea textuales de los oradores en Tribuna.

El tiempo pasado está cargado de sufrimiento y desalación, el tiempo presente vivencia el mismo dolor en la angustia de la sobriedad y el reconocimiento de conflictos internos no resueltos. El futuro no aparece, no se menciona en la medida en que la meta inmediata es cumplir "felices 24 horas" más en la férrea voluntad de no recaer en el abismo que les significa el alcohol. En su constante recordatorio y aceptación como "alcohólico", el relator se describe así mismo, no sólo como un enfermo, expresa su libertad de hablar y su necesidad de ser escuchado. Ejemplo ficha testimonial 4.

En medio de este proceso de construcción y reconstrucción de su condición, queda de manifiesto que: "es en y por el lenguaje como el hombre se constituye como sujeto, porque él sólo lenguaje funda en realidad, en su realidad que es la del ser, el concepto de "ego". La "subjetividad" de que aquí tratamos es la capacidad del locutor de plantearse como "sujeto". Se define no por el sentimiento que cada quien experimenta de ser él mismo (sentimiento que, en la medida en que es posible considerarlo, no es sino un reflejo), sino como la unidad psíquica que trasciende la totalidad de las experiencias vividas que reúne, y que asegura la permanencia de la conciencia" (Benveniste, 2001, p. 180) Ejemplo ficha testimonial 5

En este proceso de intercambio de vivencias y emociones, "la lengua re-produce la realidad: la realidad es producida de nuevo por mediación del lenguaje. El que habla hace renacer en su discurso el acontecimiento y su experiencia del acontecimiento. El que oye capta primero el discurso y a través de este discurso el acontecimiento reproducido. Así la situación inherente al ejercicio del lenguaje, que es la del intercambio y del diálogo, confiere el acto del discurso una función doble: para el locutor, representa la realidad, para el oyente, recrea esta realidad. Esto hace del lenguaje el instrumento mismo de la comunicación intersubjetiva.". (Benveniste, 2001, p. 26) Ejemplo ficha testimonial 6

Con este marco de referencia empírica, se tiene una primera aproximación sobre la percepción del problema de la adicción en personas que viven y recrean el problema. Como ejercicio discursivo, la Tribuna es el escenario en donde se escenifican diversas escenas vivenciadas por el relato, mientras que la plenaria acompaña y da seguimiento al relato con expresiones cortas, gestos, risas y hasta silencios que dan la impresión de ser eternos. Relator y oyente se están identificando en un nivel de comunicación que implica la necesaria respuesta del que escucha, para hacer presente que los acontecimientos del otro, no le son ajenos; y que es más, también los tiene muy presentes.

Como se puede constatar, esta terapia de grupo hace un uso especial y metódico del lenguaje, como el sistema de mediación familiar, que les hace crear identidad al interior del grupo; en donde aún las peores atrocidades cometidas o de las que fueron objeto, pueden ser escuchadas en su sentido más humano. El juicio y la

crítica del uno hacia el otro no existe; cada uno es responsable de su propio análisis y es evaluador de su progreso en la recuperación. Todo alcohólico anónimo sabe que aunque deje de beber, de por vida siempre será un alcohólico en constante recuperación. Lo que debe recuperar no es el control de su voluntad ante el alcohol; debe buscar en su pasado los motivos por los que cayó en la adicción y trabajar en ello por todo el tiempo que tenga que ser necesario.

SEMANA DE UNIDAD: LA ALEGRÍA DE SERVIR

OCTUBRE 14, 2002

FICHA TESTIMONIAL 1

TESTIMONIO: ALEJANDRO



Grupo AA Ajuero

El poder superior:

- o *la voz manifestada en otro*
- o *accidentes físicos*
- o *desintegración de pareja*
- o *arrepentimiento en la bebida*
- o *intentos fallidos de recuperación*

AA Esperanza de vida:

- o *levanta la moral*
- o *aceptación del otro por quien es*
- o *la sociedad te rechaza, el Grupo de acepta*
- o *Secreto: la fuerza de voluntad individual*
- o *Burla de otros por no creer en su convicción*
- o *Alimentación del espíritu*
- o *Apoyo de la familia cuando nota cambios favorables*

Un alcohólico

- | | | |
|---|--|---|
| { | <ul style="list-style-type: none"> o Sin servicio o Con billete o Sin padrino | } |
|---|--|---|

Peligro para la sociedad

Alcohólico del autoengaño: *No sólo por dejar de beber se es buena persona*

- o *Desprecio*
- o *Baja autoestima*
- o *Insatisfacción*
- o *Inestabilidad emocional*
- o *Tiene una pareja fuera del matrimonio*
- o *Soledad*
- o *Depresión aún acompañado*

Reivindicación como miembro de AA:

- o *Necesidad de ser escuchado*
- o *Búsqueda del padrino*
- o *Alivio del desahogo*
- o *Estar dentro*

La enfermedad del alcohólico es la "locura":

- Venta de experiencias
- Venta del mensaje: ayudar sin beneficio
- Dependencia=terapia= el pasado como búsqueda de sentido del presente

Somos el resultado de nuestras experiencias del pasado:

- *resentimiento*
 - *agresividad*
- } ***Inventario de nuestra vida****

** Buscar en qué momento se desviaron los instintos naturales, la búsqueda de salida en la droga o alcohol: el orgullo despertó la envidia que te llevo a la avaricia para robar, la gula al arrebato por inseguridad, la pereza para justificarte, la lujuria precoz desde niño y la ira hacia los demás.*

Identificación de los defectos personales como núcleo en los problemas de personalidad y convivencia, encontrar nuestras deformaciones personales para corregirlos:

- *Orgullo por humildad*
- *Lujuria por castidad*
- *Ira por tolerancia*

Pedir ayuda al poder superior:

- *Lo que se hace es por ignorancia*
- *Conciencia de los que se hace mal*
- *Resignificación de los instintos naturales desviados*
- *El que se apeg a su servicio está en el amor de Dios con sus recompensas*
- *Compadecer al que vive en la ignorancia*

SEMANA DE UNIDAD: APADRINAMIENTO

OCTUBRE 15, 2002

FICHA TESTIMONIAL 2

TESTIMONIO: MARGARITO



Grupo AA Ajusco

- Familia desintegrada, no conoció a su madre
- Pensaba el castigo de Dios por su mal comportamiento
- Después de su inventario comprendió que no hay culpables
- Consejos de padre: no te debes de dejar
- Se juró no ser como su padre
- Se inició en la bebida a temprana edad
- Tuvo educación y el amor de una madre por su madrastra
- Ella le aconsejaba de que se casara para dejar de beber
- Tomaba, jugaba baraja, juraba dejarlo
- Se casó, ella busca un padre aunque lo tenga
- Él buscaba una madre que no tuvo, aunque tenga (madrastra)
- Llegó a AA por su hermano no por él
- El sufrimiento es la piedra angular del crecimiento
- Si no hay sufrimiento no hay crecimiento
- Problemas de su hija por inhalación de *thiner*
- Lo que necesita una persona su vida por el *thiner* y el alcohol es que le digan "te quiero"
- Su hija buscaba a un padre
- Renegó de Dios, pensaba que era el culpable de sus males
- Era la revelación del hijo hacia el padre
- Terminó sacando lo que le lastimaba y se pidió perdón
- Todo ser humano viene a cumplir una misión
- El amor empieza a entrar por los pies
- Hay seres humanos que no se dan cuenta de dónde están lastimados
- Llaga el momento de pedir perdón
- El padrino sugería lo que se debía hacer
- Separación de la pareja
- Inicio la búsqueda de Dios: enfrentamiento de la soledad
- El hijo cae en la droga: cocaína
- El sufrimiento de los hijos por la separación de los padres
- Se necesita del Padrino AA
- Se necesita de un Guía espiritual
- Trauma de la ausencia de la madre como problema profundo: resentimiento sexual, emocional y material
- Problemas ilegales
- Resentimientos hacia su padre que lo había violado
- El ser humano da lo único que tiene y no puede más
- Necesidad del cuarto paso: inventario moral
- Hay cosas que duelen y que hay que seguir trabajando
- Un padrino es un confidente no un solapador

SEMANA DE UNIDAD: *EL SEXTO PASO*

OCTUBRE 16, 2002

FICHA TESTIMONIAL 3

TESTIMONIO: RAFAEL



Grupo AA Ajuseo

El sexto paso:

- *Estuvimos dispuestos a dejar que Dios elimine todos estos defectos de carácter*
- *Humildemente le pedimos que nos libere*

Qué tiene que pasar para que un alcohólico piense que existe Dios

- *No sólo el que bebe es alcohólico*
- *Los primeros cuatro pasos son fundamentales para desarrollar el programa*
- *Tiene que haber conflicto, confusión, para triunfar*
- *El 1er. y 2º. Paso son reflexión, del 3ro. en adelante es acción*
- *Después de beber llega la reíflación del orgullo*
- *El universo es de Dios y tú debes de integrarte*
- *Tienes que sufrir, doblarte, derrotarte*

El alcoholismo es incurable, está latente por el ego

- *Hay que hacer una constante revisión y mantenimiento del inventario moral*
- *Lo que pasa en la vida de uno tiene razón de ser*
- *Qué es buena voluntad*
- *Qué es ser honrado*

¿Puede Dios eliminar dificultades?

- *Sí, bajo ciertas condiciones si lo buscas*
- *El sexto paso se refiere al 1º. Admitamos que éramos impotentes ante el alcohol y que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables*
- *Qué es la voluntad de Dios*
- *Cuál es su voluntad*

A toda acción corresponde una reacción:

- *La palabra clave es estar enteramente dispuesto*
- *Todos tenemos ego, hay algunos defectos que gustan y se gozan*
- *Problemas de la infancia*
- *Miedo, principal causante de nuestros problemas*
- *Hay una diferencia entre exigir y pedir*
- *Fuerza de voluntad: estar preparado*
- *Sacar fuerza desde dentro para salir adelante con la ayuda de Dios*

SEMANA DE UNIDAD: LIDERAZGO

OCTUBRE 17, 2002

FICHA TESTOMONIAL 4

TESTIMONIO: JUAN



Grupo AA Ajusto

Quién es un líder:

- Hombre o mujer que pueda conducir la conciencia del Grupo*
- Tomar valor, decir las cosas como son y en dónde son*
- No es fácil mantenerse sin beber, sobre todo en momentos difíciles*

Se piensa en Dios como apoyo:

- No confundir las responsabilidades*
- Acudir ante todo a la reunión AA por sobre lo que pase*
- Es una responsabilidad no con los AA sino consigo mismo y con Dios*
- Voluntad y orgullo para hacer las cosas*

Cómo cultivar a un hijo fuera de riesgos como el alcohol:

- No enseñar, indicar rutas para aprender*
- Un alcohólico busca a otro alcohólico*
- Un alcohólico ayuda a otro alcohólico*
- Todo cae por su propio peso*

Mentiras que suenan a verdad:

- ¿Nos enseñan a ser responsables?*
- ¿Aprendemos a ser responsables?*
- ¿Qué es la humildad?*
- ¿Qué es ser humilde?*
- ¿Cómo identificamos a un ser humilde?*
- ¿La voluntad mueve montañas?*
- ¿Superar complejos?*
- ¿Qué son los complejos?*
- El líder se forma dentro de su proceso personal, descubre sus defectos y también sus virtudes*
- El buen líder debe saber escuchar*

SEMANA DE UNIDAD: SEXO, PODER Y DINERO
 OCTUBRE 18, 2002
 FICHA TESTOMONIAL 5
 TESTIMONIO: SALVADOR



Grupo AA Ajusteo

Inventario personal:

- Una enfermedad para hoy y para siempre
- Antes del alcohol, inmadurez emocional
- Cuesta más trabajo dejar de beber y drogarse
- Falta educación y orientación sexual: se desaprende en la calle
- Primera experiencia sexual: no saber qué hacer, se siente sucio
- Relación sexual muy distinto al acto sexual
- Soledades compartidas
- 9 a los 17 años acumulación de emociones, sus problemas inician con el instinto sexual
- a los 17 años me inicio en la bebida, no como bebedor social, sino como el abuso total
- Si una mujer me negaba la relación, mi instinto era amenazado
- Conforme más sentía la emoción más bebía
- Promiscuidad, falta de principios
- Problemas con las drogas: manguana
- Traumas, complejos resentimientos, temores
- Lecumberry a los 24 años
- Llegue en el 68 a AA

AA de tiempo completo

- Borrachera seca (sin beber)
- Sacar el instinto reprimido hacia el sexo opuesto
- Mensaje de ayuda a una mujer como parte de la superación
- Ponerlo en práctica fuera para después aplicarlo en la casa
- Formar carácter emocional y espiritual
- Beber y drogarse es el síntoma
- El alcohólico es un inmaduro emocional
- Se queda en los 5 o 6 años de su niñez
- Despertar la conciencia: reconocer los errores, las emociones distorsionadas por las circunstancias

AA programa de recuperación emocional y espiritual

SEMANA DE UNIDAD: DESINTEGRACIÓN FAMILIAR
 OCTUBRE 19, 2002
 FICHA TESTIMONIAL 6
 TESTIMONIO: LORENZO DE LA CRUZ



Grupo AA Ajusco

Cuadro clínico de la personalidad alcohólico-adicto:

1. *Inmaduros emocionales: es el perfil infantil, se detuvo en alguna etapa de su infancia. Todo quiere que se le dé. Hace berrinches por cosas que él podría hacer*
2. *Tendencia a crear dependencia emocional. Necesita sentirse cuidado y protegido. La mujer toma la rienda del hogar y los hijos. No se toman decisiones.*
3. *Egocentrismo. Sólo pide, nunca da. Busca que provecho sacar, nunca que dar. El deseo de llamar la atención mediante acciones buenas o malas.*
4. *Incapacidad para amar. Sobre todo el varón. Se tiene mayores problemas con los adolescentes. Se ama condicionadamente. En AA se enseña a amar sin interés y condiciones.*
5. *Homosexualidad latente. Juego eróticos*
6. *Labilidad o endeble emocional. Incapaz de gobernar sus emociones. Cuestiones depresivas, euforia exagerada*
7. *Conducta compulsiva. Pereza*
8. *Angustia patológica existencial. Vulnerable a las emociones. Una cosa es estar solo y otra estar a solas*
9. *Soledad existencial. Busca compañía de los que dice querer. Sufrieron cuestiones de abandono. Abandono físico y emocional. Nadie da lo que no tiene.*
10. *Mitomanía, mundo fantástico. Inventa para no cumplir con sus responsabilidades. L héroe recurre a mentiras crónicas, ocasiona problemas de personalidad, pierde el sentido de la realidad.*
11. *Tendencia a la manipulación. Fingen actitudes y emociones. Culpan a otros. Finge angustia, enojo y preocupación.*
 - o *Estos puntos no se quitan, sólo se aprende a controlar, es característica del alcohólico.*
 - o *Mecanismos de defensa para no afrontar el dolor y la frustración. No sabe aceptar el no. De todo de resiente. Confunde el mundo real con las fantasías.*

Experiencia personal:

- o Hijo de alcohólico
- o Madre neurótica
- o Hermano alcohólico
- o Hermana neurótica

Problemáticas personales:

- o *Entre el 3ro. y 5º. Año de primaria se consideran los más difíciles por los cambios emocionales de la edad*
- o *Sentimiento de fracaso como hijo de familia y como alumno*
- o *Problemas de robo, deshonestidad*
- o *Problemas suicidas: el suicida quiere dejar a la sociedad el buen individuo desaprovechado que era*
- o *Se enseña a vivir avergonzado de los padres*

La función del adulto en la familia:

- o Años de convivencia con un alcohólico provoca en la mujer:
 - ✓ Resentimiento
 - ✓ Devaluación
 - ✓ Impotencia
 - ✓ Depresión
 - ✓ Estrés
- o *¿Por qué se soporta tanto? Es codependiente*
- o Daños psicológicos en los hijos:

- ✓ Educación
- ✓ Cultura
- ✓ Sociedad
- ✓ Religión
- ✓ Economía

} Visión distinta odistorsionada

- Los niños manifiestan una serie de problemas emocionales
- Hay desajustes matrimoniales

En un alcohólico la vida es impredecible:

- No coordina entre lo que piensa, dice y hace
- Antes de los seis años se necesita estar presente, en la adolescencia ya es muy tarde

Asumir las responsabilidades a temprana edad

- El adaptador: el niño que toma todo con indiferencia
- El conciliador: Problemáticas entre los padres
- El problema no es en la infancia, esto se convierte en problema después de los 25 años de edad, problemas para identificarse con otras personas
- Que se le enseñe al niño que hay problemas en su casa y que éste es su padre

Autoestima:

**auto-respeto*

**autoevaluación*

**auto-concepto*

**autoconocimiento (concepto de sí mismo)*

- *Angustia cuando no hay razón de ser*
- *Salud mental-enfermedad mental*
- *Sin pretextos para beber, no tenía motivos para entrar a la bebida*
- *Filosofía sin Dios porque convenía*
- *Agresión familiar*
- *Lorenzo no se quería a sí mismo*
- *El alcoholismo no se puede prevenir, se vive y se padece*
- *Puede controlarse pero no prevenir*
- *Uno busca engañar al niño interior*
- *Aceptar las carencias, el dolor será menor*

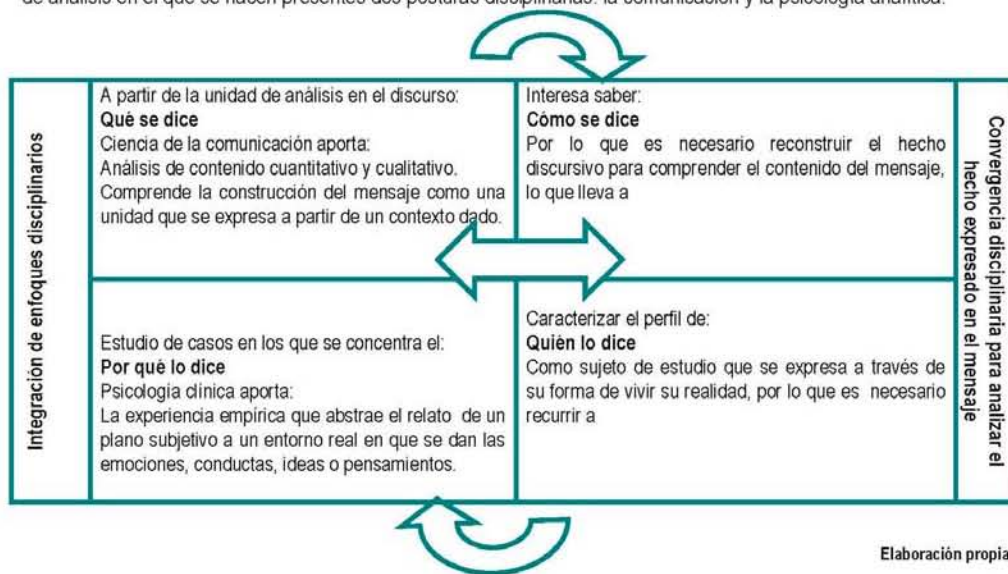
Preparar para la vida:

- *Entre los 12 y 13 años se vive la separación de la adolescencia de la niñez, no se siente ni niña ni mujer*
- *Lo que más se da a los niños son sugerencia y regaños*
- *Sí no se confía en ellos es porque no se confía en lo que se les dio como educación*
- *Confianza de los padres hacia los hijos*
- *No controlar, poner principios o valores*
- *Mujer, valorase por sí misma*

6.2. Esquema para el análisis del C.A.T.S.

Como se planteó anteriormente, el análisis del discurso hace referencia al conjunto de procedimientos interpretativos y de técnicas de comprobación y verificación de hipótesis "aplicados a productos comunicativos (mensajes, textos escritos, textos o discursos)... que, previamente registradas, constituyen un documento, con el objeto de extraer y procesar los datos relevantes sobre las condiciones mismas en que se han producido". (Piñuel y Gaytán, 1995, p. 511). Tomando como referencia la técnica de interpretación del C.A.T.S, se diseñó una herramienta de análisis del discurso vertido en las historias relatadas por los niños durante la aplicación de la prueba. En su construcción se retomaron las diez categorías propuestas por Leopold Bellak para el diagnóstico clínico de las pruebas.

Para el caso particular de este estudio se tomó como criterio el hecho cada una constituye una unidad de la expresión o predicados que determinan el campo semántico de análisis. Como subcategorías, se utilizarán algunos de los enunciados de interpretación clínica que se registran en las cédulas de datos sobre historias analizadas, y que aparecen en la obra que se ha citado del autor. En este proceso, se diseñó una parrilla de datos que sistematiza las particularidades de observación a calificar en las guías de observación que se trabajaron para el análisis del discurso. (Ver cuadro 2) Este proceso de adecuación de categorías y diseño de la herramienta perfila la convergencia y postura de un estudio transversal, necesario para la construcción de un Modelo de Comunicación Social que tiene como fundamento los principios y valores de la prevención educativa. De esta forma, se obtuvo el siguiente esquema de análisis en el que se hacen presentes dos posturas disciplinarias: la comunicación y la psicología analítica.



CUADRO 2: CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS

C A T E G O R Í A S				
1	2	3	4	5
TITULO PRINCIPAL	FIGURA PRINCIPAL	PRINCIPALES NECESIDADES E IMPULSOS DEL NIÑO	CONCEPCIÓN DEL AMBIENTE (DEL MUNDO)	LAS FIGURAS PATERNAS LAS FIGURAS CONTEMPORÁNEAS LAS FIGURAS DE MENORES EDAD
A1. Necesidad de autonomía A2. Evidencia de sumisión del superyó a las figuras de autoridad A3. Se identifica con la madre o el padre, o con ambos A4. Sentimientos de agresión, competencia o dependencia A5. Necesidad de ser inteligente como mecanismo de defensa A6. Sentimientos de culpa y abandono A7. Utiliza el sueño, el llanto y el hambre para evitar la ansiedad A8. Evidencia de autonomía A9. Evidencia de superyó sin conflicto con la figura de autoridad A10. Referente de figura paterna y materna en armonía A11. Sentimientos de convivencia y colaboración con sus pares A12. Sentimientos de temor a un daño físico A13. Evidencia de autoimagen disminuida o logó A14. Evidencia de buena salud física A15. Evidencia de represión hacia la sexualidad (voyeurismo, miedo a la desnudez y conducta reprimida) A16. Evidencia de temor hacia la sexualidad A17. Evidencia de superyó en conflicto con las figuras de autoridad A18. Evidencia de superyó sin conflicto hacia las hermanas A19. Evidencia de autoimagen positiva A20. Evidencia de represión que lleva a evasión	B1. Niño (a) travieso (a) B2. Niño (a) feliz B3. Niño traviesador (a) B4. Niño (a) adulto (a) B5. Niño (a) agradable B6. Niño (a) previsor (a) B7. Niño vulnerable B8. Niño desviado (a) B9. Niño (a) precoz B10. Niño (a) con reacciones B11. Niño dependiente B12. Niño independiente B13. Niño (a) con seguridad B14. Niño obediente B15. Niño hambriento B16. Niño voraz B17. Niño intravertido B18. Niño identificado con el sexo opuesto B19. Niño (a) con temor a daño físico B20. Niño (a) activo	C1. Que tiene que aprender C2. Miedo a ser dañado C3. Necesidad de estar informado C4. Necesidad de autonomía C5. Necesidad de seguridad y protección C6. Necesidad de evaluación C7. Necesidad de comer C8. Necesidad de estar preparado C9. Satisfacer curiosidad C10. Necesidad de ser feliz C11. Necesidad de estar siempre contento (a) C12. Necesidad de crecer C13. Necesidad de aceptación del grupo C14. Necesidad de auto (reconocimiento) C15. Necesidad de reafirmación de imagen C16. Necesidad de afecto C17. Seguridad en sí mismo (a) C18. Necesidad de tomar la atención	D1. Cómodo D2. Incomodo D3. Ordenado D4. Desordenado D5. Peligroso D6. Explorador D7. Amistoso D8. Aversivo D9. Controlador D10. Controlable D11. Fantástico D12. Compasivo D13. Hostil D14. Amoroso D15. Prohibido D16. Protector D17. Provocador D18. Invertible D19. Indiferente D20. Autosuficiente D21. Intigente D22. Amigable D23. Previsor D24. Inseguro	E1. Ambos padres son capaces de enseñar y cuidar E2. La madre se ve capaz de enseñar y cuidar E3. El padre se ve capaz de enseñar y cuidar E4. Otra figura familiar se ve capaz de enseñar y cuidar E5. La madre se ve como castigadora y rechazante E6. El padre se ve como castigador y rechazante E7. Madre vista como agresiva y competitiva E8. Madre vista como agresiva y competitiva E9. Madre vista como peligrosa y poderosa E10. Madre vista como peligrosa y poderosa E11. Otra figura de autoridad se ve capaz de enseñar y cuidar E12. Ambos padres son ejemplo a seguir E13. El grupo de iguales o de familia es unido con identidad E14. Una figura de menor edad es vista como alibi E15. El grupo de iguales es competitivo E16. Figura contemporánea demandante E17. El grupo de iguales es conflictivo E18. Figura contemporánea vulnerable E19. Figura contemporánea independiente E20. Ambos padres están presentes pero distantes emocionalmente

D A T O S				
6	7	8	9	10
CONJUNTOS SIGNIFICATIVOS	NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES	PRINCIPALES DEFENSAS CONTRA LOS CONFLICTOS Y TEMORES	ADECUACIÓN DE SUPLENTO	INTEGRACIÓN DEL YO
F1. Entre el Superyó y la agresión	G1. Daño físico	H1. Asilado	I1. Severo	J1. Faltó
F2. Entre el Superyó y la autonomía	G2. Temor a ser dañado	H2. Desoluto	I2. Indulgente	J2. Intelé
F3. Entre el Superyó y la sumisión	G3. Temor a ser suspendido	H3. Rebelde	I3. Prejuicioso	J3. Realista
F4. Actividad	G4. Temor a ser inadecuado	H4. Inequil	I4. Justo	J4. Fantástico
F5. Pasividad	G5. Temor al castigo	H5. Blando	I5. Tolerante	J5. Esquivo
F6. Autonomía	G6. Temor a la enfermedad o lesión	H6. Desinteresado	I6. Indiferente	J6. Responsable
F7. Sumisión	G7. Temor a ser excluido	H7. Idealista	I7. Consciente	J7. Integrado
F8. Temor a los deseos sexuales	G8. Temor a la desaprobación	H8. Trabajador	I8. Morboso	J8. Con voluntad
F9. Entre el Superyó y la fantasía	G9. Temor a ser abandonado (a)	H9. Tolerante	I9. Extremista	J9. Conforme
F10. Contemplación	G10. No manifiesta temor	H10. Consciente	I10. Perverso	J10. Expectante
F11. Coerción	G11. Temor a ser reemplazado	H11. Activo	I11. Despreocupado	J11. Inesponsable
F12. Dependencia	G12. Temor a ser controlado	H12. Indiferente	I12. Confiado	J12. Egocéntrico
F13. Independencia		H13. Feminino	I13. Satisfecho	J13. Tranquilo
F14. Curiosidad		H14. Adaptado	I14. Apesadumado	J14. Equilibrado
F15. Entre el Superyó abió y el Bó transgresor		H15. Aceptado	I15. Exigente	J15. Seguro
F16. Entre el Superyó		H16. Realista	I16. Preparado	J16. Intranquilo
F17. Dominio del Bó sobre el Superyó		H17. Interesado	I17. Permisivo	J17. Dolido
F18. Un Superyó generador de culpa (no abio)		H18. Delictor	I18. Desconocido	J18. Idealista
F19. Identidad		H19. Luciano	I19. Inestable	J19. Contuso
F20. Fragilidad		H20. Temeroso	I20. Ambivalente	

C A T E G O R Í A S				
1	2	3	4	5
TEMA PRINCIPAL	TEMA PRINCIPAL	PRINCIPALES NECESIDADES E IMPULSOS DEL NIÑO	CONCEPCIÓN DEL AMBIENTE (DEL MUNDO)	LAS FIGURAS PATERNAS LAS FIGURAS CONTEMPORÁNEAS LAS FIGURAS DE MENOR EDAD
Subcategoría A21. Evidencia de autimágenes observada con orgullo A22. Referente de imagen paterna negativa A23. Vulnerabilidad de enfermedad física	B21. Niño (o) enojado B22. Niño (o) identificado con el mismo sexo B23. Niño (o) caído B24. Niño (o) reprimido B25. Niño (o) expectante B26. Niño (o) triste			E21. No demanda la presencia de ambos padres E22. Figura contemporánea expectante E23. Demanda la unión de los padres E24. El padre se ve distante E25. El padre es ejemplo a seguir E26. La madre es ejemplo a seguir E27. Figura paterna fantaseada E28. Figura materna fantaseada E29. Otra figura de autoridad se ve capaz de controlar y castigar E30. Figura contemporánea amigable E31. El padre es visto como una figura con carácter y autoridad E32. Ambos padres son vistos como agresivos y peligrosos E33. El grupo de iguales es compulsivo E34. Padre visto como repulsivo E35. Madre vista como insegura y devotada E36. Ambos padres se ven incapaces de enseñar y cuidar
C A T E G O R Í A S				
A	B	C	D	E
CONCEPTOS SIGNIFICATIVOS	IDENTIFICACIÓN DE LAS AMBIENTES	PERSONAJES SIGNIFICATIVOS, CON LOS CONCEPTOS Y TEMORES	IDENTIFICACIÓN DEL AMBIENTE	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO
Subcategoría F21. Juvenio generador de castigo F22. Identificación con la figura materna		H21. Pasivo H22. Agradable H23. Indiferente H24. Seguro H25. Inseguro		

Tomando en consideración las fuentes de la Psicología Educativa, las edades de estos dos grupos, corresponden a lo que Piaget llamó el 2º. *Periodo del pensamiento preoperacional*, que comprende de los dos a los siete años, y que se caracteriza en un primer momento, por una postura egocéntrica⁵⁶; a partir de los cuatro años, entra en una fase instintiva en donde desarrolla una capacidad de pensar las cosas estableciendo clases, relaciones y el uso de números, sin tener conciencia del procedimiento que emplea: "... Una lengua es primero que nada un consenso colectivo. ¿Cómo es dado? El niño nace en una comunidad lingüística, aprende su lengua, proceso que parece instintivo, tan natural como el crecimiento físico de los seres o de los vegetales, pero lo que aprende, en realidad, no es el ejercicio de una facultad "natural", es el mundo del hombre." (Benveniste, 2001, p. 22)

Después de los siete años y hasta los once, Piaget establece un 3º. *Periodo de las operaciones concretas*, en donde se da lugar el uso de comparaciones lógicas, que surgen de la repetición de las interacciones concretas de las cosas. En ambos periodos, el uso del lenguaje se manifiesta como el mecanismo que hace posible la comprensión de sí mismo de la ubicación de las cosas en el entorno que le circunda. "...el lenguaje representa la forma más alta de una facultad que es inherente a la condición humana, la facultad de simbolizar... la facultad de representar lo real por un "signo" y de comprender el "signo" como representante de lo real; así, de establecer una relación de "significación" entre una cosa y algo otro". (Benveniste, 2001, p. 27)

De acuerdo con esta prueba psicológica, los animales dibujados ofrecen un disfraz manifiesto en donde los niños "proyectan" los sentimientos agresivos y negativos que les motivan la figura del padre o la madre, así como los propios deseos inaceptables del niño. La aplicación de esta técnica consiste en mostrar al niño cada una de las láminas, según el orden en que están numeradas, y solicitarles que escriban una historia respecto a lo que observan en las láminas: describir las acciones de los animales, así como el inicio y final de la historia. Para la presentación de los resultados de este exhaustivo análisis, fue necesario diseñar una serie de cuadros en los que se sistematiza paso a paso el proceso de análisis que se aplicó en los testimonios extraídos de lo que las niñas y niños respondieron al ver cada una de las figuras que les fueron presentadas. Esta concentración se muestra a continuación de la siguiente forma:

⁵⁶ De acuerdo con la teoría del aprendizaje de Piaget cuando hace referencia al simbolismo infantil y su relación con el juego, el niño antes de los siete años maneja un lenguaje esencialmente egocéntrico, esto se da por dos factores a saber: por la ausencia de una vida social entre niños de la misma edad y porque el tipo de lenguaje "social" del que se vale para comunicarse, es un lenguaje individual que se constituye por gestos, mímica, movimientos y símbolos.

CUADRO 3

Concentrado testiformal: Escuela Primaria "Yocovina", 1^a

Fecha	Historia 1	Historia 2	Historia 3	Historia 4	Historia 5	Historia 6	Historia 7	Historia 8	Historia 9	Historia 10	
01	Que eran muy felices que siempre muy contentos FIN	Los changos están en la escuela trabajando	Aquí Mimi y Miqui están tomando un café	Aquí están los de Tierra de Oso y están bonitos	Aquí está un canguro malito de su pie	Aquí los lobos van corriendo a la tienda porque ya van a cerrar FIN	Aquí está un gatito parado y se está viendo en el espejo	Aquí están unos conejos el grande es el doctor revisando al niño	Aquí está un canguro triste	Aquí se salió de bañar el gato	
02	Había una vez cinco tigras que se divertían en una resbaladilla y se burlaron y se burlaron se cayó de la resbaladilla y le dijeron a su mamá para que lo curara y fin	Había una vez unos changos borrachos y lo sacaron y se fueron	Había una vez tres ratoncitos uno se llamaba Luis otros se llamaba Iván y el tercero Anai	Había una vez una mamá que tenía un bebe muy bonito que era muy juguetón y se dormía	Había una vez un canguro lastimado y se iba alivando y se curó	Había una vez cuatro ositos y su mamá los llamó para comer	Había una vez un gato que le gustaba mucho el espejo y un día se le rompió	Había una vez una mamá con un hijo conejo que era muy estudioso a iba a la escuela	Había una vez un niño sentado	No escribí	
03	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	Escribí letras sin sentido	
04	Había una ardilla que jugaba a la resbaladilla	Había una vez unos changos que usán un radio y estaban bailando	Había una vez un conejito que se llamaba Miqui	Había una vez un oso panda que vivía en agua	Había una vez un el circo	Había una vez un torro que vivía en el bosque	Había un gato viendo el espejo	Había un conejo que vivía en un agujero	Había un canguro que era bonito	Había un gato que era bonito	
05	Había una vez unos niños jugando resbaladilla y yo	Había unos changos que estaban estudiando	Había unos conejos comiendo zanahorias	Había unos honitos y tenían un hijo	Había un conejo lastimado	Había unos lobos corriendo	Había un gato viéndose	Había un conejo doctor	Había un ratón	Había un gato que era cocinera	
06	Un día habían unos niños que estaban jugando a la resbaladilla	Un día un duende y Anai y Karen estaban estudiando	Mimi tiene un niño y una niña	Había un oso panda este tiene un niño	El canguro está herido	Los lobos en traje de...	El gato se está viendo en el espejo	Los canguros están con el canguro doctor	Se desangra	El gatita tiene la panza	
07	Había una vez unas ardillas que se resbalaban en la resbaladilla. Que se forma una ardilla que estaba feliz. Que se reían mucho, que no dejaban de reír. Fin	Los changos estaban leyendo. Estaba enojado porque estaban aburrido. Fin	Tito y Carmela estaban jugando en rompecabezas. Es feliz.	La osa estaba feliz con su hijo	Había un canguro lastimado de una pata. Tenía unas muletas	Había lobos corriendo y felices	Un lobo viendo el espejo muy bonito	Había unos conejos bonitos	Había mamá canguro	No escribí	
08	Los osos juegan	Los changos hacen tareas. Los changos son bonitos	Los ratones están en casa	La mamá tiene su bebé	El canguro tiene su bebé	Los lobos juegan con una pelota	El gato se mira en el espejo	El ratón en grupo	El canguro se baña	El gato se abo de bañarse	
09	Había una vez unas ardillas que estaban en la resbaladilla	Estaban Anai y Irma que estaban estudiando música	Un ratón y una ratona se conocieron en la secundaria y tuvieron hijos	Había una vez un papá oso y tenía grandes y fuertes	Había una vez un canguro que tenía muletas y una pata enyesada	Estaban unos lobos corriendo en el bosque	Un gato estaba mirándose en el espejo	Un doctor conejo estaba escuchando el corazón de otro conejo	Una mamá canguro con su bebé en el corazón de otro conejo	Una gata divertida va a tener un hijo.	

CUADRO 3

Concentrado testimonial Escuela Primaria "Kochinico", 3^{er}.

Fecha	Historia 1	Historia 2	Historia 3	Historia 4	Historia 5	Historia 6	Historia 7	Historia 8	Historia 9	Historia 10	
001	Un día 5 gatitos bonitos e inquietos fueron a jugar al parque y primero se subieron a la resbaladilla y era el juego que más les gustó	Unos changuitos que estaban jugando a la maestra se encontraron unas sillas llamadas pupitres y uno estaba comiendo otro tocando guitarra	Un día mamá conejo y papá conejo se desayunaron y platicaron comiendo leche, galletas y pan	Había un conejo aita hijos y un día encontró a un conejo lebe un día le contó un cuento de risitas de oro y los 3 osos	Un canguro brincó de las escaleras y se cayó había un perro y cayó y le mordió el perro su rabo y se fracturó el pie y quedó lastimado	Habían 3 lobos rumbo a la clase de ballet iban ensayando porque iban a un concurso	Había un gato que no conocía el espejo y un día le regalaban un espejo y se miró y dijo que guapo me ves novia voy a ver a mi novia	En un doctor conejo que un conejo estaba muy enfermo y primero le revisó el corralón y estaba bien	Un cangrejo niño que no conocía el agua un día encontró a su amigo bañándose y le empicpa a hacer muchas preguntas	Una gata embarazada estaba feliz porque iba a nacer	
002	Los gatos juegan la resbaladilla. Un día los gatos jugaban la resbaladilla en la tarde jugaron mucho fueron amigos y colorín colorado este cuento acabado	Los changos fueron a la escuela a estudiar se sientan en bancas y hacen trabajos chapulín colorado este cuento acabado	Los ratones. Los ratones juegan y chapulín colorado este cuento acabado	La panda le da de comer a su panrita y la enseña a correr	El canguro se peló fue a que le pusieran venda en la cola en la pata y en la oreja	Los lobos se ponen ropa el primero se pone short el segundo vestido el tercero falda	El gato se ve en el espejo para verse bonito	El conejo doctor esta cuando el corralón del conejo porque se enfermó	La canguro está bañándose y el canguro esta esperando que termine de bañarse la canguro	La gata está embarazada y va a coquear ropa para el gatito	
003	Un día los arillos se pelean por subir a la resbaladilla porque es divertido	Un día los changuitos fueron a la escuela para ser listos	Un día los ratas tomaron el té con su bebe	Una noche los bebes pandas se despertaron y su mamá los consoló	Un día el canguro escuchó algo y fue corriendo y se cayó	En día los lobos festejan la fiesta de Carlos porque cumple años	El gato se está arreglando para ir a una fiesta	Un papá se enfermó por jugar con el agua	Un canguro está esperando a su papá	Una noche la mamá gata se paro por su bebe que tiene hambre	
004	Los gatitos se echan en la resbaladilla siempre los domingos y sábados en la tarde siempre a las 2:30	Los monos siempre todos los días van a la escuela y escriben muy bien todos los monos y escriben en el pupitre	Los canguros comen siempre en la tarde a las 12:00 con su hijo chiquito	Siempre los osos abrazan a su bebe también lo sacan a pasar todos los días en la tarde a las 3:15 y lo arrullan también le cuentan canciones	El canguro está navado porque lo atropelló un coche caminando en la calle e iba el coche y lo atropelló	Los zorros están bailando porque salen del salón de clases con sus novias las zorras	El gatito está viendo su el espejo se parece a mi mucho es mi gemelo	Dos conejo uno doctor y uno de paciente el conejo revisando al paciente porque esta enfermo de la tos	Los canguros se están duchando porque jugaron fútbol en la tarde y otro está esperando	Estaba un gato muy panado y quería hacer ejercicio y no puede correr porque esta panado	
005	6 Caxos jugaban a la resbaladilla cada uno se resbalaba 2 veces a la segunda vez el segundo se cayó y se fracturó el brazo el otro día el gato se curó y volvió a jugar	3 changos estudiaban uno de ellos era travieso hasta que un día le pegaron y ya no volvió a hacer travesuras con sus compañeros ni maestra	2 ratones tomaban el té se rompió una de las tases la ratoncita se disculpó. La otra ratoncita le dio la tasa y no hubo problema	Una osa panda abrazaba a su hijo y le dijo que amara se iba a ir de él	Un canguro de tanto saltar se lastimó su pata y cuando se curó trato de no saltar como loco	2 zorritos, 1 zorrito dijeron hay que hacer una carrera sí, sí, sí dijeron todos al final la zorrita ganó	Una gatita decía que estaba gorda un día se volvió a mirar al espejo y dijo ya estoy muy flaca	El doctor revisaba a su paciente y dijo no se qué tienes estas muy sano dijo y dijo sí que tienes gripa y se curó pronto	Un venado se probaba un zapato y dijo que quedo y fue feliz con su zapato	Un gato estaba gordo y dijo debo bajar de peso y se puso a hacer ejercicio y se puso delgado como un palo fue feliz para siempre	

Idioma	Historia 1	Historia 2	Historia 3	Historia 4	Historia 5	Historia 6	Historia 7	Historia 8	Historia 9	Historia 10	
0010	Los gatos estaban en una estabilla cuando se abrió la puerta y se echó a correr. Los gatos se echaban a correr y se echaban a correr.	Los changueros están en la escuela y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	Los changueros van a casa y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	El otro estaba en la escuela y se echaba a correr. El otro se echaba a correr.	El changuero está en la escuela y se echaba a correr. El changuero se echaba a correr.	Los 4 gatos estaban en la escuela y se echaban a correr. Los 4 gatos se echaban a correr.	Un gato estaba en la escuela y se echaba a correr. Un gato se echaba a correr.	Un conejo fue al doctor y se echaba a correr. Un conejo se echaba a correr.	Los changueros están en la escuela y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.
0011	Habla una vez 5 gatos que fueron muy felices en la estabilla y se echaban a correr.	Habla tres changueros que se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	Habla 2 ratones que se echaban a correr. Los ratones se echaban a correr.	Habla una casa que tenía un hijo que se echaba a correr. La casa se echaba a correr.	Habla un conejo que estaba en la escuela y se echaba a correr. El conejo se echaba a correr.	Habla una vez 3 gatos jugando en la escuela y se echaban a correr. Los gatos se echaban a correr.	Habla un gato que estaba en la escuela y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	Un conejo fue al doctor y se echaba a correr. Un conejo se echaba a correr.	Habla 2 changueros que estaban hablando y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	Habla una casa que estaba en la escuela y se echaba a correr. La casa se echaba a correr.	Habla una casa que estaba en la escuela y se echaba a correr. La casa se echaba a correr.
0012	Los gatos se fueron a la estabilla y se echaban a correr.	Los ratones van a casa y se echaban a correr. Los ratones se echaban a correr.	Los ratones van a casa y se echaban a correr. Los ratones se echaban a correr.	Los otros están en la escuela y se echaban a correr. Los otros se echaban a correr.	El changuero se echaba a correr y se echaba a correr. El changuero se echaba a correr.	Los gatos están en la escuela y se echaban a correr. Los gatos se echaban a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	Los dos conejos se echaban a correr y se echaban a correr. Los conejos se echaban a correr.	Los changueros se echaban a correr y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.
0013	Los gatos se fueron a la estabilla y se echaban a correr.	Los changueros van a casa y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	Los ratones van a casa y se echaban a correr. Los ratones se echaban a correr.	Los otros están en la escuela y se echaban a correr. Los otros se echaban a correr.	El changuero se echaba a correr y se echaba a correr. El changuero se echaba a correr.	Los gatos están en la escuela y se echaban a correr. Los gatos se echaban a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	Los dos conejos se echaban a correr y se echaban a correr. Los conejos se echaban a correr.	Los changueros se echaban a correr y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.
0014	Están en una estabilla y se echaban a correr.	Están 2 changueros que se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	Están 2 ratones que se echaban a correr. Los ratones se echaban a correr.	Un padre grande y un hijo pequeño se echaban a correr. El padre se echaba a correr.	En un conejo que estaba en la escuela y se echaba a correr. El conejo se echaba a correr.	Los gatos están en la escuela y se echaban a correr. Los gatos se echaban a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	Los dos conejos se echaban a correr y se echaban a correr. Los conejos se echaban a correr.	Los changueros se echaban a correr y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.
0015	Habla una vez unos gatos jugando en la estabilla y se echaban a correr.	Habla una vez unos changueros que se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	Habla una vez unos ratones que se echaban a correr. Los ratones se echaban a correr.	Habla una vez un padre y un hijo que se echaban a correr. El padre se echaba a correr.	Habla una vez un conejo que estaba en la escuela y se echaba a correr. El conejo se echaba a correr.	Habla una vez 3 gatos jugando en la escuela y se echaban a correr. Los gatos se echaban a correr.	Habla un gato que estaba en la escuela y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	Un conejo fue al doctor y se echaba a correr. Un conejo se echaba a correr.	Los changueros están en la escuela y se echaban a correr. Los changueros se echaban a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.	El gato se echaba a correr y se echaba a correr. El gato se echaba a correr.

Ficha	Historia 1	Historia 2	Historia 3	Historia 4	Historia 5	Historia 6	Historia 7	Historia 8	Historia 9	Historia 10
0016	Había una vez 5 gatitos entrenados para cubrir a la resbaladilla. Después les llama su mamá a comer y luego vuelven a cubrir a la resbaladilla, colorín colorado este cuento a terminado	Una vez había 3 monos comiendo 2 platos sentados en las bancas uno haciendo un ratoncito y fue travessuras y cuando terminan de comer estudian ya tocan la campana para el recreo los 3 hermanos van a jugar fútbol y colorín colorado este cuento a terminado	Una vez había 2 ratones que se habían casado hace 1 año y tuvieron un ratoncito y fue creciendo hasta que el ratón tuvo su familia colorín colorado este cuento acabado	Una vez habían 2 panzas uno era el papá el otro era el hijo muy alegres cantando una canción luego van al río a pescar y el hijo ya era tiempo de hacer a su familia y su papá triste y el hijo se lo llevó a su casa colorín colorado este cuento acabado	Una vez había un canguro alegre brincando y de repente chocó con una piedra y su mamá preocupada lo llevó con el oso doctor y le dijo el oso por un tiempo va a andar con muletas y la mamá fue alegre a la cocina a cocinar colorín colorado este cuento a terminado	Una vez habían 4 zorros 2 zorros y 2 zorritas ellos jugando a las atrapadas de repente cas uno al suelo y tropezaron con el y cayeron lo bueno que no les paso nada sólo un simple rasguño, colorín colorado este cuento a terminado	Había una vez un gato enamorado y se arregló para ir a verla y se apareó con un perro y ese gato le da un brazalete y la gatita le dijo mira tengo tu brazalete puesto y al ver se brazalete en la mano le dio más fuerza y el gato mando a hospital al perro y colorín colorado este cuento a terminado	Una vez habían 2 conejos un conejo estaba revisando a su paciente del corazón y el conejo salió enfermo del corazón y le dijo tu mamá está en mi casa avísale y dile que no tienes todas las vacunas, colorín colorado este cuento a terminado	Una vez había un canguro triste y enojado porque cumplió 9 años y no le hicieron pastel le había dicho su mamá y cuando regresará de la escuela estaba la luz apagada prende la luz y todos gritan feliz cumpleaños, colorín colorado este cuento a terminado	Una mamá triste porque la dejaron embarazada su esposo y va a denunciarlo y le dijeron que le van a dar toda la ayuda necesaria, colorín colorado este cuento a terminado
0017	En una resbaladilla habían 5 gatitos juguetones que se estaban echando de una resbaladilla y cada uno se iba cayendo y un gato se pegó en un tubo de la resbaladilla	En una escuela 3 changuitos estudiaban mucho a un changuito se le perdió la hoja y empezó a reclamar su hoja y se empezaron a pelear y encontró su hoja pero todo lastimado	Había una vez una familia de ratones y pasaron 3 horas y la mamá fue a conseguir comida pasaron 2 horas y no venía después su familia a buscarla y el gato se la había comido	En una vez una familia de 6 osos pero 3 osos estaban esperando a su mamá y a sus hermanos	Había un canguro perdido en las montañas y se cayó y se fracturó	Habían 4 zorros estaban jugando escondidas y uno se cayó y se sacó sangre de la nariz	Un gato se estaba viendo en el espejo para ir a una boda y no fue porque no encontró ropa	Un conejo iba a luchar contra un gran perro. El perro le iba ganando al conejo y después el conejo se iba recuperando y ganó el conejo	2 canguros fueron a pedir su balón y se brincaron por él	Un gato caminó tanto que agorrió y le empezó a doler el estomago
0018	Los gatitos juegan a la resbaladilla uno se pelean porque se caían ya no se pelean mis gatitos	Los changuitos tan bonitos estudian sin pelearse están bonitos y piensan con la cabeza sin tinte su capita tan limpia	Los changuitos comen y su hijo durmiendo y se pelean por la leche no se pelean mis changuitos	Los panditas la mamá pandita cuida mucho a su hijito que bonito verdad que una familia no se pelean	El canguro está mal herido polvoriento canguro y anda en muletas sí lo... pobrecito.	Los lobitos juegan a las carreras están contentos de que ganaran la carrera	Este gatito se arregló para ir a ver a su novia que guapo esta se mira en el espejo adios	Los conejitos la mamá conejita le prepara a su hijita para que se vaya a la escuela	Los canguros y la mamá se está bañando y su hijito está esperando a que termine de bañarse para que se meta él a bañarse	La gatita apenas espera a su primer gatito se sentirá mal que bonito

Folio	Historia 1	Historia 2	Historia 3	Historia 4	Historia 5	Historia 6	Historia 7	Historia 8	Historia 9	Historia 10
0019	Era 6 gatitos juguetones les gusta jugar en una rebaladilla saltan y bajaban y un día un rayo les destruyó la rebaladilla colorin colorado este cuento a terminado, tan tan escribí Omar	Eran 3 changos les gusta tocar una guitarra otro el violín y otro una sonaja pero sus pupitres eran de colores y se pelearon por el pupitre dorado y por pelillos se les rompió todo, colorin colorado este cuento a terminado, tan tan escribí Omar	Eran 3 changos mamá chango papá chango y bebé chango los padres se iban al mercado y el bebé se quedaba y el bebé tenía hambres probó el plato grande luego está sopa está helada probó el siguiente plato suuuu esta sopa está caliente y se durmió colorin colorado este cuento a acabado	Era 3 osos uno se fue a trabajar al mercado y el otro se sentó colorin colorado este cuento a acabado	Un canguro manijaba en su auto se accidentó lo operaron al día siguiente una moto chocó y otra vez se accidentó al día siguiente en una bici se cayó y se murió	Eran 4 lobos jugaban y uno encontró una casa otro un auto y otro una vieja	Era un gato siempre corría por las manzanas y un día se detuvo y vio otro como él y se enamoró	Era un conejo enfermo fue con el doctor y le dijo que se cuidara... y se picó fue con el doctor lo curó al día siguiente se enfermó y nunca jamás se supo de él	Eran 2 canguros muy suecos y un día el mayor se bañó y el otro quedó	Era una gata comelona comió y comió y nunca adelgazo
0020	Catros se rebalaban y juegan a echarse en la rebaladilla 5 gatitos juegan	Los monos juegan a sentarse en las sillas comen todos juntos jugaban	Canguros comen leñitas comen las manitas tienen hijos canguros juegan sus hijitos	El oso panda es muy especial se las personas se enoja comen juegan sus hijitos	Anda en muletas porque se cayó y se torció su pie y anda en muletas		El gato se ve en el espejo se arregla va con sus compañeros brinca las bardas	El conejo está cambiando a su hijo para salir a pasar en bicicleta	Un canguro se está bañando y el otro está sentado viendo	La gata está comiendo y ya va a tener a sus hijitos. Fin
0021	Los changos se eschan en la rebaladilla se enciman todos los gatos se va a caer un gato en la tarde se fueron a comer y durmieron	Los changos fueron a la escuela y hacían travesuras se peleaban unos estudian bonito y después salieron de la escuela comieron y a dormir bonito	Los ratones comen un ratón juega la mamá ratona fue a la casa de la vecina y los hijos se fueron y se perdieron	La mamá de oso se fue y el oso ya tenía 1 diente y la mamá vino del mercado el niño se perdió y su mamá lloraba por su hijo	El canguro lo atropellaron la pata y se la rompieron y el papá chillaba por su hijo y el hijo se fue a la casa y se cayó	Los lobos se comieron un canguro y sus hijos fueron a buscar a papá y encontrar a la mamá	El gato se miró en el espejo y tenía un hoyo en el cachete y se murió	Un conejo estaba enfermo y el doctor lo revisó y era a panza tenía bicho y el doctor le dijo que no recogiera basura	Los canguros se pelearon y la mamá los regañó y les pegó y lastimo uno y el hermano y el hermano le pegó a su mamá	El gato pasó como mucho y engordó y después se murió lo mataron 2 gatos y después a los 4 ratones eran 3 y media colorin colorado este cuento a terminado
0022	Están jugando la niña en un parque y están esperando que los toque a cada uno	Los changuitos están en la escuela estudiando en una banca leyendo	Los ratones están desayunando café para que se vaya a trabajar	El panda está cuidando a sus panditas y dando de comer y durmiendo y arullándolo y abruñándolo y cuidándolo	El canguro no puede caminar porque lo regañaron porque se la para en la calle	Están jugando a las carreras en el parque 5 lobos	El gato se está viendo en el espejo porque va a ir a ver a su novia	El conejo juega al doctor ... espera jugar	Los canguros se están bañando y ...	La gata está embarazada de un gatito.

Como se puede observar en los concentrados anteriores, estas historias relatadas por los niños en hojas blancas sobre cada una de las láminas del C.A.T.-S, constituyen el discurso testimonial o fuente de referencia para interpretar, a partir del "discurso" –relato escrito- datos que den una orientación hacia una aproximación comprensiva o intelectual de la realidad del problema que se expresa en voz de quienes padecen una adicción. Lo que interesa entonces, es el uso del lenguaje simbólico de los niños, para expresar sentimientos, emociones o vivencias en cada uno de los relatos escritos (Ver cuadro 3 y 4). Para una mejor comprensión del comportamiento de los niños estudiados, cabe retomar las posturas que diferentes autores, especialistas en el desarrollo infantil, en donde se evidencia una notable relación entre lo que se establece a nivel teórico y lo que se demostró con los resultados de la aplicación del Test de Apercepción y del propio análisis del discurso:

El desarrollo del niño según las diferentes escuelas

ETAPAS	S. FREUD	H. WALLON	J. PIAGET	A. GESELL	E. ERIKSON
4 años	Estado fálico o genital -Identificación del Yo -Desarrollo del Complejo de Edipo	Estado del personalismo Tres periodos en la evolución del Yo. 1.- Toma de conciencia de su propia persona	Segundo estado de la inteligencia representativa preoperatoria; -Organizaciones representativas		Adquisición de la autonomía o de la vergüenza y la duda Nociones corporales implicadas.
	Fase de lactancia Organización del aparato psíquico inconsciente	2.- Afirmación seductora de la realidad. 3.- Período de imitación.	fundadas en las configuraciones estáticas y los conjuntos de acciones.	Estado de la cooperación y disciplinas sociales	-autonomía: dirección de las actividades; -vergüenza: noción de cuerpo expuesto a las miradas; -duda: descubrimiento de las regiones posteriores.
5 años	-Constitución del Yo y de la estructura del aparato psíquico inconsciente. -Se organiza el sistema inconsciente.	Estado de la diferenciaciones.	Tercer estado de la inteligencia representativa preoperatoria.		Adquisición de iniciativa o de culpabilidad.
6 años		1.- Desaparición del sincretismo de la persona.			
7 años	-El Yo ejerce sus funciones de defensa y adaptación a la realidad.	-papel de la escuela.	-Organización de la función representativa de formas mentales semirreversibles.	Crisis con tendencia a los extremos	Nociones corporales implicadas; presencia activa en el mundo de los demás
8 años	-Construcción progresiva del pensamiento social, lógico y moral.	-toma de conciencia de sí mismo como personalidad polivalente.	Inteligencia concreta. Constitución de los esquemas operatorios. -operaciones simples	-Afirmación y organización del Yo. -Interés por la vida social	
9 años	Prepubertad; -Reactivación de las tendencias infantiles rechazadas.	2.- Desaparición del sincretismo de la inteligencia. -los diversos aspectos de los objetos o situaciones van siendo progresivamente identificados y clasificados en lugar de verlos globalmente.	-conclusión de sistemas de conjuntos coordinados. -construcción de los números, de los objetos. -primeras ejecuciones de la ley de causalidad. Características de este estado. a) Carácter concreto de las operaciones intelectuales.		Adquisición de iniciativa el sentimiento de inferioridad Nociones corporales implicadas: -noción de "capacidades"
10 años	-Identificación sexual.			El niño se convierte progresivamente en miembro del grupo social	-noción de la prolongación de la herramienta.
	-Problema de la fijación libidinal en el sexo opuesto.	Clasificaciones variadas, comparaciones, distinciones...	b) Constitución de un sistema de valores relativamente fijos		
11 años	-Masturbación y homosexualidad.	Estado de la pubertad y adolescencia.	(reglas del juego, código aceptado...)		

Fuente: Pierre Vayer. *El niño frente al mundo.*

Con el apoyo de este cuadro y las historias relatadas por los niños, se comprende que la significación que se otorga a la interpretación, es una capacidad simbólica que: "está en el fundamento de las funciones conceptuales. El pensamiento no es otra cosa que este poder de construir representaciones de las cosas y de operar sobre dichas representaciones. Es por esencia simbólico. La transformación simbólica de los elementos de la realidad o de la experiencia en conceptos es el proceso por el cual se consume el poder racionalizante del espíritu. El pensamiento no es un simple reflejo del mundo; categoriza la realidad". (Benveniste, 2001, p. 29)

6.3. Clasificación, descripción y catalogación de resultados del C.A.T.S.

Para la interpretación del análisis del discurso de las niñas y niños valorados, se determinaron dos tipologías que categorizan los rasgos distintivos del comportamiento los dos grupos niños encuestados con la aplicación del C.A.T.S., así como la proyección que mediante el discurso, aportan sobre el grado de riesgo de su ámbito de convivencia. A partir de la definición de estos rasgos, se integraron cinco parámetros para la agrupación de los sujetos de estudio por grupos de análisis discursivo, y se establecieron además los niveles de riesgo que se detectaron a partir de su percepción del mundo y la forma en cómo reaccionan ante ello. Esta definición tipológica permite diferenciar la forma discursiva en que los niños expresan sus emociones, temores y deseos; esto dependiendo de la etapa de desarrollo en que están viviendo.

"Los filósofos hablan de los siete años como un momento en que el niño ya está formado: "lo que es a los siete lo será a los sesenta"... Las personalidades ya están claramente definidas en áreas de constancias, como el ritmo al cual el niño hace las cosas, y su temperamento, que puede ser optimista, intenso, exagerado, fácilmente irritable, blando o modelo de paciencia. En el aspecto moral... ya tiene nociones claras del bien y el mal. Pero los valores y las creencias pasarán por muchos cambios, y aún tiene que aprender múltiples técnicas para vivir". (Cohen, 1997, p. 136). En estudios desarrollados en torno a la deserción escolar, se ha demostrado que dada la actitud de los padres frente a la educación de los hijos, se destacan la necesidad de revalorar el problema del consumo de sustancias psicoactivas desde los primeros años de vida. Factores como pobreza, falta de oportunidades, desintegración familiar, entre otros, inciden en la conducta de los niños y en su oprimo desempeño, no sólo dentro de la escuela sino fuera de ella.⁵⁷

⁵⁷ Kelly (1982, p. 177) por su parte menciona que "la formación de hábitos debiera comenzar lo antes posible en al edad infantil, tendiendo en cuenta la capacidad del niño para adoptar medios y métodos en concordancia ... particularmente entre los seis y los doce años, es la mejor época para la formación de hábitos prácticos y útiles ... también es el periodo en que se establecen hábitos de conducta correcta, de pronunciación en los idiomas y cualidades morales. Los hábitos infantiles forman la base sobre la que han de desarrollarse los hábitos posteriores... los malos hábitos son difíciles de eliminar y cada paso en falso supone una pérdida de energía".

Lo anterior corresponde a "... la otra parte del aprendizaje que depende del apoyo de los padres. Sin embargo este apoyo pocas veces se da. Se ha mencionado que una de las preocupaciones mayores de los padres es satisfacer la alimentación de los hijos y mandarlos a la escuela. Pero, no consideran que de ellos depende parte del aprendizaje que servirá para mejorar la formación académica de aquéllos... al no ser atendidas sus necesidades de comunicación, orientación, espacio para estudiar... de estímulo constante; prefieren buscar salidas que generalmente los conducen a las drogas, alcoholismo, vandalismo, prostitución y toda gama de problemas sociales". (Castillo, 1992, p. 48)

a) Tipología del comportamiento.

Se contempló como tipología del comportamiento, las actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar de los sujetos, ante un determinado acto o hecho de su realidad inmediata. Desde el campo de la psicología se identifican como los mecanismos de defensa que se van desarrollando y modificando, según la experiencia y adaptación al medio ambiente. Esta tipología integra los siguientes rasgos con marcadas diferencias en cada categoría de comportamiento; ya a simple vista parecieran en algunos casos son iguales; sin embargo, el análisis del resumen o diagnóstico de las categorías del Test de Apercepción, dio un carácter especial a cada una de las clasificaciones:

Realista	Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.
Idealista	Describe los hechos sobrestimando su valor a partir sus deseos.
Fantasiioso (a)	Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.
Rebelde	Rehúsa aceptar los hechos que le imponen límites confrontándose con sus deseos.
Resiliente	Reconoce los hechos, los enfrenta y resuelve.

Elaboración propia

En esta gama de historias en la visión infantil del grupo estudiado, se observó que el niño **Realista** percibe los hechos en forma concreta y los interpreta con apego a la realidad. Tiene la capacidad de reconocer en sí mismo la vulnerabilidad y limitaciones a las que está sujeto. En el plano social, su motivación se da en razón de la acción que puede ejercer en su entorno al que considera el medio para la realización de sus logros. Por lo anterior, manifiesta un buen sentido de la orientación para adaptarse a las circunstancias. Emocionalmente es una persona capaz de expresar sus sentimientos según la situación que se presente. Como factor socializador, vive fantasía propia al medio en que se desenvuelve. Recurre también a la idealización como apoyo para la compensación de sus temores y limitaciones. Su sentido de la realidad le genera conflicto por la inestabilidad que detecta de su entorno.

Quien resalta en su comportamiento un perfil **Idealista**, tiene como primera característica la tendencia a realizar una sobrevaloración de los hechos a partir de sus deseos. Mientras que el realista se centra en los hechos, éste se conduce más por la ideas, por lo que rechaza su vulnerabilidad y limitaciones, construyendo metas que lo lleven al logro de sus deseos. Su sentido de la orientación se enfoca en sí mismo, desde donde forja su idea de la realidad, ante la que se muestra incapaz de reconocer para evitar entrar en conflicto. En ello hace uso de la fantasía para evadirse de todo aquello que no responde sus necesidades idealizadas. Se diferencia del fantasioso por el hecho de que sus ideas las vive en su mundo interno, reflejando en la realidad una postura de conformidad con lo que puede llevarlo a la consecución de sus metas. El realista crece en sus logros, el idealista se manifiesta en sus alcances.

El **Fantasioso** externa su idealización de las cosas sin considerar la realidad como tal; es decir, hace una construcción de los hechos a partir de sus deseos con el fin de controlar su satisfacción. Ante esta postura, niega totalmente su vulnerabilidad y limitaciones, idealizando los acontecimientos con atributos que no es capaz de hacer en la realidad. Emocionalmente sólo se identifica con quienes refuerzan sus fantasías, con lo que logra evadirse ante circunstancias que rebasan sus capacidades y temores. Por tanto, su conflicto se centra en el miedo inconsciente que percibe en su mismo entorno.

El **Rebelde** por su parte, percibe los hechos como situaciones estresantes que lo confrontan con sus deseos. Rehúsa aceptar su vulnerabilidad y limitaciones; generando frustración por los límites impuestos en su entorno. Su sentido de la orientación no encuentra referentes para la adaptación a su medio ambiente. Emocionalmente es un niño en constante confrontación con sus sentimientos y emociones; por lo que recurre a la fantasía en forma de agresión para expresar su malestar ante las exigencias que debe acatar. Su conflicto se centra en la dificultad que experimenta para aceptar la realidad.

Del **Resiliente** puede decirse que en primera instancia es la contraparte del rebelde; ambos manifiestan vitalidad y fuerza en su carácter, sólo que en este caso la canalización de las energías se aprovechan de manera constructiva; mientras que en el anterior se utiliza de manera destructiva. Este perfil de niños es menos frecuente y sin embargo, determinante. Es especial porque percibe la adversidad como la oportunidad para poner a prueba sus capacidades. Su motivación es la iniciativa que ejerce sobre los problemas con los que se enfrenta, aspecto que le hace superar su vulnerabilidad y limitaciones. Su sentido de la orientación se manifiesta en su habilidad para establecer límites entre su ser y el entorno, lo que lo hace emocionalmente capaz de revertir los sentimientos que le generan el miedo, la soledad y el desamparo. Se apoya en sus principios y valores para discriminar entre lo bueno y lo malo; por lo que confronta sus conflictos y les busca solución.

b) *Tipología del grado de riesgo.*

En la tipología del grado de riesgo se retoma la clasificación tradicional de los ámbitos de riesgo como medida para corroborar los parámetros que determinan un tipo de comportamiento; sin embargo, se habrá de comprobar que los niños modifican su visión de riesgo una vez que han aprendido a reconocer y aceptar su ámbito; sin que por ello deje necesariamente de existir el riesgo. Por la exposición detallada de los rasgos de cada categoría del comportamiento, puede observarse de entrada que el riesgo latente en los niños, está en la manera en que perciben e interpretan los acontecimientos dados en su entorno.

Bajo riesgo	Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Mediano riesgo	Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Alto riesgo	Evidencia de peligro en el entorno inmediato y social.

Elaboración propia

Tomando en consideración las categorías planteadas para la evaluación clínica y diagnóstica de las historias descritas por los niños, se elaboró una guía de observación para interpretar las formas de expresión utilizadas en el discurso o relato, y que se midió partir de las subcategorías clasificadas en el proceso del análisis del discurso. Esta evaluación permitió en primera instancia, identificar la variedad discursiva o formas de expresión que caracteriza a cada grado escolar. A continuación se presentan los primeros resultados de la sistematización y análisis de los datos expresados en las historias de cada niño.

En primera instancia, se identifican las categorías que el Test de Apercepción clasifica y que para el caso, se retoman para la organización de las historias por unidades de análisis en diez aspectos diferenciados. Como siguiente paso, se procede a su calificación con la aplicación de subcategorías, que como ya se explicó, fueron adaptadas para este proceso, lo que permitió observar unidades concretas de relato por categoría, con una interpretación resumida y aproximada a un diagnóstico del comportamiento. Este tipo de análisis transversal comprendido en la construcción que hicieron los niños en sus historias, brindó la posibilidad de identificar y corroborar las categorías de comportamiento creadas para este análisis del discurso.

Con estos resultados se pretende demostrar que en las acciones de la *Prevención Educativa*, se debe tomar en cuenta el perfil de comportamiento en relación con el entorno del grupo que se pretende intervenir, con la estricta recomendación a este orden de prioridad; ya que trabajar a partir del contexto o rango de riesgo en que viven, sólo lleva

a presuponer su situación; cuando lo que importa es impactar en sus necesidades reales. Para esta parte del análisis, para la interpretación de los datos también se diseñó una batería para la exposición de los resultados por cada niña y niño, con la intención de contar con una herramienta que permitiera observar el análisis de forma práctica y detallada, con la posibilidad de hacer comparativos entre un caso y otro. De tal manera que la información quedo sistematizada de la siguiente forma:

Catalogación por parámetros Grupo 1ro. C

FOLIO	TIPOLOGIA DEL COMPORTAMIENTO	TIPOLOGIA DEL GRADO DE RIESGO
01	Fantasioso (a)	Bajo riesgo
02	Fantasioso (a)	Alto riesgo
03	Fantasioso (a)	Alto riesgo
04	Resiliente	Mediano riesgo
05	Realista	Bajo riesgo
06	Resiliente	Mediano riesgo
07	Fantasioso (a)	Bajo riesgo
08	Idealista	Bajo riesgo
09	Idealista	Bajo riesgo
010	Fantasioso (a)	Alto riesgo
011	Fantasioso (a)	Mediano riesgo
012	Realista	Mediano riesgo
013	Idealista	Bajo riesgo
014	Fantasioso (a)	Bajo riesgo
015	Idealista	Alto riesgo
016	Rebelde	Alto riesgo
017	Fantasioso (a)	Mediano riesgo
018	Rebelde	Alto riesgo

Elaboración propia



Interpretación del C.A.T.-3

Grado y grupo: 1ro C
Folio: 01
Género: F
Edad: 6 años

Descripción de las categorías	Asignación de variables por ítem										Resumen de categorías	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre: pensamientos de no obtener lo suficiente	A8	A9	A10	A11	A12	A11	A13	A14	A18	A18	A18	Muestra sentimientos de afecto positivo como mecanismo de defensa para ser aprobada y aceptada en el núcleo familiar. Enubre una autoestima baja. Muestra temor al rechazo de los padres por no lograr ser una niña perfecta.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B2	B3	B4	B5	B7	B6	B8	B6	B7	B9	B9	Manifiesta patrones de conducta preestablecida por la familia para ser socialmente aceptada. Busca ser una niña perfecta para ocultar una imagen autodevaluada.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C11	C1	C12	C13	C5	C14	C15	C8	C18	C3	C3	Tiene la constante necesidad de mostrarse agradable y alcanzar el éxito, por lo que manifiesta una fuerte necesidad de reconocimiento asociada a una imagen disminuida.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D3	D11	D7	D5	D12	D9 Y D13	D10	D6	D15	D15	Manifiesta una tendencia de crear un mundo fantasioso y competitivo que le lleve al éxito, en donde ella logre la perfección.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E1	E11	E12	E13	E14	E15	E14	E3	E10	E9	E9	Idealiza a las figuras paternas, destaca su necesidad de pertenencia de grupo y fuerza, con lo que busca ocultar su vulnerabilidad por la falta de afecto.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F9	F2	F9	F9	F1	F4	F10	F5	F11	F14	F14	El conflicto se centra en la idealización de su entorno para ocultar sus carencias. La prohibición le despierta curiosidad.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G4	G8	G9	G8	G1	G8	G4	G6	G9	G3	G3	Manifiesta de manera latente sus ansiedades en torno a la desaprobación y el rechazo que le pudieran llevar a sufrir abandono.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H7	H8	H7	H9	H10	H11	H10	H10	H10	H12	H12	Se muestra consciente de su temor o angustia por el abandono, por lo que tiende a ser trabajadora, con una imagen idealizada de sí misma ante los demás.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I2	I5	I2	I2	I1	I1	I3	I1	I1	I3	I3	Maneja un Superyó severo en cuanto al castigo con ella misma, mientras que se muestra indulgente con su entorno.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J4	J3	J3	J4	J2	J3	J2	J3	J2	J3	J3	Manifiesta un nivel del Yo la realidad, con tendencia a estar infeliz, lo que trata de ocultar con la fantasía.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.	
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Fantasmioso (a) Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.	

Descripción de las categorías	Asignación de variables por ítem										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre: pensamientos de no obtener lo suficiente.	A4	A17	A11	A18	A12	A4	A13	A3	A15	00	En el plano social, muestra una figura de autoridad (la madre) pasiva y protectora, a la que descalifica en contraste con el grupo de iguales. Su conducta es rebelde con trasgresión de normas.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B7	B1	B5	B10	B7	B11	B7	B3	B9	00	Manifiesta patrones de conducta transgresora para ocultar su vulnerabilidad con la rebeldía.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C2 y C5	C6	C13	C5	C2	C7	C5	C1	C3	00	Muestra la constante necesidad de ser aceptado, sentirse seguro y protegido, ya que se considera muy vulnerable si se encuentra solo.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsistente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D5 y D8	D4	D7	D18	D5 y D8	D17	D11 y D18	D9	D15	00	Manifiesta una visión del mundo fantaseada e inestable, asociada al peligro y la prohibición. La seguridad la obtiene dentro del grupo de pares con clara rebeldía hacia la figura materna.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E2	E17	E13	E2	E18	E2	E18	E2	E18	00	Muestra una figura materna positiva, preocupada y protectora, ante la cual se muestra rebelde. Con su grupo de iguales se siente identificado porque también son vistos como vulnerables.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F1	F15	F19	F5	F2	F3	F20	F2	F5	00	El conflicto se centra en un Superyo severo, que es el que domina su carácter ante una figura materna pasiva y sobreprotectora.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G1	G3	G7	G9	G1	G5	G8	G5	G3	00	Su ansiedad genera por el temor que manifiesta hacia el daño físico, que asocia a su conducta transgresora como resultado de un castigo.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H11	H3	H13	H7	H10	H9	H2	H8	H1	00	Según la situación en la que se encuentre es como se muestra: con la madre es rebelde e inquieto. Con el grupo de pares es permisivo y tolerante.
9. Adecuación del Superyo que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyo manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I4	I5	I2	I5	I6	I5	I1	I7	I8	00	Manifiesta un Superyo severo que se muestra tolerante e indulgente en su ambiente compartido con los pares, con los que se identifica sin conflicto.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyo por otra.	J3	J5	J7	J4	J8	J7	J2	J6	J10	00	Refleja una conducta inestable en su entorno social inmediato, que se asocia a un Superyo dominante que debilita al Yo frágil y lastimado.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Alto riesgo: Evidencia de peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Fantasmioso (a): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.


Interpretación del C.A.T.-S

Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 03
 Género: M
 Edad: 6 años

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	Manifiesta desorganización. Se detecta un problema fuerte relacionado con el miedo. Es posible que se haya considerado evaluada en el momento de las indicaciones por lo que entró en pánico. Es posible que antes de la prueba haya sido tratada psicológicamente (posible abuso infantil). Su principal temor se asocia al daño físico. La madre se ve ajena a la situación.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsoiente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Alto riesgo: Evidencia de peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Fantasmios o (a): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.

Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 04
 Género: F
 Edad: 7 años



Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lamina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre: pensamientos de no obtener lo suficiente.	A1	A11	A8	A1	A1	A8	A8	A1	A19	A19	Muestra tendencia a formar un carácter con cierta autonomía, en razón de que está construyendo una imagen positiva de sí misma y su entorno.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B1	B1	B12	B10	B12	B12	B13	B12	B5	B5	Muestra una imagen positiva de sí misma, con base en la introspección, que le hace ser reservada. Se considera agradable en su entorno.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C17	C16	C6	C16	C6	C17	C17	C6	C16	C16	A partir de la necesidad de reafirmación de su imagen, se muestra evasiva e introvertida para ocultar la necesidad de afecto. En el plano social se reafirma como independiente y segura, en lo interno tiende a la evasión como mecanismo de defensa.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D10	D2	D19	D11	D11	D20	D20	D8	D11	D11	Concibe un mundo controlable y fantasioso, acorde con su necesidad de evasión, en donde se siente autosuficiente y puede ser hasta indiferente.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E19	E13	E20	E23	E20	E24	E27	E24	E26	E28	Ambos padres son vistos como detantes, lo que le lleva a dárles atributos fantaseados que considera como ejemplo a seguir.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F17	F17	F13	F6	F20	F19	F6	F13	F6	F6	Se identifica con las figuras paternas en el plano de la fantasía en donde domina la indiferencia y la autonomía.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G4	G4	G7	G9	G2	G4	G8	G2	G8	G8	Manifiesta temor a la desaprobación por ser inadecuada para su entorno social. En el plano familiar muestra temor al abandono.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H11	H11	H2	H1	H19	H1	H10	H1	H7	H7	Utiliza el aislamiento como mecanismo de defensa, mostrándose activa, tolerante y evasiva, según sea la situación.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I2	I2	I7	I2	I18	I7	I6	I5	I2	I2	Muestra un Superyó indulgente ante un Yo consciente y exigente consigo misma.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J1	J1	J5	J4	J5	J3	J5	J16	J4	J4	Muestra un Yo autónomo e independiente en el plano social. Sin embargo, en lo individual es consciente de la fantasía de su mundo interno en el que experimenta intranquilidad.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.	Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.										
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.	Resiliente: Reconoce los hechos, los enfrenta y resuelve.										

Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 06
 Género: F
 Edad: 7 años



Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por casilla										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y tobar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente.	A11	A11	A3	A3	A12	A11	A8	A9	A18	A3	Manifiesta una identificación con ambas figuras paternas como entorno inmediato, lo que se identifica como la fuente principal de sus vivencias.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B5	B14	B4	B2	B7	B2	B13	B7	B19	B9	Se muestra ambivalente en su entorno inmediato, en donde se siente vulnerable con temor a un daño físico.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C13	C1	C12	C5	C2	C17	C17	C5	C5	C12	En lo individual se muestra segura; sin embargo manifiesta la necesidad de crecer como respuesta a la demanda que le genera su entorno inmediato. Necesita ser adulta para ayudar.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D3	D11	D18	D5	D7	D20	D18	D5	D22	Su entorno social es amistoso y ordenado. Su entorno inmediato resurge ambivalente en cuanto al peligro y la protección; es por tanto ambiguo.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E11	E2	E1	E18	E13	E21	E3	E20	E23	Las figuras paternas son percibidas como capaces de ser protectoras, sin embargo surge la ambivalencia ante una posible ausencia de los mismos por posible problema de enfermedad.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F7	F19	F10	F20	F19	F6	F12	F21	F9	El conflicto surge ante la demanda de un entorno que le exige actuar y ser responsable, lo que le genera culpa ante situaciones que le son ajenas pero que asume como propias.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G8	G10	G10	G1	G10	G10	G10	G1	G4	No manifiesta temor como mecanismo de defensa ante las exigencias de su entorno inmediato, sin embargo se muestra insegura ante la desaprobación por ser inadecuada a las circunstancias.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H15	H8	H7	H15	H16	H15	H15	H10	H18	H18	Busca la aceptación a través del trabajo. Es consciente de su situación la cual enuncia desde una visión realista de su entorno.
9. Adecuación del Superyo que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyo manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I5	I5	I7	I12	I1	I7	I12	I7	I17	I7	Manifiesta un Superyo consciente de la situación que se desarrolla; ante la cual se muestra indulgente, tolerante y permisivo.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyo por otra.	J7	J6	J3	J9	J9	J13	J3	J15	J17	J3	Manifiesta un Yo consciente y realista de una situación de daño, por lo que necesita reafirmar su identidad como niña adulta y responsable para su entorno.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Resiliente: Reconoce los hechos, los enfrenta y resuelve.

Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 07
 Género: F
 Edad: 7 años



Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por ítem											Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y tobar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente	A11	A2	A18	A3	A12	A11	A19	A14	A3	A3		Manifiesta una identificación positiva con la figura materna; se muestra además colaborativa con los pares; sin embargo maneja un temor al daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social	B2	B21	B2	B2	B7	B2	B13	B13	B21	B21		Utiliza la alegría como mecanismo de defensa ante un temor o enojo que la inquieta. Es una niña que se manifiesta segura de sí misma.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C11	C1	C11	C6	C2	C13	C17	C17	C17	C17		En su entorno social se muestra segura de sí misma en la tarea de aprender. Es una niña obediente; en lo individual se siente vulnerable a un sentimiento de soledad que evade con la actitud de estar siempre contenta.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D3	D9	D3	D16	D5	D7	D11	D7	D16	D16		Su ambiente es protector, amistoso y ordenado cuando convive con los pares. En su entorno inmediato con la madre siente control; percibe peligro.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E20	E13	E2	E18	E13	E10	E30	E2	E2		La madre se percibe capaz de enseñar y cuidar, aparece otra figura de autoridad que controla. Los pares son percibidos como amistosos pero igual que ella vulnerables.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F9	F3	F4	F10	F1	F4	F19	F19	F22	F22		En su entorno inmediato y de pares se muestra activa y expectante; sin embargo el conflicto se muestra en un plan fantasioso en donde se considera vulnerable para ser protegida.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G7	G5	G10	G10	G1	G10	G10	G10	G10	G11		Utiliza el buen humor y la convivencia como mecanismo de defensa al temor de ser reemplazada y excluida, ya que internamente vive una fantasía de abandono posiblemente por la figura paterna.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H11	H4	H14	H15	H18	H1	H15	H14	H16	H10		Manifiesta una conducta activa para mantenerse aceptada y adaptada a su ambiente; sin embargo internamente está consciente de la inquietud que le provoca anhelar ser protegida.
9. Adecuación del <i>Superyó</i> que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un <i>Superyó</i> manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I5	I15	I2	I2	I4	I2	I7	I5	I2	I6		Manifiesta un <i>Superyó</i> indulgente que la alienta a ser tolerante en su entorno. Es exigente consigo misma para ser agradable y ganar la aceptación en su entorno.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del <i>Superyó</i> por otra.	J4	J4	J4	J7	J17	J7	J3	J4	J3	J5		Se integra sin dificultad en su entorno inmediato y de pares. Sin embargo trata de ser indiferente o evasiva para no mostrar su conflicto interno de fantasía ante la falta del cariño o afecto por parte del padre.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.												Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.												Fantasmioso (a): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.

Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 014
 Género: F
 Edad: 7 años



Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente.	A12	A23	A3	A6	A12	A17	A6	A23	A3	A3	Se identifica con su entorno familiar con evidencia de conflicto hacia las figuras de autoridad. Manifiesta sentimientos de abandono y temor al daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B7	B7	B9	B7	B7	B1	B8	B7	B9	B9	Muestra tendencia a la vulnerabilidad, con lo que construye una imagen devaluada de sí misma.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C16	C5	C5	C5	C2	C14	C13	C5	C14	C14	Demanda seguridad y protección para tener éxito y ser aceptada. En su plano social tiende a la fragilidad para ocultar sus impulsos de precocidad.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, arrisioso.	D24	D18	D11	D5	D5	D4	D11	D10	D21	D10	Percebe un mundo peligroso, inestable e intrigante, que trata de controlar con la fantasía.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E18	E18	E1	E28	E18	E29	E18	E18	E28	E2	Fantasea a las figuras paternas a quienes transforma en seres protectores, capaces de enseñar.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F11	F11	F9	F11	F2	F1	F9	F11	F9	F9	Su conflicto se centra en un <i>Superyó</i> fantasioso que cubre sus carencias de cuidado y afecto.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G2	G2	G9	G9	G1	G5	G8	G9	G4	G10	Muestra temor al daño físico y el abandono, la desaprobación y a ser inadecuada.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H20	H23	H23	H23	H10	H3	H7	H20	H25	H7	Se defiende con una imagen indefensa de sí misma, se muestra temerosa, con tendencia a la idealización.
9. Adecuación del <i>Superyó</i> que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un <i>Superyó</i> manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I20	I20	I3	I8	I7	I1	I15	I20	I15	I2	Manifiesta un <i>Superyó</i> ambivalente.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del <i>Superyó</i> por otra.	J16	J16	J4	J4	J8	J11	J18	J16	J16	J4	Con un Yo intranquilo recurre a la fantasía como forma de integración, manifestándose como víctima de las circunstancias de su entorno.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Idealista: Describe los hechos sobreatimando su valor a partir sus deseos.



Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 016
 Género: M
 Edad: 8 años

Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente.	A11	A17	A4	A6	---	A18	A3	A6	A3	A3	Muestra una identificación en conflicto con las figuras paternas por lo que manifiesta sentimientos de culpa y abandono.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B1	B1	B1	B7	---	B5	B26	B8	B5	B26	Muestra una conducta transgresora como mecanismo de defensa al sentimiento de tristeza y abandono que le provoca la relación con sus padres.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C13	C1	C15	C5	---	C13	C16	C13	C10	C15	Necesita llamar la atención para ser aceptado en su entorno social.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción incoherente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D9	D1	D24	---	D7	D13	D4	D7	D9	Su entorno inmediato es hostil, peligroso e inseguro. Muestra que su entorno social es amistoso y por tanto controlable.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E17	E17	E28	---	E13	E35	E36	E20	E35	Resalta la figura materna con la que se identifica por ser devaluada e insegura. Busca integrarse con sus pares en el entorno social para evadir la inseguridad que le provocan sus padres.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F15	F15	2F	---	F4	F18	F15	F8	F18	Su conflicto se centra entre un Superyó débil y un ello transgresor, por lo que se muestra travieso para llamar la atención.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G8	G5	G2	---	G10	G4	G8	G4	G8	Manifiesta temor a la desaprobación, que se esconde en su forma de integrarse en el grupo de pares para enfrentar el castigo y el daño.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H11	H3	H3	H23	---	H11	H25	H3	H22	H25	Muestra una conducta rebelde ante las figuras de autoridad, siendo agradable con sus pares; en ambos casos son un mecanismo de defensa de su vulnerabilidad.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I11	I2	I2	I10	---	I5	I1	I20	I2	I19	Muestra un Superyó indulgente de su conducta en el entorno social con ambivalencia hacia sus necesidades de afecto.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J11	J11	J4	J	---	J7	J10	J2	J18	J16	Manifiesta un Yo tendiente a la irresponsabilidad. Se siente confundido y lastimado.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Alto riesgo: Evidencia de peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Rebelde: Rechusa aceptar los hechos que le imponen límites confrontándose con sus deseos.

Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 017
 Género: F
 Edad: 8 años



Interpretación del C.A.T.-3

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente	A1	A11	A10	A3	A12	A4	A21	A14	A11	A3	Se identifica de manera armoniosa con sus pares, situación que fantasea en relación con las figuras paternas.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B12	B5	B4	B2	B7	B19	B13	B4	B1	B22	Fantasea con una imagen de sí misma como adulta. Se considera independiente, feliz y agradable.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C4	C11	C12	C6	C2	C2	C17	C6	C11	C17	Busca evadir sus temores al daño físico con la actitud de estar siempre contenta. En ello muestra su necesidad de seguridad y protección.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D10	D7	D11	D18	D5	D5	D20	D8	D7	D19	Perrobe un ambiente peligroso que controla con la fantasía de un mundo amistoso y autosuficiente.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E19	E11	E12	E2	E18	E17	E19	E4	E13	E5	Se perrobe así misma como independiente en un nivel de fantasía en donde se ve apoyada por otra figura de autoridad que compensa la indiferencia de la figura materna.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F2	F4	F9	F10	F20	F16	F8	F19	F9	F19	El conflicto se centra entre un Superyó fantasioso que busca identificarse con sus pares a través de un sentimiento de autonomía.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G9	G10	G10	G2	G11	G10	G10	G10	G8	Se muestra agradable como mecanismo de defensa hacia el abandono, la desaprobación y el daño físico.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H7	H8	H7	H15	H16	H23	H15	H21	H9	H10	Idealiza ser aceptada mostrándose trabajadora y consciente.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I6	I2	I2	I2	I7	I3	I13	I16	I2	I6	Muestra un Superyó indulgente con sus pares por la indiferencia de sus padres.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma etc. El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J4	J7	J4	J7	J10	J5	J15	J9	J4	J5	Integra un Yo con conciencia de adulto que se apoya de la fantasía ante la indiferencia de sus padres, situación que evade queriendo ser segura e integrada con su entorno.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Fantasiioso (aj): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.

**Catalogación por parámetros
Grupo 3ro. A**

FOLIO	TIPOLOGIA DEL COMPORTAMIENTO	TIPOLOGIA DEL GRADO DE RIESGO
001	FantasiOSO (a)	Bajo riesgo
002	Realista	Bajo riesgo
003	Realista	Mediano riesgo
004	Idealista	Bajo riesgo
005	Idealista	Mediano riesgo
006	Idealista	Bajo riesgo
007	Idealista	Bajo riesgo
008	Realista	Mediano riesgo
009	FantasiOSO (a)	Bajo riesgo
0010	Idealista	Bajo riesgo
0011	Idealista	Bajo riesgo
0012	Realista	Bajo riesgo
0013	FantasiOSO (a)	Bajo riesgo
0014	Idealista	Bajo riesgo
0015	Realista	Mediano riesgo
0016	Idealista	Bajo riesgo
0017	Realista	Mediano riesgo
0018	FantasiOSO (a)	Bajo riesgo
0019	Realista	Mediano riesgo
0020	FantasiOSO (a)	Bajo riesgo
0021	Idealista	Bajo riesgo
0022	FantasiOSO (a)	Bajo riesgo

Elaboración propia

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 003
 Género: M
 Edad: 8 años



Interpretación del C.A.T.-3

Descripción de las categorías	Asignación de variables por ítem										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente	A4	A11	A3	A13	A13	A11	A8	A3	A3	A3	Se identifica con la figura materna y está en buena relación con sus pares. A nivel social no manifiesta conflicto, sin embargo internamente maneja un sentimiento de devaluación hacia sí mismo.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social	B1	B3	B4	B7	B7	B2	B8	B1	B25	B11	En su entorno social se muestra activo y conforme, a nivel individual se siente vulnerable con tendencia a la inseguridad.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C13	C14	C10	C6	C6	C13	C16	C2	C3	C5	A partir de la inseguridad que experimenta en su persona, reclama de su entorno seguridad y protección para sentirse aceptado.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D13	D12	D11	D8	D18	D7	D11	D18	D18	D18	Considera su ambiente inestable para sus necesidades, por lo que tiende a la fantasía como mecanismo de defensa. Es competitivo con sus pares; recurre a la figura materna para sentirse seguro.
5.(a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E17	E15	E22	E2	E18	E13	E19	E18	E22	E16	Ante las figuras paternas se considera vulnerable, mientras que con el grupo de pares tiende a la competencia y entra en conflicto.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F4	F19	F12	F20	F19	F6	F20	F11	F12	El conflicto se centra en su tendencia a depender de la madre, lo que genera un comportamiento ambivalente, de la identidad a la fragilidad y de la autonomía al sentimiento de inseguridad.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G7	G8	G4	G9	G6	G7	G4	G6	G9	G9	Manifiesta en el plano familiar un temor al abandono. En su entorno social muestra temor a ser excluido lo cual lo lleva a sentirse vulnerable e inseguro.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H3	H8	H10	H20	H20	H9	H11	H10	H4	H10	Manifiesta estar consciente de su temor o ansiedad por el abandono por lo cual tiene tendencia a ser trabajador para sentirse aceptado.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I2	I7	I2	I7	I4	I2	I7	I4	I7	I4	Manifiesta un Superyó consciente, el cual se muestra exigente generando un sentimiento de inseguridad.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J16	J3	J3	J3	J3	J1	J3	J3	J10	J10	Maneja un Yo realista que le permite integrarse a su entorno, equilibrando sus demandas e impulsos, resultado de su temor a no ser aceptado.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Realista: Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 004
 Género: M
 Edad: 8 años



Interpretación del C.A.T.-3

Descripción de las categorías	Asignación de variables por ítem										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente	A11	A2	A3	A18	A12	A3	A18	A23	A3	A3	Manifiesta una identificación con ambas figuras paternas. Con su grupo de iguales se muestra en armonía y colaborativo.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social	B1	B3	B4	B2	B7	B9	B25	B7	B9	B25	Se muestra una auto imagen positiva de sí mismo, mostrándose feliz y activo con su entorno familiar y social.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C17	C1	C12	C17	C2	C12	C12	C2	C17	C1	Se muestra en lo individual con seguridad en sí mismo. Sin embargo manifiesta la necesidad de crecer como respuesta a la demanda de su entorno inmediato.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D3	D9	D11	D16	D5	D11	D11	D16	D20	D11	Su entorno inmediato lo percibe como amistoso, ordenado y autosuficiente en donde él fantasea controlarlo siendo previsor y protector.
5.(a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E13	E1	E1	E18	E13	E30	E18	E3	E3	Idealiza ambas figuras paternas, aunque destaca su identificación con el padre con el cual se encuentra en armonía.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F19	F4	F9	F12	F20	F4	F19	F20	F13	F10	El conflicto se centra en las exigencias del Superyó y su tendencia a la fantasía. Enfrenta su conflicto siendo activo, independiente y expectante, mostrando temor por lo desconocido.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G4	G10	G9	G1	G10	G10	G1	G4	G4	Se manifiesta sin temor ante los demás, mas sin embargo internamente se siente vulnerable ante situaciones que desconoce.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H14	H8	H10	H10	H16	H7	H10	H16	H14	H10	Manifiesta una actitud positiva y activa en su entorno inmediato y el social. A partir del contacto con la figura paterna es que retoma la necesidad de crecer y ser como él.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I7	I15	I7	I2	I7	I2	I2	I7	I15	I7	Manifiesta un Superyó consciente, el cual en ocasiones se muestra exigente ante su ambiente social.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J3	J6	J4	J4	J3	J4	J10	J3	J6	J10	Manifiesta un yo autónomo e independiente en el plano social. En lo individual es consciente de la fantasía de su mundo interno en el que experimenta cierta expectación ante situaciones que no desconoce.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Idealista Describe los hechos sobrestimando su valor a partir sus deseos.

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 008
 Género: M
 Edad: 9 años



Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente	A4	A11	A3	A3	A12	A4	A13	A12	A4	A3	Manifiesta sentimientos de afecto positivo principalmente con la madre. Se muestra colaborativo con sus pares, denota cierto temor al daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social	B1	B1	B11	B11	B7	B1	B7	B6	B11	B11	Manifiesta una imagen devaluada de sí mismo por lo cual se siente vulnerable. En su entorno social es travieso y agradable.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C17	C13	C4	C6	C2	C13	C4	C2	C3	C3	Manifiesta la necesidad de ser aceptado, sentirse seguro y protegido, pues se considera muy vulnerable cuando se encuentra solo.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D3	D11	D16	D11	D5	D12	D16	D5	D16	D11	Se muestra con tendencia de crear un mundo fantasioso y competitivo el cual le lleve al éxito y la aceptación.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E13	E16	E2	E18	E5	E18	E18	E16	E2	Destaca la figura materna como protectora y cuidadora; en su entorno de pares busca identidad y aceptación.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F19	F9	F9	F20	F19	F12	F20	F13	F8	Su conflicto se centra en demostrar su competencia en su entorno social y su vulnerabilidad ante un posible daño físico.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G2	G3	G9	G1	G8	G8	G1	G1	G7	G8	Manifiesta de manera latente su ansiedad entorno a la desaprobación y el rechazo que le pudieran llevar a un abandono.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H10	H4	H7	H10	H4	H12	H10	H10	H4	H5	Se muestra consciente de su temor o angustia por el abandono, con tendencia a ser activo e inquieto para llamar la atención de la madre.
9. Adecuación del Superyo que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyo manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I7	I17	I12	I5	I7	I15	I7	I7	I17	I2	Manifiesta un Superyo consciente que lo lleva a esforzarse para lograr la aceptación en su entorno inmediato, en tanto que en el social se muestra permisivo.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyo por otra.	J3	J10	J9	J3	J4	J5	J3	J3	J10	J5	Manifiesta un Yo consciente y realista que le demanda que sea activo para lograr ser aceptado.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Realista: Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 0015
 Género: M
 Edad: 9 años



Interpretación del C.A.T.-3

Descripción de las categorías	Asignación de variables por ítem										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente	A4	A4	A3	A3	A12	A11	A13	A12	A3	A3	Muestra sentimientos de buena convivencia en su entorno inmediato. En el ámbito social, el grupo de iguales es unido con identidad y competencia.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social	B1	B12	B2	B11	B1	B2	B8	B6	B25	B9	Muestra sentimientos de vulnerabilidad; sin embargo se esfuerza por ser trabajador, activo y competente en su entorno social.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C13	C1	C5	C6	C2	C8	C16	C2	C17	C17	Muestra la constante necesidad de ser aceptado, sentirse seguro y protegido, ya que se siente vulnerable si se encuentra solo.
14. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsistente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D12	D11	D18	D18	D11	D12	D18	D3	D11	Su entorno inmediato lo percibe como amistoso y protector; en tanto dentro de su grupo de iguales denota recurrencia a la fantasía para controlar la competitividad que existe.
5.(a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas	E13	E15	E1	E16	E18	E13	E18	E18	E1	E2	Idealiza a las figuras paternas, resalta el referente materno como ejemplo de cuidado y protección, lo cual le hace sentir seguridad.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F6	F9	F12	F20	F19	F20	F20	F4	F4	Su conflicto está basado en la vulnerabilidad que le provoca la competitividad unido a una baja autoestima.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G7	G8	G9	G9	G1	G4	G4	G1	G10	G10	Manifiesta de manera latente sus ansiedades en torno a la desaprobación y el rechazo que le pudieran llevar a sufrir un abandono.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H16	H11	H11	H16	H16	H11	H10	H10	H10	H10	Manifiesta una conducta consciente y activa que le permite adaptarse a las circunstancias.
9. Adecuación del <i>Superyó</i> que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un <i>Superyó</i> manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I7	I15	I7	I12	I4	I7	I15	I7	I4	I7	Manifiesta un <i>Superyó</i> consciente el cual se muestra exigente en cuanto al castigo con él mismo, para que se esfuerce y sea aceptado.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del <i>Superyó</i> por otra.	J3	J3	J7	J15	J3	J4	J16	J13	J3	J3	Manifiesta un Yo ajustado a la realidad el cual le demanda su esfuerzo para lograr la aceptación.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Realista: Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 0019
 Género: M
 Edad: 10 años



Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por ítem										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia; temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente.	A11	A4	A3	A6	A13	A11	A19	A23	A16	A16	Muestra sentimientos de buena convivencia en su entorno inmediato. En su ambiente de iguales el grupo es unido con identidad y competencia.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B1	B2	B15	B25	B7	B1	B13	B7	B8	B25	Se muestra ambivalente en su entorno inmediato y social en donde se siente vulnerable con temor a un daño físico.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C2	C13	C7	C1	C2	C17	C17	C2	C5	C6	Manifiesta la necesidad de sentirse aceptado, seguro y protegido, pues se sabe vulnerable.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D12	D11	D3	D24	D11	D10	D16	D5	D11	Su entorno inmediato lo percibe como amistoso y protector, dentro de su grupo de iguales denota recurrencia a la fantasía para controlar la competitividad existente.
5.(a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E17	E1	E23	E18	E13	E19	E18	E18	E23	Ambos padres son ejemplo a seguir. El grupo de iguales se une con identidad aunque predomina el sentimiento de vulnerabilidad ante un ambiente hostil y peligroso.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F19	F4	F9	F10	F20	F19	F6	F20	F21	F9	El conflicto surge ante la demanda de su entorno que le exige, y su tendencia a la fantasía.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G2	G10	G10	G1	G10	G10	G10	G1	G2	G10	No manifiesta temor, sin embargo revela de manera latente su ansiedad entorno a la desaprobación por ser inadecuado a las circunstancias.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H11	H11	H10	H14	H4	H14	H10	H16	H10	H10	Se muestra en su ambiente familiar y social como activo y travieso con cierta recurrencia en éste último a la competencia y agresividad del entorno hostil.
9. Adecuación del Superyo que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyo manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I8	I5	I2	I4	I15	I4	I7	I7	I15	I15	Muestra un Superyo consciente, indulgente y tolerante en su entorno familiar. En su ambiente social es exigente el cual lo alienta a ser trabajador.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyo por otra.	J4	J1	J3	J3	J16	J4	J4	J3	J16	J5	Muestra cierta conducta inestable en su entorno social, sin embargo, manifiesta cierta integración y balance en su ambiente familiar.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Realista: Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 0020
 Género: M
 Edad: 10 años



Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por ítem										Resumen de categorías	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre: pensamientos de no obtener lo suficiente	A11	A11	A3	A3	A12	A0	A8	A3	A3	A3	A3	Muestra sentimientos de colaboración con su entorno social e inmediato con los padres. Se identifica con el padre.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B1	B20	B15	B6	B7	B0	B1	B11	B25	B25	B25	Se muestra previsor ante un posible temor al daño físico. Se integra sin dificultad siendo activo y ordenado.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C17	C17	C7	C2	C2	C0	C17	C17	C3	C17	C17	Muestra la constante necesidad de ser ordenado y agradable como mecanismo de defensa a ser inadecuada o no aceptada. Es constante y consciente de los límites del respeto y los roles en su entorno.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D7	D11	D18	D18	D0	D11	D6	D3	D3	D3	Considera su ambiente protector y amistoso, que en un plano de fantasía concibe como ordenado y a la vez prohibido.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E13	E3	E18	E18	E0	E19	E22	E3	E2	E2	Las figuras paternas son ejemplo a seguir, por lo que aspira a ser independiente en un ambiente en el que se considera vulnerable.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F19	F19	F4	F10	F20	F0	F6	F12	F10	F10	F10	El conflicto se centra en las exigencias del Superyó y su tenencia a la fantasía. Enfrenta el conflicto siendo activo, independiente y expectante.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G4	G10	G4	G1	G0	G10	G4	G10	G10	G10	Se considera inadecuado y muestra temor a la desaprobación con repercusión en un daño físico. Utiliza como defensa una actitud de obediencia y respeto en su entorno familiar.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H11	H11	H10	H4	H4	H0	H11	H14	H10	H11	H11	Es consciente de que a partir de su buen comportamiento obtiene la aceptación que requiere por parte de las figuras de autoridad.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I16	I2	I4	I7	I4	I0	I7	I4	I7	I7	I7	Manifiesta un Superyó consciente y exigente para tener la seguridad de ser aceptado.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J15	J1	J3	J10	J16	J0	J4	J10	J3	J3	J3	Refleja un comportamiento que se adecua a las exigencias de su medio ambiente. Sin embargo tras la idealización esconde su temor a la inadecuación por lo que se esfuerza en ser trabajador y obediente.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.	
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Fantástico (a): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.	



Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 0022
 Género: F
 Edad: 10 años

Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre: pensamientos de no obtener lo suficiente	A11	A2	A3	A10	A12	A4	A19	A8	A3	A3	Muestra una identificación positiva con la figura materna; se muestra competitiva con sus pares, denota cierto temor al daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B1	B3	B4	B2	B7	B13	B4	B1	B22	B25	Manifiesta seguridad en sí misma, se muestra activa y feliz. Intenta ser una niña ideal siendo trabajadora y activa para ocultar su vulnerabilidad.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C17	C1	C12	C5	C2	C14	C17	C17	C17	C17	Se muestra segura de sí misma; sin embargo manifiesta la necesidad de mostrarse agradable y alcanzar el éxito, por lo que exterioriza una fuerte necesidad de reconocimiento.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D3	D11	D11	D18	D12	D11	D11	D3	D3	Manifiesta una tendencia de crear un mundo fantástico y competitivo que le lleve al éxito, en donde ella logre la aceptación.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E19	E12	E2	E18	E15	E19	E22	E2	E2	Idealiza a las figuras paternas, con clara identificación de los atributos maternos con los cuales intenta controlar su contexto social e inmediato por medio de la fantasía.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F19	F6	F9	F9	F20	F19	F6	F6	F6	F10	El conflicto se centra en la idealización de su entorno para ocultar sus carencias.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G8	G10	G10	G1	G10	G10	G10	G4	G10	No manifiesta temor, sus ansiedades giran torno a la desaprobación y el rechazo que le pudieran llevar a sufrir un abandono.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa a corta éstos.	H15	H8	H7	H7	H4	H7	H7	H7	H10	H11	Se muestra consciente de su temor por el abandono, por lo que tiende a ser trabajadora, con una imagen idealizada de sí misma ante los demás.
9. Adecuación del <i>Superyó</i> que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un <i>Superyó</i> manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I7	I15	I7	I7	I2	I15	I7	I2	I7	I7	Manifiesta un <i>Superyó</i> consciente que la lleva a exigirle una tenencia hacia el empeño y esfuerzo ideal para lograr ser adecuada.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del <i>Superyó</i> por otra.	I7	I6	I4	I4	I16	I4	I4	I4	I3	I3	Manifiesta un Yo ajustado a la realidad con tendencia a la fantasía.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Fantástico (a): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.

En la interpretación del análisis de cada una de las historias relatadas por las niñas y niños, se observó que:

- Las respuestas suelen ser historias breves con temas bien definidos. Si bien no en todas las láminas relatan historias apropiadas, por lo menos si logran hacerlo en alguna de ellas. "En vez de revelar la estructura completa del carácter, las historias del C.A.T. pueden a veces reflejar problemas transitorios; se muestran las etapas de desarrollo, y pueden aparecer muy claramente las fases de socialización e interiorización del Superyó. Los niños frecuentemente expresan una moraleja en sus historias cuando la internalización de las costumbres y la formación del Superyó llegan a ser bastante complejas, lo que se inicia alrededor de los seis años". (Bellak, 1990, p. 299)
- En esta aplicación, las niñas y niños hicieron uso del lenguaje lingüístico y simbólico para construir el relato para cada una de las laminas que observaron, en donde se hizo evidente la acción de la apercepción; es decir, de la manera en que perciben su mundo y las circunstancias que de momento les acontecen en su mundo próximo, tanto familiar como en su contexto escolar.
- Quedó claro que "el niño nace y se desarrolla en la sociedad de los hombres. Son seres humanos adultos, sus padres, los que le inculcan el uso de la palabra. La adquisición del lenguaje es una experiencia que va a la par en el niño con la formación del símbolo y la construcción del objeto. ... se despierta en él la conciencia del medio social en que está inmerso y que conformará poco a poco su espíritu por mediación del lenguaje". (Benveniste, 2001, p. 31)
- Se observó además que los cambios físicos se suman ésta transformación del infante a los seis años; se dice que por ello se considera una edad en que se muestra más frágil y sensible que a los cinco años. Podría decirse que se registra entonces la búsqueda natural del ser humano en esta etapa, una búsqueda de un nuevo equilibrio fisiológico y psicológico, que más adelante, dan paso al preludio de la edad de la razón.⁵⁸
- Hacia la edad de los diez años, la individualidad del niño ya está definida, es la etapa en la que se le considera como un preadulto, o al menos un preadolescente. A los nueve años, "... esta seriamente empeñado en dominar sus habilidades; trabaja con su atención canalizada en una sola dirección y no pasa fácilmente de una actividad a otra. Se halla más o menos en un estado constante de premura, como si mantuviera una lucha contra el tiempo. Por

⁵⁸ Es la edad de una apertura hacia la infancia que lleva a nuevos campos en el plano de las relaciones sociales. Hasta ese momento, la familia constituía la estructura social inmediata con un lugar específico dentro de la misma. Al ingresar a la escuela, se encuentra con otros semejantes, en donde las relaciones son cambiantes y complejas. Se inicia entonces un procesos de maduración en donde la escuela es causa y efecto para dar forma y contenido a las conductas intelectuales y sociales. "Cerca de los seis años, el niño se vuelve impulsivo, excitable. Como en todas las situaciones de crisis, el niño está excesivamente sensibilizado en sus actitudes corporales y en sus relaciones con el ambiente. Tiene tendencia a dramatizar. Expresa con su cuerpo, por medio de violentas reacciones musculares, por llantos o risas, todos sus pensamientos y todas sus alegrías, tanto las pequeñas como las grandes. Es activo pero sin orden. Es emprendedor, pero sin acabar nada". (Leif y Juif, 1975, p. 370)

comparación, el niño de diez años es reposado y despreocupado, aunque alerta. Es dueño de sí mismo y de sus habilidades; hace las cosas sin esfuerzo; trabaja con rapidez en la ejecución y acepta el reto de la aritmética mental. A menudo muestra verdadera capacidad para organizar su tiempo y sus energías. Su comportamiento en general, sus actos, su orientación respecto de la casa, están más modulados". (Leif y Juif, 1975, p. 378)

Con este panorama es vital la búsqueda de alternativas que permitan aminorar los problemas que se experimentan desde una edad temprana en los niños, incidiendo en sus condiciones de vida, que en lo futuro habrán de enfrentar, proporcionándoles los elementos que les permitan hacer frente a los problemas cotidianos tanto familiares como sociales, mediante la formación de un estilo de vida constructiva en su pensamiento para la sana toma de decisiones. De ahí también entonces la necesidad de conocerlos en su dinámica para descubrir junto con ellos sus emociones con ejercicios de valoración que los lleve a reconocerse así mismos como sujetos pensantes y, por tanto, con la capacidad de desarrollarse de acuerdo con sus condiciones y necesidades de vida.

PLANTEAMIENTO DEL

***Modelo de Comunicación Social
en Prevención Educativa***



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.

Capítulo 7

Principios y fundamentos de la Comunicación Social

Los dos apartados anteriores han establecido el propósito y los principios por los cuales se encuentra relevante el diseñar una propuesta de intervención en el problema de las adicciones, desde un enfoque particular de la comunicación social. Los marcos políticos y sociales, en complementos con los avanzados estudios hechos desde la medicina, psicología y la propia epidemiología, aportan los elementos sustanciales que no sólo definen el problema y sus condiciones, también son evidencia y fuente fundamental para contextualizar este fenómeno. En este sentido, cabe señalar que en los avances tecnológicos registrados en la llamada sociedad de la información, los medios de comunicación están integrados a una labor social que se basa en la transmisión de información destinada al consumo y no a la aprehensión de valores que orienten a los individuos hacia un desarrollo del pensamiento crítico.

Según lo anterior, y apelando a la definición de *Derecho a la Información*, se dice que el Estado tiene la obligación de informar a la sociedad sobre sus acciones y decisiones a través de los medios. Sin embargo, vale la pena reconsiderar que para ejercer este precepto, es necesario generar canales propios de comunicación en donde la información no sólo se vierta hacia el destinatario con la mera intención de poner al tanto, sino que es de mayor importancia desarrollar estrategias que hagan de la información una gestión ágil y oportuna en la que se brinde una valoración de la información en su contexto, logros y alcances, en donde el hecho noticioso no sólo se base en la formulación de la veracidad e inmediatez, sino en el tratamiento científico y panorama social en que se inserta.

En este contexto, cobra relevancia la *Comunicación Social*, que se entiende como el proceso a través del cual los medios de comunicación y los actores institucionales inciden en la construcción de significados sociales, con una determinada visión que se traza a partir de la selección de hechos que por su impacto y relevancia se convierten en actos públicos. Desde el campo de la educación, este enfoque comunicativo debe asumirse en la coyuntura de la evaluación, seguimiento y mejoramiento de las principales acciones educativas enfocadas a atender y garantizar uno de los principios constitucionales que rigen la política social en nuestro país. En este sentido, la función de los medios se replantea a partir de su capacidad de reproducción de la realidad y no sólo como los meros transmisores de información y opiniones cortas de los hechos de mayor relevancia.

Cabe recordar que "Una «ciencia de la información» necesariamente debe iniciarse desde la comprensión y valoración de los fenómenos y problemas psicosociales que arrastra la información desde su formación como tal, antes incluso de hecho y efecto de informar, porque esto último es consecuencia técnica de lo primero. Y lo que es más importante para nosotros. Una «ciencia de la información» no se agota en el «sujeto receptor», sino que actualiza permanentemente la responsabilidad y grandeza de su significado y misión, desde el instante mismo en que el individuo y la sociedad se sirven y enriquecen responsablemente de los contenidos comunicados" (Romero, 1975, pp. 72-73)

- a. En la perspectiva del consumo de sustancias psicoactivas, la Comunicación Social, provista de buenas estrategias y con el adecuado uso de los medios, puede establecer los criterios que en vía de una comunicación educativa, deban de construirse bajo un paradigma de interpretación y valoración de la realidad del problema y la legitimación para la acción preventiva de los mensajes.

Para que un sistema de comunicación social, -dice Martín Serrano (2005, p. 53) -, asegure la comunicación pública, debe caracterizarse por:

- b. Especialización en el manejo de la información. Quien se encarga de esta tarea, no se ocupa de nada más.
- c. Institucionalización de los mecanismos de manejo de la información,
- d. La organización que maneja la comunicación pública tiene un carácter colectivo, ella no es de un grupo o clan de la sociedad, sino de todos.
- e. la información que se difunde en sociedad ha de ser de interés para el grupo y su organización y no para individuos aislados.
- f. El tratamiento de los temas también ha de facilitar el que la información sea pública y no privada.
- g. En la comunicación pública ha de ser posible diferenciar el interés colectivo del individual y los temas propios de los externos.
- h. Los miembros del grupo social deben confiar en la información suministrada por la comunicación pública.
- i. En el sistema de comunicación pública ha de estar establecido quiénes pueden ser comunicadores y qué temas pueden tratar.

Por lo anterior, la Comunicación Social aplicada en un campo en donde la oferta y demanda del consumo de sustancias psicoactivas, como situación apremiante de salud pública, debe entender y atender como un proceso mediador de operaciones que tiene como meta el reformular constantemente las medidas de acción transmitidas, cuya evidencia de impacto se da en la transformación de conducta de un receptor. Así, mientras que la difusión de información va de un punto a otro de manera unidireccional, la comunicación comprende un ir del mensaje en la espera de una evidencia de respuesta que se da en el entendimiento de la propia información.

Cuando la finalidad de un sistema de detección y control del consumo de sustancias psicoactivas es reducir las incidencias de uso y abuso para con ello prevenir la adicción, el objetivo principal de la Comunicación Social deber ser: promover el desarrollo del pensamiento crítico para la formación de conductas asertivas frente a situaciones adversas que forman parte de la vida cotidiana. En esta tarea, la difusión es sólo la línea transversal del propósito de la prevención, que desde un enfoque educativo, revaloriza la circunstancia misma de los receptores, como los indicadores

para la realización y entendimiento de los contenidos de los mensajes. De esta forma, la prevención se convierte en un principio y la educación en la visión del proceso de comunicación.

De acuerdo con lo anterior, la comunicación es un proceso que se construye tomando como base a la prevención y educación, en donde la difusión articula el fin último de la interacción. Emisor y receptor son dos polos que se corresponden en la satisfacción de sus necesidades: la existencia y razón de ser del emisor como fuente es informar; la existencia y razón de ser el receptor es ser informado, que articulados por la mediación, conforman la intención formativa de los mensajes y sus resultados.

7.1 La comunicación social: sistema y proceso.

Se ha demostrado que en la práctica de la comunicación social no se refleja una intención informativa que de manera integral, explique las condiciones, necesidades y recursos que hay detrás de un proyecto educativo. Para el emporio económico de los medios de comunicación masiva, la noticia se limita a la difusión de la cifra, el peso político de los personajes según aciertos y errores y la especulación de las posibles implicaciones. El terreno vacío en este rubro se basa en el planteamiento de una política de comunicación social que se enfoque en la relación de la información como fuente y recurso, los usuarios de los servicios educativos y la oferta educativa, así como la determinación de un canal de información adecuado y eficiente entre estos usuarios y la fuente de información.

"Es en los "medios" de comunicación donde se produce la mayor parte de los intercambios simbólicos de la población urbana de nuestros tiempos. Esto significa que hoy es menos pensable que antes, que la producción social de sentido de sobre lo cotidiano, sea un fenómeno que se puede localizar en las Instituciones tradicionales de producción de ideología: la familia, la iglesia, la escuela. Por el contrario, esta producción social de sentido de lo cotidiano, se realiza cada vez más en el acto de consumo de mensajes masivos. Una política cultural movilizadora permite reemplazar en gran medida la necesidad de adición puesto que produce una identidad y una identificación que satisface al individuo y que lo reintegra a su existencia colectiva, de la cual ha sido desintegrado mediante el consumo pasivo de mass-media". (Aguirre, Ponencia)

Si bien la cultura es el conjunto de creencias, costumbres y valores que caracterizan al ser humano como individuo social, cabe reflexionar sobre la manera en cómo esto puede ser posible cuando pasamos al estudio del contexto que se generan los fenómenos simbólicos apropiándose de una identidad que le hace ser parte de un núcleo social y que a la vez le hace distinguirse en relación con los demás. Tomando como referencia los postulados de la Teoría de la acción de Parsons, se tiene que la cultura forma parte del sistema de referencia como subsistema que cumple la función de construir símbolos de forma socialmente obligatoria y es una concretización de la función de

mantenimiento de pautas latentes que interacciona con tres subsistemas que tienen que ver con la adaptación, consecución de metas y la integración de los elementos que integran al sistema en su conjunto.

En este sistema social la formación de la sociedad global que Octavio Ianni aborda en su obra *Teorías de la globalización*, es el engranaje que caracteriza a la sociedad moderna como la productora de las formas simbólicas adquieren nuevos significados, otras connotaciones: "Desde que se aceleró el proceso de globalización del mundo se modificaron las nociones de espacio y tiempo, La creciente agilización de las civilizaciones, los mercados, los flujos de capitales de tecnologías, los intercambios de ideas y de imágenes, modifica los parámetros heredados sobre la realidad social, el modo de ser de las cosas, la manera de actuar del devenir". (Ianni, 1999, p. 138) Como se puede observar, este autor nos habla de un nuevo proceso civilizatorio, una cultura moderna que se estructura en los intereses de la economía mundial en la que el individuo ya no forma parte de un determinado grupo local, sino que pasa a formar parte de una aldea global con una industria cultural que se caracteriza por los medios de comunicación de masas.

Uno de los uno de los primeros elementos a analizar en el proceso de construcción de la cultura en la sociedad moderna, es el acto del habla cuya primera manifestación lo es el lenguaje, que en la concepción simbólica es el medio a través del cual se transmiten y reciben las formas simbólicas con un sentido de significación. En este planteamiento cito a Anthony Guiddens que dice: "Los significados generados en el lenguaje no existirían de no ser por la naturaleza situada, aunque reproducida, de las praxis sociales. La ordenación espacial y temporal tiene una importancia básica para la generación y el mantenimiento del significado, tanto por lo que se refiere a la ordenación de las situaciones como al uso reflexivo de estas situaciones para formular el intercambio verbal". (Guiddens, 1990, p. 279)

Las formas simbólicas como expresiones de un sujeto buscan expresarse también para un sujeto, lo que le confiere una característica de intencionalidad en la base de la interacción social cotidiana. Una segunda característica manifiesta en la aplicación de reglas, códigos o convenciones de diversos tipos que interviene en su producción e interpretación es la convencionalidad como parte del conocimiento tácito de los individuos. En su aspecto estructural se presenta en la construcción de una estructura articulada de elementos que guardan entre sí determinadas relaciones. En el aspecto referencial, son construcciones que representan algo, dicen algo acerca de algo. Por último, en su aspecto contextual se insertan en procesos sociohistóricos dentro de los cuales se producen y reciben.

Históricamente el hombre moderno ha manifestado su capacidad del habla en la transmisión de sus experiencias y saberes del mundo en el que se ha desarrollado. En este sentido cabe señalar lo que Ianni refiere al principio de su obra cuando habla de las metáforas o visiones del mundo que dan cuenta de lo que está sucediendo, de lo que el autor llama realidades no codificadas, de las sorpresas inimaginadas que se suceden en la comunidad mundial en donde la información circula como mera mercancía que se consume como una necesidad de conocimiento.

Por último, y para complementar este análisis del acto del habla, cabe señalar lo que Andrés Romero (1975, p. 33) describe respecto a la función de los medios de comunicación como generadores de saberes y significados: "... antes de la naturaleza e identidad de los medios, interesa conocer y valorar:

- a) La necesidad de información.
- b) Los casos o motivos.
- c) Las posibilidades de procurarse esa información.
- d) La didáctica y la pedagogía de la información en sí misma.
- e) La identidad del sujeto promotor.
- f) Las condiciones sociales, culturales, políticas y económicas que permiten o no la gestión, desarrollo, uso, consumo e interpretación de la información".

En tales condiciones, el marco de la comunicación social enfocada a la prevención como arma para la formación de conductas, debe tomar en cuenta que antes que la necesidad de informar, existe un mundo simbólico en torno a la visión que los sujetos tienen sobre su entorno, en donde el acto del habla es el medio socializador de sus creencias y costumbres, por lo que la educación como estrategia, debe girar sobre esa asimilación; es decir, en la comprensión previa de ese mundo simbólico para entonces promover nuevas orientaciones para su desciframiento. En un sentido general, la comunicación para la prevención educativa debe consistir en una aplicación planificada y sistematizada de medios y mensajes para el logro de comportamiento asertivos, compatibles con las aspiraciones expresadas por los receptores como público objetivo, dueño de su mundo y constructor de su entender.

Frente a esta capacidad para la construcción de un mundo de expresiones simbólicas, el uso de los medios de comunicación debe posibilitar un espacio para la proyección y recreación de situaciones familiares creando una atmósfera confiable para el cambio de comportamiento. Esto a su vez supone la inclusión y participación de los receptores como emisores de sus experiencias y formas de ver su mundo, con el fin de lograr el acercamiento indispensable para la afinidad y concordancia de los objetivos de la prevención educativa y la comunicación social.

7.2 Los aportes del marketing social:

Es motivo de reflexión la postura de la comunicación social en la construcción del problema del consumo de sustancias psicoactivas a través de los medios. Esto obliga a plantear las siguientes cuestiones por resolver en un análisis mucho más a fondo y detallado: ¿La conciencia se promueve y se facilita?, ¿qué es conciencia, a qué tipo de conciencia se hará alusión o la conciencia de quién? ¿Es importante hacer que un adicto sea consciente de su problema, o hay que ser primero uno consciente del por qué existen adictos en nuestra sociedad?, ¿Ante un problema como éste, los medios de comunicación deben ser no más que meros transmisores de noticias?, ¿noticias de quién o de qué y para quién? A partir de aquí hay un buen trecho por recorrer para llegar a una propuesta sustancial sobre este fenómeno de las adicciones.

En el apoyo de estas tareas, es necesario contar con un modelo evaluador que se cifre o adecue a las condiciones que comprende el complejo problema del consumo de sustancias psicoactivas. En este rubro, se propone aplicar el *marketing social* o mercadotecnia en razón de su finalidad, que consiste "en satisfacer las necesidades y deseos del ser humano mediante procesos de intercambio". (Fernández, 1974, p. 275) Esta alternativa surge de autores dedicados al estudio de la salud, y que ven en ésta, la posibilidad de observar los cambios operados en lo cognitivo, la conducta, los valores, entre otras cuestiones de vital relevancia. Para su aplicación en la educación en busca de una promoción de la salud, se recomienda tomar en cuenta:

- a. el reconocimiento del problema de salud a prevenir o el estilo de vida a promocionar;
- b. la búsqueda de información relevante para ejecutar tal comportamiento;
- c. la evaluación de las posibles alternativas de acción a tomar;
- d. la decisión probable de emitir una determinada conducta y no otra, y
- e. la satisfacción o insatisfacción con la conducta ejecutada y la probabilidad elevada de volver a llevar a cabo el mismo comportamiento. (Fernández, 1974, pp. 275-276)

Un ejemplo de aplicación a groso modo, lo ofrece Luis Fernández en su *Manual de Psicología Educativa*, sobre la reducción de la incidencia del tabaquismo, en donde el proceso del *marketing social* debería incluir los siguientes pasos (Fernández, 1974, pp. 276-277):

- a. Definición del problema. El tabaquismo es un problema de salud individual y comunitaria;
- b. Meta: reducir la incidencia y prevalencia del tabaquismo;

- c. Segmentación del mercado del tabaquismo: por ejemplo, se puede dividir la población entre fumadores y no fumadores, características de los fumadores y sujetos de riesgo a fumar, segmentación demográfica (por criterio de sexo, edad, renta, etcétera);
- d. Análisis del consumidor: investigación de los por qué y para qué fuman los sujetos, así como los factores de riesgo a nivel individual y sociocomunitario;
- e. Análisis de los canales de influencia; estos es, considerar como los medios de comunicación de masa, legislación, etcétera pueden facilitar la reducción de las probabilidades de fumar;
- f. Estrategias y tácticas de <<marketing>>: se trata de conocer la probabilidad de llegar a emitir patología conductual. El objetivo es hacer énfasis en las denominadas <<cuatro P>>:
 - Producto...
 - Precio...
 - Plaza o lugar...
 - Promoción...

Con estas propuestas, el enfoque de la prevención educativa se orienta a la formación, o bien, cambio de conductas a partir de la participación activa y directa de los sujetos o grupos focalizados por atender; en donde la salud y el riesgo sean los ejes articuladores para el diseño de acciones propositivas que contextualicen y fomenten alternativas en las que no sólo diga qué hacer, sino cómo hacer para enfrentar situaciones estresantes, haciendo uso de sus capacidades internas y externas. De esta forma, el marketing social aplicado sobre la línea de la prevención educativa como estrategia de comunicación para la formación y cambio de conductas en sectores de población previamente identificados, en suma se caracteriza por los siguientes pasos:

- 1) Definición de los objetivos para el cambio esperado en conductas: aplicación de los principios de la prevención educativa.
- 2) Análisis de actitudes, creencias y valores del grupo meta y grupos de refuerzo.
- 3) Planeación del proceso de comunicación y distribución de mensajes.
- 4) Organización del marketing para la ejecución del plan estratégico de prevención educativa.
- 5) Seguimiento, evaluación y ajuste de líneas de acción para garantizar su eficacia.

Luego del análisis pormenorizado de la situación en que se inserta el grupo meta, es momento de diseñar el producto social; es decir, el beneficio que se habrá de ofrecer a cambio de la modificación en la conducta ante determinadas circunstancias. El fin inmediato es promover el interés y motivación de los consumidores hacia un mensaje que los identifique con su necesidad y la satisfacción de la misma. Una vez más, la comprensión del comportamiento del mercado seleccionado, ante las circunstancias que le hacen inclinarse por el consumo de sustancias psicoactivas, como los satisfactores de sus necesidades, es una parte importante para el "conocimiento profundo del cliente", ya que en ello radica el éxito de la atención que se le brinde.

7.3. La resiliencia en la construcción y finalidad de las estrategias de prevención.

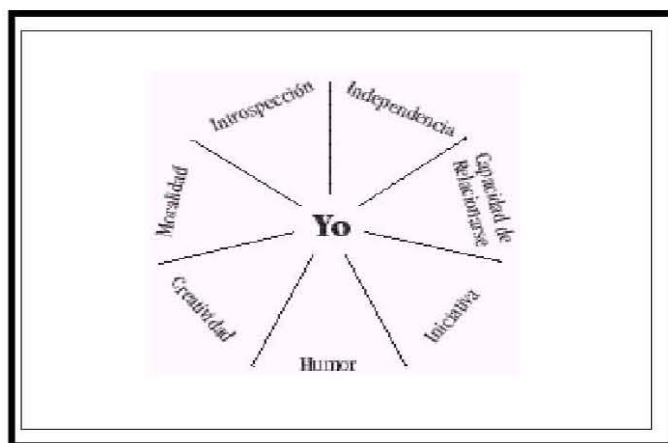
En este abordaje de la comunicación social, es necesario encontrar un enfoque específico que apoye en la construcción de los mensajes cuya misión es trascender a la mera información de lo que sucede o de tiene cuenta sobre el problema de las adicciones; su función requiere ser portadora de significado para quienes son sus destinatarios. Para que un mensaje incida en la conducta del "cliente" y se obtenga como resultado la modificación de su comportamiento, como evidencia del desarrollo de destrezas y habilidades del pensamiento, para la toma de decisiones antes situaciones adversas, es imprescindible contar con un "método" que sirva de valor a la información con al que se construye dicho mensaje. Entendiendo como método al modo o forma para dar solución y respuesta a una determinada acción, se recurre a la resiliencia⁵⁹ para dar posicionamiento o marca del producto –mensaje- como la manera en que los clientes habrán de relacionar en su mente la necesidad y la satisfacción de su demanda.

Partiendo del supuesto de que la comunicación es un hecho en donde el mensaje es el elemento central que da por manifiesto el proceso que le es inherente, queda comprendido entonces que en ello interviene la intención del acto comunicativo, en donde en función de la decodificación, el hecho es interpretado en la recepción. En este marco, la construcción del mensaje que toma de forma de discurso, contiene el acontecimiento por el cual el locutor a emisor expresa la intención, a través de unidades discursivas, que tiene un nivel expresivo simbólico proporcional a la forma de expresarse del receptor, quien es el que finalmente pone en juego su capacidad de comprender lo que recibe a manera de mensaje.

⁵⁹ El término "resiliencia" se deriva del campo de la física como una forma de comprender la resistencia y adaptación de ciertos materiales sometidos a presiones altas de deformación. En un sentido social y más específicamente desde la Psicología infantil, el concepto se adopta para denominar aquellos casos en que el comportamiento se ha resistido y hasta favorecido en experiencia, ante las situaciones adversas consideradas como factores de riesgo para la desviación del la conducta. Se trata entonces de una construcción psíquica que se elabora en el transcurso de la existencia con énfasis en los primeros años de vida.

Toda vez que el hecho o acontecimiento es estructurado en mensaje por el tratamiento previo en el que fue ya identificado el tipo de persona y público que va a recibirlo, es entonces éste "lo que queda del discurso una vez una vez desaparece como acontecimiento. Lo que queda puede ser inscrito, construido. He aquí el alma del mensaje: obra de la fugacidad discursiva, que puede ser habitada y transformada por el oyente toda vez que reconoce su sentido, que es siempre múltiple. Es el corazón de toda comunicación, más aún, cuando la comunicación no puede establecerse cara a cara;... este es el caso de los mensajes mediados". (Restrepo, 1990, p. 13)

La resiliencia cobra valor en el receptor en la evocación de sus capacidades para hacer frente a la destrucción, es decir, el hacer frente a la adversidad para proteger su propia identidad, que se suma a la capacidad de construir un conductismo positivo pese a las circunstancias. En *Estado de arte en la resiliencia*, Kotliarenco y otros, reiteran las aseveraciones de Wolin y Woli, quienes hacen uso del concepto mánida de la resiliencia para describir la fuerza interna que hace a un individuo, capaz de mostrar un carácter resiliente ante una enfermedad o adversidad:



Fuente: *El Estado de Arte en la Resiliencia*, OPS, p. 21.

Estos autores señalan algunas características personales de quienes poseen esta fuerza, y proporcionan algunas definiciones para ella (Kotliarenco, 1997, pp. 26-27):

- *Introspección [insight]*: Es el arte de preguntarse a sí mismo y darse una autorespuesta honesta.

- *Independencia:* Se define como la capacidad de establecer límites entre uno mismo y los ambientes adversos; alude a la capacidad de mantener distancia emocional y física, sin llegar a aislarse.
- *La capacidad de relacionarse:* La habilidad para establecer lazos íntimos y satisfactorios con otras personas para balancear la propia necesidad de simpatía y aptitud para brindarse a otros.
- *Iniciativa:* El placer de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más exigentes. Se refiere a la capacidad de hacerse cargo de los problemas y de ejercer control sobre ellos.
- *Humor:* Alude a la capacidad de encontrar lo cómico en la tragedia. Se mezcla el absurdo y el horror en lo risible de esta combinación.
- *Creatividad:* La capacidad de crear orden, belleza y finalidad a partir del caos y el desorden. En la infancia se expresa en la creación y los juegos, que son las vías para revertir la soledad, el miedo, la rabia y la desesperanza.
- *Moralidad:* Actividad de una conciencia informada, es el deseo de una vida personal satisfactoria, amplia y con riqueza interior. Se refiere a la conciencia moral, a la capacidad de comprometerse con valores y de discriminar entre lo bueno y lo malo.

Frente a un proceso de construcción y decodificación del mensaje, la resiliencia se presenta como el acto de expresión dado en el receptor, que como parte del mensaje, proyecta su capacidad y poder de decisión ante situaciones que le provocan angustia, estrés y desconcierto. En este sentido, en la estrategia de marketing pondera las capacidades humanas sobre las necesidades demandantes. Es decir, que más que transformar la necesidad en "deseo" para el consumo, es crear el interés personal por modificar y reorientar las conductas ante diversas circunstancias. "La metáfora del tejido de la resiliencia permite dar una imagen del proceso de reconstrucción de uno mismo. Pero hay que ser claro: no existe reversibilidad posible después de un trauma, lo que hay es una perentoria obligación de metamorfosis... El trastorno puede repararse, a veces incluso de forma ventajosa, pero no es reversible". (Cyrulnik, 2002, p. 124)

Capítulo 8



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

Formulación empírica del Modelo

“Las estrategias de prevención que fueron diseñadas y vienen siendo aplicadas desde hace más de 20 años, han demostrado a cabalidad su inutilidad y fracaso en lograr los resultados esperados. En vez de disminuir el consumo de drogas, en los últimos años son cada vez más los jóvenes y adultos, y hasta niños que comienzan a usar drogas, incluso a edades más tempranas. Mientras no admitamos esto, seguiremos facilitando la epidemia de consumo que estamos viviendo a nivel global. Algunas de las razones de este fracaso es que las estrategias fueron diseñadas basándose en ideas que no han tenido nunca hechos que los sustenten, o sean en base a mitos y falta de estudios científicos. Además las prioridades están invertidas, ya que casi todo el presupuesto se utiliza para "prevenir" el uso de drogas ilegales, cuando los estudios desde hace mucho tiempo, nos muestran que la droga que más morbilidad produce en la población es el tabaco, seguido en segundo plano por el alcohol. De estas dos últimas drogas los estados incluso reciben impuestos por cada venta. La hipocresía y la doble moral, es la peor forma de abordar a un adolescente, pues estamos subestimando su inteligencia y reforzando la idea de que los adultos no sabemos de lo que hablamos”. (Disponible en <http://www.adicciones.org/sociedad/politica.html> www.saulalvarado.net)

Las políticas públicas diseñadas para tratar el problema de las adicciones, han dado su batalla en dos contextos: el legislativo y el educativo. A la fecha, las acciones se muestran tenaces pero no muy notorias en la espera de los resultados; ya que el problema en sí mismo, abarca una complejidad que rebasa los esfuerzos cuando diariamente la prensa tiene como primicia noticiosa el amplio y descontrolado mundo del narcotráfico. De esta forma, las instancias encargadas de hacer valer la ley en cuanto al castigo y persecución de hechos registrados en torno a la oferta de las drogas ilegales; también las legales buscan sujetarse a las normas establecidas para su circulación en pro de una industria que no sólo ofrece satisfacer servicios, sino dar empleo. Este es el caso de las lucrativas empresas tabacaleras y destiladoras de alcohol, cuyos productos son considerados drogas legales y, por tanto, aceptadas socialmente. En este mismo rubro cabe mencionar a la industria farmacéutica que es por demás necesaria, en donde la producción de medicamentos pone al alcance del consumidor una variedad de opciones para contrarrestar los malestares y padecimientos físicos y hasta psicológicos.

No cabe duda, que los especialistas en dichos campos tiene la palabra en los pro y contra de las formas de producción y consumo que hay en torno a cada droga legal, y que en el rubro de las ilegales –como la marihuana, cocaína y derivados- el marco legal establece día a día las medidas necesarias al mismo problema. Sin embargo, no es desconocido que en este aspecto, la salud pública no es necesariamente el principal motivo de salvedad para la sociedad; sino que existen intereses económicos y políticos que hacen de las soluciones, un campo de batalla en donde ni el adicto, la sociedad o las leyes son la meta a alcanzar. ¿Qué está haciendo falta? La respuesta no es sencilla, pero sí lógica, ya que sociedad demanda la satisfacción de una necesidad que surge, no en los problemas asociados al

adicto, sino en el pasado inmediato del mismo como persona, como individuo, como un ser humano. Si bien desde un enfoque crítico de la ley, la reducción de la oferta es un objetivo fijo con facultad; ante el cual la educación hace lo propio con programas y campañas de concientización sobre los costos de las conductas adictivas, los esfuerzos compartidos no están siendo congruentes con una realidad que se insiste visualizar y arreglar desde el conflicto y no desde la orientación temprana que se requiere desde los primeros años de vida. "Prevenir" a un adolescente sobre el daño que le puede causar el uso inmoderado del alcohol, tabaco o cualquier otra droga, es un esfuerzo por demás infructuoso, sino que es tardío, ya que por sí mismo es probable que encontrara la solución a sus primeras necesidades como ser humano.

En otras palabras, para que cualquier iniciativa que sea formulada en los principios de la prevención educativa, y que se aplique durante los primeros años de vida de futuros ciudadanos de carácter responsable; es necesario que el marco de política pública reoriente su visión del problema en por lo menos, los siguientes puntos de investigación y reflexión:

- ✓ Desde una perspectiva de cooperación organizacional, se debe contar con un marco institucional consciente y sensibilizado que garantice la coordinación, coherencia y pertinencia de la formulación de respuestas de salud pública en donde el problema no es la adicción, sino la posible predisposición al consumo de sustancias psicoactivas.
- ✓ Para ello, es necesario fortalecer y actualizar los sistemas de información en los que no sólo se obtengan cifras de prevalencia sobre el consumo, sino que esto sirva como apenas el indicio de un problema cuyo origen se da en la psique de los individuos, su ambiente y primeros años de vida.
- ✓ Con la visión de organizaciones civiles, se determinen los parámetros para la toma de decisiones en los niveles federal, estatal local, con el fin de establecer y definir sus campos de acción en términos de las características de población demandante, cuya tarea primordial sea la ejecución de tareas tengan como guía los principios de la prevención educativa.
- ✓ Desde el ámbito de la educación, competencia de la Secretaría de Educación Pública, es necesaria la incorporación de niños y jóvenes, padres de familia y educadores en el diseño y ejecución de tareas preventivas, cuya aportación sirva en la formulación de indicadores de evaluación de las acciones.
- ✓ Y no menos importante, como competencia directa de la Secretaría de Salud, es determinante reformular y reforzar el cumplimiento de políticas de comunicación, en donde las medidas normativas den línea al cumplimiento y acción de campañas preventivas tanto de comunicación social, como las de la iniciativa

privada, en las que además de desinformar y estereotipar el problema del consumo de sustancias psicoactivas, se confunde e ignora el verdadero riesgo en la población.

En términos de la psicología social se estaría tratando de la salud mental; en términos de la comunicación, se sitúa al individuo en cuanto a su desarrollo del pensamiento en función del lenguaje. "Al considerar un contenido es difícil determinar si su propósito es informar o persuadir, así como decir cuál será su efecto en el receptor y cuál será la intención de la fuente al producirlo", (Berlo, 1988, p. 9) en tales términos se puede decir que el propósito de la comunicación debe ser según Berlo:

1. No contradictorio lógicamente ni lógicamente inconsistente consigo mismo.
2. Centrado en la conducta; es decir, expresado en términos de la conducta humana.
3. Suficientemente específico como para permitirnos relacionarlo con el comportamiento comunicativo real.
4. Compatible con las formas en que se comunica la gente. (Berlo, 1988, p. 9)

Dado que difícilmente podemos dejar de comunicarnos, es desde la infancia que se aprenden las técnicas verbales y no verbales que ayudan a comprender y manipular el medio social. Esto se traduce en patrones de conducta habituales en los que se conforma la personalidad. "La conducta en la comunicación ... se torna habitual. Una vez aprendida la forma de desempeñarnos ... éstas -conductas- se llevan a cabo fácilmente y con el mínimo esfuerzo... pero cuando nuestra conducta se torna habitual, a menudo se hace ineficaz... Esta ineficacia puede ser una de las razones de nuestra falta de habilidad para saber distinguir cuál es el propósito" de la comunicación". (Berlo, 1988, p. 12)

En este modelo a plantearse como resultado del análisis estructural, se pretende también ubicar a los medios como las herramientas educativas que no sólo cumplen una función de transmisión con un correspondiente impacto en la audiencia, sino una postura que sirva de "espejo" al receptor por la experiencia compartida de una realidad recreada, más no mal interpretada: el medio deja de ser un aparato atrayente en imagen y sonido, se mete en el papel del receptor para comprender su realidad y propio lenguaje.

8.1 Definición y segmentación del grupo poblacional.

Para estructurar el perfil de población definido en este modelo, se recurre una vez más a los datos obtenidos en la guía de observación, derivados del análisis del discurso para la aplicación de la prueba del C.A.T.S. En este registro se clasificaron dos tipologías a recordar: tipología del grado de riesgo y tipología del comportamiento. Para el primer caso, se precisa que los niños de tercer grado no manifestaron una proyección del riesgo en relación con sus ámbitos de convivencia. La apercepción indica que el nivel de riesgo ya no es latente en esta etapa de la infancia dado que ya se tiene un mayor control de la angustia y el temor, rasgo que se acompaña por el natural proceso de adaptación del niño con su medio ambiente.



Elaboración propia

Lo anterior lleva a comprender que los mensajes preventivos no pueden estar anclados bajo la apreciación del riesgo; esto no quiere decir que el riesgo como tal no exista para este tipo de población, sino todo lo contrario, ya que los factores de riesgo no determinan sus necesidades inmediatas. Bajo la línea del análisis del comportamiento, se vislumbran cinco formas expresivas en las que los niños de primer grado mostraron mayor inclinación. Según los resultados de la prueba contrastado con el marco teórico, se observa que es precisamente en esta etapa de la infancia en la que se puede tener un mayor éxito en la intervención preventiva, ya que el niño apenas está conformando su carácter con la capacidad de asimilar su realidad tal y como la percibe.



Elaboración propia

Como se observa en las siguientes guías de observación, la tipología del comportamiento entre un grado y otro, marca una diferencia sustantiva en el modo de reaccionar ante sus entornos circundantes. Mientras que en los niños de primer grado, hay una leve muestra de rasgos resilientes en el comportamiento, los niños de tercer grado han adoptado y reafirmado una postura que oscila entre la realidad y la fantasía. Desarrollar una intervención preventiva en esta etapa requiere entonces un mayor énfasis en el cambio del comportamiento. Sin embargo, la propuesta de este Modelo se inserta en la conformación de hábitos del comportamiento que lleven a los niños hacia un desarrollo más sano de su conciencia individual hacia lo social.

Grado y grupo: 1ro C
Folio: 05
Género: M
Edad: 7 años



Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtenerlo suficiente.	A11	A2	A7	A3	A12	A4	A15	A14	A7	A3	Se muestra colaborativo con el entorno familiar y sus pares. Utiliza el hambre como mecanismo de defensa hacia un posible daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B5	B14	B15	B2	B7	B16	B9	B4	B17	B18	Se muestra con un Yo positivo, una imagen de sí mismo que se está construyendo y que está aprendiendo a descubrirse, lo que le causa temor.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C13	C1	C7	C5	C2	C8	C9	C5	C17	C16	Muestra un predominio de la necesidad de ser protegido, ser adaptado para mantener seguridad en sí mismo.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, exotable, amistoso.	D7	D3	D17	D16	D5	D12	D21	D8	D19	D20	Muestra un ambiente amistoso, ordenado, proveedor, protector y autosuficiente, con cierto riesgo de peligro asociado a la curiosidad sexual.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E11	E13	E1	E18	E15	E22	E3	E21	E21	Se muestra ante los demás como competente, sin embargo está consciente de su vulnerabilidad ante un entorno competitivo.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F7	F4	F10	F20	F4	F14	F19	F8	F13	Su conflicto se centra en demostrar su competencia en su entorno; sin embargo esto se agudiza ante el descubrimiento de la sexualidad en donde hay evidencia de represión.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G8	G10	G10	G1	G3	G10	G10	G3	G10	Hacia sí mismo se muestra sin temor, sin embargo el temor surge cuando entra en contacto con su entorno, en donde hay competencia y represión a la sexualidad.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H14	H8	H14	H15	H16	H11	H17	H21	H6	H11	Se defiende con una conducta activa que le permite adaptarse para ser aceptado.
9. Adecuación del Superyo que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyo manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I5	I5	I13	I12	I1	I14	I8	I16	I6	I7	Manifiesta un Superyo exigente que lo alienta a esforzarse para adaptarse a su entorno, ser competente y autosuficiente para no quedar en la timidez.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyo por otra.	J7	J8	J7	J1	J9	J16	J10	J9	J9	J8	Manifiesta un equilibrio entre las demandas del Superyo y sus impulsos; lo que se refleja en un Yo conforme, integrado, responsable y satisfecho por lo que es.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Realista: Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.

Grado y grupo: 1ro C
Folio: 012
Género: M
Edad: 7 años



Interpretación del C.A.T.-S

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtenerlo suficiente.	A11	A9	A9	A8	A12	A4	A9	A8	---	---	Manifiesta un Superyó consciente y expectante, por lo que tiende a ser obediente con las figuras de autoridad; sin embargo contempla sentimientos de abandono y agresión a su entorno inmediato.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B1	B5	B3	B25	B7	B16	B11	B7	---	---	Muestra sentimientos de vulnerabilidad; sin embargo se esfuerza por ser trabajador, agradable y competente en su entorno social.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C13	C5	C5	C5	C2	C8	C5	C5	---	---	Demanda seguridad y protección por lo que busca la aceptación del grupo de pares en donde además se muestra estar preparado.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inoconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D16	D17	D22	D6	D12	D11	D18	---	---	Concibe un mundo fantasioso en el que busca ser protegido y aceptado. Busca la convivencia de los pares para equilibrar la inestabilidad que le provoca su mundo interno.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E4	E4	E16	E18	E15	E4	E18	---	---	Posiblemente ausencia física de los padres (niño huérfano). Otra figura de autoridad es capaz de cuidar y enseñar; sin embargo manifiesta tendencia a la vulnerabilidad y desprotección.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F10	F10	F10	F20	F4	F12	F20	---	---	Su temor se centra en la contemplación de su entorno activo, él se siente frágil y vulnerable.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G9	G10	G9	G2	G3	G4	G2	---	---	Manifiesta temor al abandono por lo que se muestra agradable en la convivencia con los pares.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H15	H7	H8	H19	H7	H14	H7	H23	---	---	Se muestra agradable y trabajador en su entorno social al que idealiza para ser aceptado.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I5	I2	I7	I19	I7	I14	I11	I12	---	---	Manifiesta un Superyó indulgente y consciente, que lo orienta a ser tolerante y trabajador en su entorno social.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J7	J4	J3	J3	J10	J8	J4	J16	---	---	Maneja un Yo realista que le permite integrarse a su entorno, sin embargo recurre a la fantasía para equilibrar la carencia de afecto de los padres cuya ausencia le genera intranquilidad.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Realista: Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.

Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 08
 Género: F
 Edad: 7 años



Interpretación del C.A.T.-3

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtenerlo suficiente.	A11	A2	A3	A3	A3	A11	A21	A14	A16	A16	A16	Manifiesta una identificación positiva con la figura materna; se muestra colaborativa con los pares; sin embargo maneja un temor hacia la sexualidad.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B1	B3	B12	B11	B23	B1	B13	B5	B12	B17	B17	Se muestra trabajadora y colaborativa como resultado de su relación con la madre, es segura de sí misma y agradable; tiene cierta tendencia a la introversión.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C4	C1	C17	C5	C6	C11	C17	C5	C3	C3	C3	En su entorno social se muestra segura de sí misma, en su entorno inmediato demanda seguridad y protección además de estar informada para aprender a manejar el temor que la inquieta.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsoiente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D9	D3	D9	D16	D7	D20	D10	D9	D15	D15	Su entorno inmediato lo percibe controlador, ordenado y protector mientras que su entorno social es amistoso, controlable y autosuficiente.
5. (a) Las figuras paternas: La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E13	E1	E2	E2	E13	E10	E10	E10	E31	E31	La familia es vista como integrada; en donde ella crece con cierta autonomía e independencia; sin embargo resalta la figura de la madre como referente de cuidado y protección, en tanto que el padre es visto como figura de autoridad.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F19	F3	F6	F2	F2	F4	F6	F12	F8	F8	F8	En su entorno inmediato y de pares es activa y se maneja con cierta autonomía, manifiesta tendencia de apego hacia la madre. Su conflicto se centra en el temor que le provoca el descubrimiento de sí misma ante la sexualidad.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G4	G10	G9	G9	G7	G10	G10	G8	G4	G4	Fantasea con el posible abandono y la inadecuación como mecanismo de defensa ante la desaprobación y exclusión por desear estar informada sobre la sexualidad.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H4	H8	H16	H7	H7	H7	H15	H7	H10	H10	H10	Manifiesta una conducta idealista entorno a la figura de la madre, mostrándose trabajadora e inquieta para ser aceptada.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I2	I15	I2	I15	I15	I17	I13	I12	I7	I7	I7	Manifiesta un Superyó exigente que la alienta esforzarse para ser aceptada en su entorno inmediato. En su entorno social se muestra indulgente, permisiva y confiada.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J3	J9	J3	J4	J18	J18	J15	J4	J6	J6	J6	La idealización que tiene de la figura materna le da la seguridad que necesita para desenvolverse de manera responsable. Hay un equilibrio entre las demandas del Superyó y sus impulsos.
Tipología del grado de nesgo: Nivel de nesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo nesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.	
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Idealista: Describe los hechos sobrestimando su valor a partir sus deseos.	

Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 010
 Género: M
 Edad: 7 años



Interpretación del C.A.T.-3

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtenerlo suficiente.	A2	A2	A17	A17	A12	A7	A3	A4	A16	A22	Muestra un conflicto en su entorno inmediato con los padres y en su entorno social con las figuras de autoridad. Manifiesta sentimientos de agresión por temor al daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B8	B5	B8	B8	B7	B15	B22	B1	B7	B22	Muestra una imagen devaluada y dañada de sí mismo. Con sus pares es confiado y agradable con quienes más se identifica.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C6	C13	C6	C2	C6	C7	C15	C6	C16	C6	Busca evadir sus conflictos internos en su entorno social en donde es travieso y agradable para ser aceptado por su carencia de afecto.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D13	D11	D13	D6 y D13	D6	D4	D22	D9	D6	D4	Su entorno inmediato o familiar es hostil y peligroso por lo que se muestra rebelde y travieso como mecanismo de proyección de sus temores.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E18	E13	E32	E32	E9	E33	E6	E29	E20	E34	Las figuras paternas son vistas como agresivas y peligrosas ante quienes se sabe vulnerable por lo que busca identidad y aceptación.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F1	F19	F1	F1	F1	F11	F9	F3	F20	F16	El conflicto se centra en su vulnerabilidad ante el daño físico, con un Yo frágil y con carencia afectiva por parte de los padres.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G5	G7	G4	G2	G1	G8	G4	G4	G4	G4	Manifiesta tendencia al sentimiento de inadecuación y desaprobación por la inquietud que le provoca el castigo físico.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H5	H7	H19	H20	H18	H13	H7	H19	H20	H19	Se muestra evasivo como mecanismo de defensa hacia sus temores. Tiende a la fantasía y la permisividad como formas de control.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I1	I15	I3	I13	I7	I19	I10	I1	I3	I1	Muestra un Superyó prejuicioso y severo que lo alienta a ser perverso por la insatisfacción de sus afectos.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J10	J18	J5	J5	J18	J6	J19	J5	J16	J5	Refuerza la evasividad de defensa en su entorno social, lo que le provoca intranquilidad y confusión por lo que se refugia en la fantasía.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Alto riesgo: Evidencia de peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Fantástico (a): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.



Grado y grupo: 1ro C
 Folio: 011
 Género: F
 Edad: 7 años

Interpretación del C.A.T.-3

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente.	A11	A4	A10	A11	A12	A18	---	A14	A15	A3	Muestra sentimientos de convivencia y colaboración en su entorno inmediato y en el entorno social. Sin embargo muestra inquietud por temor a la agresión y daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B2	B1	B4	B5	B7	B18	---	B4	B24	B18	Manifiesta un patrón de conducta acorde a su ámbito familiar y social. Se muestra agradable y feliz para esconder su temor hacia el daño físico.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C11	C13	C12	C13	C5	C5	---	C5	C3	C6	Demanda la seguridad y protección, por lo que se muestra siempre agradable y contenta para ser aceptada.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción incómoda. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistos.	D7	D13	D11	D7	D6	D24	---	D8	D15	D22	Manifiesta una tendencia a idealizar un mundo amistoso, como mecanismo de defensa hacia un ambiente peligroso, inseguro y prohibido.
5. (a) Las figuras paternas: La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E17	E12	E13	E18	E13	---	E3	E16	E28	Idealiza a las figuras paternas, destaca su vulnerabilidad en su entorno social por lo que tiende a ser demandante de seguridad y protección.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F1	F9	F9	F1	F10	---	F20	F5	F9	El conflicto se centra entre un Super yo demandante y su entorno fantaseado en donde se siente frágil; actitud que compensa mostrándose activa.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G4	G7	G10	G4	G1	G10	---	G10	G3	G4	No manifiesta temor, sin embargo esconde su temor al daño físico por ser inadecuada. Se niega a sí misma en su entorno inmediato y en el social.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H7	H1	H7	H7	H10	H10	---	H21	H5	H22	Dependiendo de la situación en que se genere su angustia es como responde siendo aislada, tímida o agradable en donde integra en la fantasía de las figuras paternas.
9. Adecuación del Super yo que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Super yo manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I2	I5	I2	I2	I1	I7	---	I16	I8	I2	Maneja un Super yo indulgente que en ocasiones se muestra también severo e indiferente a sus necesidades de aceptación y afecto.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Super yo por otra.	J4	J12	J4	J4	J17	J10	---	J9	J10	J7	Maneja un Yo que fantasea con la expectativa de un mundo integrado en el que oculta su baja autoestima.
Tipología del grado de riesgo:											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento:											Fantasmioso (a): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.
Tipología del comportamiento:											
Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											

Descripción de las categorías	Asignación de variables por casilla										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y tobar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente.	A11	A2	A3	A3	A12	A11	A19	A12	A3	A3	Muestra sentimientos de colaboración con su entorno social e inmediato con los padres. Se identifica con la madre.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B2	B3	B1	B11	B7	B6	B6	B7	B6	B4	Se muestra previosa ante un posible temor al daño físico. Se integra sin dificultad siendo trabajadora y ordenada.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C13	C1	C17	C6	C2	C8	C17	C6	C17	C12	Muestra la constante necesidad de ser ordenada y agradable como mecanismo de defensa a ser inadecuada o no aceptada. Es constante y consciente de los límites del respeto y los roles en su entorno.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsistente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D3	D7	D16	D16	D7	D11	D16	D15	D11	Considera su ambiente protector y amistoso, que en un plano de fantasía concibe como ordenado y a la vez prohibido.
5.(a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E15	E12	E2	E18	E19	E19	E18	E12	E2	Las figuras paternas son ejemplo a seguir, por lo que aspira a ser independiente en un ambiente en el que se considera vulnerable.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F19	F6	F4	F12	F20	F13	F13	F20	F10	F9	El conflicto se centra en las exigencias del Superyo y su tendencia a la fantasía. Enfrenta el conflicto siendo activa, independiente y expectante, mostrando temor por lo desconocido.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G8	G10	G9	G1	G4	G4	G6	G4	G4	Se considera inadecuada y muestra temor a la desaprobación con repercusión en un daño físico. Utiliza como defensa una actitud de obediencia y respeto.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H14	H8	H11	H10	H10	H15	H10	H16	H7	H7	Es consciente de que a partir de su buen comportamiento obtiene la aceptación que requiere por parte de las figuras de autoridad.
9. Adecuación del Superyo que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyo manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I7	I15	I7	I7	I7	I7	I15	I7	I15	I7	Manifiesta un Superyo consciente y exigente para tener la seguridad de ser aceptada.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyo por otra.	J1	J6	J4	J18	J16	J6	J18	J3	J3	J6	Refleja un comportamiento que se adecua a las exigencias de su medio ambiente. Sin embargo tras la idealización esconde su temor a la inadecuación por lo que se esfuerza en ser trabajadora y obediente.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Tipologías que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Realista: Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.



Descripción de las categorías	Agrupación de variables por ítem										Descripción de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal: Saber por qué responde con determinada historia temas como tener hambre, y robar para satisfacer el hambre, pensamientos de no obtener lo anhelado.	A11	A4	A4	A6	A12	A4	A13	A4	A20	A20	Muestra sentimientos de afecto positivo en su entorno inmediato. En el plano social se nota competitividad y hostilidad en el ambiente.
2. Hecce principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autodesplazamiento del contenido de su cuerpo de sí mismo y su papel social.	B1	B3	B26	B26	B1	B1	B8	B13	B12	B26	Se muestra en su entorno familiar activo y feliz, en tanto en su ámbito social se muestra competitivo por lo que se esfuerza por ser trabajador.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Necesidad de poder, de ser reconocido, de ser reconocido por las necesidades del narrador.	C2	C13	C8	C6	C2	C2	C16	C8	C8	C3	Su necesidad radica en la demanda de información para poder ser reconocido por sus pares. Su necesidad de ser reconocido por sus pares para no sentirse vulnerable.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de auto percepción inconsciente. Puede mostrarse autoritario, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D7	D13	D22	D10	D18	D18	D11	D18	D16	D11	Su entorno inmediato lo percibe como amistoso y protector, con cierta prohibición hacia la sexualidad. En el ámbito social su entorno es hostil y competitivo. En el ámbito social se siente vulnerable ante la hostilidad.
5. (a) Las figuras paternas: La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E17	E2	E2	E18	E13	E18	E18	E22	E22	Amigos padres son capaces de enseñar y cuidar. En el ámbito social se siente vulnerable ante la hostilidad.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son: padre del crecimiento y otros pueden tener significación simbólica.	F19	F19	F11	F11	F20	F19	F11	F13	F13	F8	Su conflicto se centra en demostrar su competencia en su entorno social y su vulnerabilidad ante un posible daño físico dentro de ese.
7. Manifestación de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G1	G4	G2	G9	G1	G2	G4	G2	G12	G8	Manifiesta temor al daño físico por parte de su ambiente hostil que vive con sus pares.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H11	H8	H20	H10	H16	H14	H12	H7	H3	H19	Se muestra ante su ambiente familiar como activo y tranquilo, sin embargo en su entorno social es competitivo y agresivo.
9. Adecuación del Sujero y que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un "Sujero" manifiesta en el héroe que actúa en forma violenta o por un "crimen" es: ()	I5	I4	I7	I7	I4	I7	I15	I4	I2	I15	Muestra un "Sujero" consciente, indulgente y tolerante en su entorno familiar. En su ámbito social se esfuerza al cual le intenta a ser trabajador, competitivo y agresivo.
10. Tipo de poder del "Sujero" manifiesta en el narrador es: El grado en el niño es capaz de comprender sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del "Sujero" por otra.	J7	J3	J3	J10	J3	J7	J6	J4	J8	J6	Realiza una muestra consciente en su entorno social sin embargo manifiesta cierta integración al ambiente familiar, lo cual le da cierta seguridad.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que condice los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Realista: Sería los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.



Interpretación del C.A.T.-S

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 005
 Género: F
 Edad: 9 años

Descripción de las categorías	Asignación de variables por taberna										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente	A11	A12	A2	A6	A12	A4	A13	A13	A16	A16	Manifiesta una identificación con la madre. Se muestra con cierto temor a la sexualidad y a un posible daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social	B1	B7	B1	B4	B1	B13	B8	B7	B2	B4	Manifiesta sentimientos de vulnerabilidad ante un posible daño físico. Se esfuerza por ser trabajadora, agradable y competente en su entorno social.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C1	C2	C1	C6	C2	C14	C16	C6	C3	C16	Demanda seguridad y protección, además de manifestar una necesidad de reconocimiento asociada a una imagen disminuida de sí misma.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D5	D16	D11	D16	D5	D12	D9	D16	D21	D9	Concibe un mundo controlador y peligroso, con tendencia de crear un mundo fantástico y competitivo el cual le lleve al éxito en donde logre la aceptación.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E18	E18	E22	E16	E18	E15	E16	E18	E16	E16	Las figuras paternas son vistas como hostiles y peligrosas, ante quienes se siente vulnerable.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F4	F7	F3	F12	F20	F19	F10	F20	F8	F9	Su conflicto se manifiesta en una actitud pasiva y sumisa ante las figuras de autoridad, por las exigencias que recibe de éstas. Muestra cierto temor por la sexualidad. Denota un posible rechazo hacia su imagen corporal.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G1	G6	G8	G7	G1	G10	G4	G1	G4	G8	Manifiesta en el plano familiar temor a la desaprobación con repercusión en un posible daño físico, lo cual la lleva a sentirse vulnerable.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H4	H8	H14	H7	H10	H7	H7	H10	H14	H17	Manifiesta tendencia a ser activa y trabajadora para mantenerse aceptada y adaptada a su ambiente familiar y social.
9. Adecuación del <i>Superyó</i> que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un <i>Superyó</i> manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I7	I15	I3	I7	I16	I15	I15	I7	I3	I15	Manifiesta un <i>Superyó</i> exigente que la alienta a ser trabajadora, activa y sumisa para ser aceptada.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del <i>Superyó</i> por otra.	J6	J3	J4	J4	J6	J4	J5	J4	J1	J16	Se manifiesta un Yo integrado que se adecua a las exigencias del <i>Superyó</i> , lo cual refleja cierto nivel de equilibrio y adaptación.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.	Mediano riesgo: Percepción de inseguridad y peligro en el entorno inmediato y social.										
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.	Idealista: Describe los hechos sobrestimando su valor a partir sus deseos.										



Interpretación del C.A.T.-S

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 0011
 Género: M
 Edad: 9 años

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre: pensamientos de no obtener lo suficiente	A11	A11	A3	A3	A12	A11	A10	A13	A3	A3	Manifiesta sentimientos positivos de convivencia y colaboración con su entorno familiar y social.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B2	B13	B4	B12	B1	B6	B4	B7	B12	B16	Se muestra una auto imagen positiva de sí mismo, mostrándose feliz y activo con su entorno familiar y social.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C17	C17	C12	C12	C2	C17	C17	C2	C17	C17	Muestra en lo individual una seguridad en sí mismo; sin embargo manifiesta la necesidad de crear como respuesta al sentimiento de vulnerabilidad.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D3	D20	D11	D11	D18	D7	D11	D10	D3	D3	Su entorno inmediato y social lo percibe como amistoso y ordenado, en donde él fantasea controlarlo.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E13	E1	E10	E18	E13	E10	E18	E1	E1	Ambos padres son ejemplo a seguir, en especial destaca la figura paterna como referente de identificación.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F10	F19	F9	F9	F20	F19	F8	F20	F4	F4	El conflicto surge ante la demanda de su entorno que le exige y su tendencia a la fantasía.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G10	G10	G10	G1	G4	G10	G1	G10	G10	No manifiesta temor; sin embargo muestra ansiedad ante la posible desaprobación por ser inadecuado en cuanto a las exigencias de su medio.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H14	H10	H7	H7	H16	H14	H7	H16	H10	H11	Se muestra consciente de la angustia que le provoca la posible desaprobación, por lo que tiende a la idealización de sí mismo para no sentirse vulnerable.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I5	I7	I7	I16	I4	I15	I7	I7	I13	I7	Se muestra un Superyó consciente el cual lo alienta a esforzarse para ser aceptado en su entorno inmediato y social.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J1	J7	J4	J15	J3	J7	J4	J13	J3	J3	Se muestra un Yo realista que le permite integrarse a su entorno sin dificultad.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Idealista: Recurre a la imaginación para describir los hechos a partir de sus deseos.



Interpretación del C.A.T.-S

Grado y grupo: 3ro A
 Folio: 009
 Género: F
 Edad: 9 años

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtener lo suficiente	A11	A2	A3	A3	A13	A4	A19	A2	A8	A15	Manifiesta una identificación positiva con la figura materna. Se muestra colaborativa con sus pares; sin embargo percibe sentimientos de competencia.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto. Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B1	B1	B4	B4	B7	B6	B12	B13	B12	B4	Muestra una imagen segura de sí misma, como resultado de la identificación con la madre.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C13	C17	C5	C1	C2	C5	C17	C12	C3	C12	Muestra una imagen positiva de sí misma, sin embargo manifiesta la necesidad de crecer y ser adulta.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsciente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D3	D7	D11	D16	D16	D10	D3	D11	D15	D11	Muestra tendencia de crear un mundo fantástico que le lleve al éxito, en donde ella logre la aceptación.
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E13	E13	E1	E14	E18	E16	E2	E2	E19	E2	Ambas figuras paternas son vistas como capaces de enseñar y cuidar, destacando la figura de la madre a la cual idealiza, pues es su ejemplo a seguir.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F19	F19	F10	F9	F20	F12	F6	F2	F10	F4	El conflicto se centra en la idealización de su entorno para ocultar su fragilidad.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G4	G10	G9	G1	G7	G4	G8	G4	G8	Manifiesta temor a la desaprobación por ser inadecuada a las circunstancias que le demanda su entorno inmediato como el social.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H14	H14	H11	H7	H10	H10	H7	H11	H10	H7	Manifiesta una conducta consciente y activa que le permite adaptarse a las circunstancias.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I11	I17	I7	I15	I4	I7	I15	I5	I7	I15	Manifiesta un Superyó consciente que en ocasiones se muestra exigente el cual la incita a esforzarse para lograr la aceptación de su entorno social e inmediato.
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J1	J4	J4	J6	J3	J15	J12	J3	J10	J4	Manifiesta un balance entre las exigencias del Superyó y sus impulsos, lo cual da un referente de un Yo equilibrado.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.	Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.										
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.	Fantástico (a). Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.										

Grado y grupo: 3ro A.
Folio: 0018
Género: F
Edad: 9 años

Descripción de las categorías	Asignación de variables por lámina										Resumen de categorías
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Tema principal Saber por qué responde con determinada historia: temas como tener hambre y robar para satisfacer el hambre; pensamientos de no obtenerlo suficiente.	A4	A2	A4	A3	A12	A4	A19	A3	A3	A3	Muestra una identificación positiva con la figura materna; se muestra competitiva con sus pares, denota cierto temor al daño físico.
2. Héroe principal: Historia acerca de sí mismo hay una identificación del sujeto Autoimagen, el concepto de su cuerpo, de sí mismo y su papel social.	B20	B3	B25	B4	B7	B13	B4	B11	B6	B4	Manifiesta seguridad en sí misma, se muestra activa y feliz. Intenta ser una niña ideal siendo trabajadora y activa para ocultar su vulnerabilidad.
3. Principales necesidades e impulsos del héroe: Las necesidades expresadas tienen una correspondencia directa con las necesidades del narrador.	C17	C14	C12	C12	C2	C14	C17	C4	C17	C2	Manifiesta la necesidad de mostrarse agradable y alcanzar el éxito, por lo que manifiesta una fuerte necesidad de reconocimiento.
4. Concepción del ambiente (del mundo) como: Mezcla compleja de autopercepción inconsistente. Puede mostrarse auxiliador, hostil, explotador, explotable, amistoso.	D18	D11	D13	D13	D18	D12	D11	D7	D15	D11	Manifiesta una tendencia de crear un mundo fantasioso y competitivo que le lleve al éxito, en donde ella logre la aceptación siendo "perfecta".
5. (a) Las figuras paternas La forma como el niño ve a las figuras que lo rodean y cómo reacciona ante ellas.	E17	E15	E18	E18	E18	E15	E19	E2	E2	E2	Idealiza a las figuras paternas, con clara identificación de los atributos maternos con los cuales intenta controlar su contexto social e inmediato por medio de la fantasía.
6. Conflictos significativos: Se detecta la formación temprana del carácter. Algunos conflictos son parte del crecimiento y otros pueden tener significación patológica.	F14	F19	F11	F9	F20	F19	F6	F12	F10	F9	El conflicto se centra en la idealización de su entorno para ocultar sus carencias.
7. Naturaleza de las ansiedades: Las más importantes son las relacionadas con el daño físico, el castigo y el temor a la falta o pérdida del amor (desaprobación) y de ser abandonado (soledad, falta de apoyo).	G10	G4	G4	G9	G1	G10	G10	G4	G4	G4	Manifiesta de manera latente sus ansiedades en torno a la desaprobación y el rechazo que le pudieran llevar a sufrir un abandono.
8. Principales defensas contra los conflictos y temores: Además de estudiar los impulsos debe considerarse la defensa contra éstos.	H11	H8	H10	H7	H10	H7	H7	H7	H16	H7	Se muestra consciente de su temor por el abandono, por lo que tiende a ser trabajadora, con una imagen idealizada de sí misma ante los demás.
9. Adecuación del Superyó que se manifiesta en que el "castigo" por un "crimen" es: () Un Superyó manifestado en el héroe que actúa en forma violenta o agresiva y a veces muy indulgente.	I15	I15	I7	I15	I2	I15	I7	I7	I15	I7	Manifiesta un Superyó consciente que la lleva a exigirle una tendencia hacia el empeño y esfuerzo ideal para lograr ser "perfecta".
10. Integración del yo manifiesta en sí misma en: El grado en el niño es capaz de comprometer sus impulsos y las demandas de la realidad, por una parte, y las órdenes del Superyó por otra.	J4	J6	J10	J4	J14	J4	J4	J10	J3	J6	Manifiesta un Yo ajustado a la realidad con tendencia a la fantasía.
Tipología del grado de riesgo: Nivel de riesgo que corrobora los parámetros que determinan un tipo de comportamiento.											Bajo riesgo: Percepción de seguridad y protección en el entorno inmediato y social.
Tipología del comportamiento: Actitudes que caracterizan la forma de ser y de reaccionar del sujeto.											Fantasmioso (a): Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.

A partir de este análisis referencial, este grupo poblacional quedó delimitado a los siguientes ámbitos en la estructuración en Modelo:

a) Ámbito familiar:

La necesidad básica del niño es sentir seguridad y ésta depende de la forma en que los padres se relacionan con él. De aquí parte la premisa natural de que los padres son las personas más importantes en la vida de un niño. Si los problemas del padre rebasan los estandartes normales de sus múltiples responsabilidades, y en sí mismo no tiene control de su actitud, ya sea por problemas de adicción o de índole psicopatológica por otro tipo de trastornos, es probable que el niño experimente las consecuencias de una "paternidad inadecuada". La vida del adulto, es un espacio que se conforma de experiencias, vivencias, creencias y actos de voluntad. En el cumplimiento de las responsabilidades propias de su *status* y rol social, se entretienen un sinnúmero de problemas cotidianos que debe y tiene que resolver para mantener un promedio de vida que le satisfaga y le brinde solidez social y personal. No existe un ser humano libre de problemas, ya que en ello se basa la vida.

En los distintos roles que se desempeñan, al interior del núcleo familiar, la figura del padre, tradicionalmente se le concibe como el protector, cabeza y proveedor de las necesidades del resto de los miembros. Sin embargo, ante el niño que apenas inicia el desarrollo de sus capacidades físicas y mentales como parte integral, primero de su familia, después de la sociedad; la responsabilidad no sólo se limita a las condiciones ya mencionadas, sino que aumenta por ser el responsable directo de la formación de los hijos, por lo cual -de acuerdo con la Psicología Infantil y del desarrollo- debe:

- *Facilitar y promover libre y sano el desarrollo de la personalidad infantil.*
- *Ayudar al niño en la conformación de los sentimientos que necesitará para desarrollarse como un futuro ciudadano común, profesional o líder social, según el descubrimiento de sus propias aspiraciones.*
- *Orientar al niño para ser una persona feliz y fuerte, desarrollando sus propias capacidades para resolver sus problemas en forma realista, con la conciencia de que éstos son comunes a todo ser humano.*
- *Guiar al niño en el descubrimiento de su mundo favoreciendo su integración como persona.*
- *Fomentar en el niño, sentimientos de respeto hacia sí mismo, al reconocerse en su pleno derecho como ser pensante y actuante.*

El principio básico que debe regir la responsabilidad del adulto frente al niño, es no dañarlo, al considerar que su misión parte del hecho de suponer que se trata de un ser que llega a la vida como una hoja en blanco, en la que según Fromm, la familia y la sociedad van a imprimir su texto. "Por el contrario, el pequeño nace con ciertas características y potencialidades: algunas de ellas le corresponden por el mero hecho de tratarse de un ser humano, mientras que otras, siendo también específicamente humanas, son las suyas, las que empiezan a hacer de él desde el principio un individuo con personalidad propia". (Velasco, 1999, pp. 94-95)

En el caso de la madre, su rol social la caracteriza por su desempeño motivador e incentivador de las reglas morales y buenas costumbres del ambiente familiar. Se le considera como la figura esencial en la conservación de la unión familiar y garantía para la buena formación y atención de los hijos. Como madre protectora, su responsabilidad ante el niño le reclama en su carácter y sensibilidad emotiva, el cumplimiento de las condiciones ya mencionadas, y que junto con el padre debe cumplir. Si bien, actualmente el esquema de sociedad moderna ha dado a la mujer un espacio en el ámbito profesional y laboral con una participación activa; es también por necesidad económica que se integra para aportar al sustento del hogar. Esta condición limita su desempeño maternal en tiempo y capacidad de atención. El enfado, el cansancio y el estrés laboral, se suman a sus problemas internos, lo que determina una actitud, ya sea distante u hostil, respecto a las demandas afectivas del niño.

Es común saber de mayores casos de depresión en la comunidad femenina que en la masculina. Su manifestación y gravedad depende de la fuente que le origine; esto puede ser físico o mental. Si sus preocupaciones están íntimamente relacionadas con la conducta adicta del padre; es seguro que además padezca síntomas de codependencia con un alto grado de depresión. Si en cambio, es la madre la que padece algún tipo de adicción, la orientación de su desempeño se concreta de igual forma que la del padre adicto: no hay conciencia sobre la responsabilidad que tienen ante el niño, manifestándose en forma insensible ante sus apremiantes demandas, recurriendo en todo caso, a la violencia y el maltrato del infante.

E. Coulon define este problema bajo la perspectiva del rechazo paterno y que lo explica como una desvalorización inconsciente del niño por justificar sus propios sentimientos negativos. Este tipo de rechazo se da bajo diferentes formas, según la autora: "recriminación, crítica abierta, agresividad, abandono e incluso sobreprotección compensatoria según el padre o madre se entreguen a la dominación agresiva o a la pasividad. En el primer caso, el niño es un culpable al que hay que castigar; en el segundo, será un extraño del que no hay que ocuparse". (Leif y Juif, 1975, p. 427) Así como el niño busca en el padre el guía espiritual que le explique el significado de la vida y su papel en ella; la niña busca en la madre la fuente de aprehensión de sus afectos para el desarrollo femenino de su persona. En bibliografía científica de autoayuda, es común encontrar relatos de mujeres, que habiendo sido ignoradas y rechazadas

por una madre que mostraba un perfil autoritario, egoísta, competitiva y distante, la niña-mujer tenderá a desarrollar una autoestima baja con rasgos de frustración y poco aprecio por su persona, interiorizando la conducta de la madre mediante un proceso de aprendizaje infantil.

b) Ámbito escolar

La escuela mexicana ha tenido por tradición, la organización de las llamadas asociaciones de padres de familia, cuya función primordial se basa en estrategias de coordinación para la detección y solución de problemas que afectan a la comunidad dentro y fuera de la escuela. En este panorama, la figura del profesor resalta por derecho propio, en la noble tarea de formar individuos en los conocimientos teóricos y prácticos, necesarios para su incursión y desempeño en la sociedad. La intervención en este ámbito, gira en torno a la labor docente por ser la continuación de la formación educativa del niño, después de la que recibe de los padres. Así, mientras que la escuela es el espacio que brinda las condiciones necesarias para aplicar planes de educación, se pretende que el profesor oriente su experiencia didáctica sobre las aportaciones de las recientes corrientes pedagógicas, para promover los principios de la prevención educativa como parte de los contenidos de la enseñanza y el aprendizaje.

Desde este ámbito escolar, la intervención para la prevención educativa en torno al consumo de sustancias psicoactivas, debe considerar los siguientes aspectos:

- a. *La formación y sensibilización del docente para el diseño, aplicación y valoración de acciones preventivas, en razón de las necesidades latentes del alumnado.*
- b. *Generar mecanismos de coordinación entre la comunidad y las autoridades para la detección y canalización de niños con problemas de aprendizaje, derivados de la disfunción familiar.*
- c. *Promover el diseño de materiales didácticos que fomenten la cultura de la prevención educativa ante el consumo de drogas en el ámbito escolar.*
- d. *Fomentar el desarrollo de espacios saludables con la participación activa de los alumnos, para que sean ellos quienes propongan hábitos y costumbres que los mantengan al margen del consumo de drogas.*

La importancia de la escuela en este esquema de prevención educativa, se hace patente ya no sólo como la entidad académica que se encarga del intelecto del niño, sino que amplía el campo de acción para el desarrollo pleno e integral desde las primeras etapas de vida, que como ya se abordó, son las que determinan el carácter y conducta de los sujetos en la edad adulta. Entre el hogar y la escuela se establece un puente por el que el niño transita en un ir y venir con una actitud positiva hacia el aprendizaje y la satisfacción de la experiencia al ir tomando sus propias decisiones.

c) Desde el enfoque de los medios de comunicación.

En el contexto de la comunicación social, los medios tienen un uso que converge en la necesidad de hacer llegar un mensaje a varios receptores a la vez. Su utilidad se centra en transmitir información, ideas y sentimientos a un auditorio numeroso y heterogéneo. El éxito de esta función depende de la creatividad y visión que se tenga sobre el público a quien se trata de comunicar un mensaje: "La persona que logra el éxito en el arte de la comunicación masiva, es aquella que encuentra el método adecuado de expresarse, de tal forma que se establezca simpatía entre ella y el mayor número posible de sus oyentes". (Emery, 1965, p. 19) A través de estos se publicitan o promueven hábitos y conductas con cierta incidencia en las emociones y sentimientos de los espectadores. Son también constructores e intérpretes de realidad por lo que gozan de cierta credibilidad y reconocimiento, por lo que en cierta medida, son formadores del imaginario social.

En este campo de la comunicación, la intervención requiere un seguimiento sobre el tratamiento informativo sobre el consumo de sustancias psicoactivas y de los procesos de configuración de los discursos sociales en que los que el problema se debate. Estratificar la realidad a partir del contexto en que se genera y la forma en que la ficción le interpreta, son dos paralelos de análisis que condicionan el papel que deben desempeñar los medios de comunicación como herramientas para la prevención educativa. Lo anterior lleva a considerar como centro motor de la iniciativa informativa, el valor que todo individuo, como sujeto social, le puede otorgar a su capacidad de aprendizaje, para que éste sea el medio por el cual potencie su crecimiento personal en situaciones reales. A través de los medios de comunicación se busca fomentar el desarrollo de habilidades, hábitos, actitudes y valores que lleven a la conformación de personalidades menos vulnerables ante el consumo de sustancias psicoactivas. Así, la información debe contener:

- a. Datos sustanciales de la problemática inmediata del niño, factores de riesgo y el rol de la prevención educativa para la contribución del desarrollo de sus potencialidades.*
- b. Orientaciones dinámicas para la valoración de la prevención educativa de acuerdo con el perfil y competencias cognitivas de los involucrados en dada uno de los niveles de intervención.*

Comunicación y aprendizaje son dos procesos que se funden en los medios con la intención de producir un cambio en la conducta de los receptores. "La fuente quiere que el receptor cambie para que aprenda. Nos comunicamos con el objeto de lograr que nuestros receptores respondan de formas distintas a viejos estímulos o que contesten como solían hacerlo a otros estímulos". (Berlo, 1988, p. 68)

8.2. Las intencionalidades discursivas y niveles de intervención.

Estudios epidemiológicos como la ENA 2008, incorporan en la exploración de campo, elementos que apoyan la importancia de reforzar ámbitos personales afectivos y sociales desde el entorno mismo en que se desenvuelven cotidianamente los individuos o grupos focales con los que se pretende intervenir en cuanto a su predisposición y conducta sobre determinadas sustancias psicoactivas a las que voluntariamente se adhieren. Sobre este aspecto, "la encuesta evaluó el consumo en el entorno de los individuos en muestra. Se encontró que una proporción importante notificó problemas de consumo de alcohol en el padre (22%), y de consumo de drogas en el mejor amigo (12.9%) y en algún miembro de la familia (6.5%); 2 de cada 100 notificaron sobre un problema de consumo de alcohol en la madre. El consumo en la familia y en el entorno inmediato, particularmente de alcohol, dada su frecuencia, constituye un factor de riesgo importante, para la oportunidad de usar y para el uso". (ENA 2008, p. 44) Como parte sustancial de la presente propuesta de intervención preventiva se valoran estos ámbitos desde los siguientes aspectos:



- a. **La figura del padre:** una de las piezas clave difícil de modificar, sobre todo cuando ya existe un problema de adicción. Las técnicas deberán basarse en rehacer la figura del padre, o bien, directamente fomentar padres responsables.

La figura del padre en el desarrollo de los primeros años de vida del niño, aparece ausente en la medida en que presenta problemas para relacionarse marcando un distanciamiento, y por tanto, de la no atención de sus necesidades, sobre todo, afectivas. El niño o niña experimentan a temprana edad los estragos del abandono, ya sea emocional o físico por parte del padre. Otro ejemplo de "paternidad inadecuada" lo es el maltrato físico hacia la madre, lo que se traduce en escenas estresantes y traumatizantes difíciles de comprender. A esto se suma el abuso infantil, que entre otros estragos, a largo plazo causan graves efectos en la conducta.

"En el caso del rechazo paterno, la protección de que goza el niño es insuficiente; en cierta forma es «entregado», abandonado a las presiones y a las exigencias de un universo que, como consecuencia de ello, siente esencialmente amenazador... Se pueden hallar condiciones familiares en las que las presiones exteriores, lejos de ser amortiguadas, son sustancialmente reforzadas: los adultos imponen al niño exigencias incompatibles con su edad o sus propias características". (Leit y Juir, 1975, p. 426) Existe también el extremo, los padres demasiado preocupados por los problemas y necesidades del niño, ante lo cual adoptan una postura de sobreprotección o de permisividad ante la conducta del niño. La paternidad inadecuada durante el proceso infantil genera en la vida del adulto, sentimientos de rechazo, miedo, incompreensión, sumisión o rebeldía. En los casos de cónyuges divorciados o separados, o la ausencia

de algunos de los dos por causa de muerte, la figura del padre es sustituida por la figura del padrastro, o la de la madre, por la madrastra; este factor de afecto ajeno para el niño, impacta además en su relación, ya sea con su padre o madre.

"Este estado de cosas, se completa, generalmente, por la falta de consideración para la debilidad de los medios de que dispone el niño: no se preocupan por compensar su inadecuación por ayudar al niño en sus ensayos de trato con el mundo. En tales condiciones, el niño sólo puede experimentar su propia impotencia, su falta de valor; no sólo el universo es amenazador, sino además no se dispone de ningún medio para contrarrestar las amenazas; la acción sólo puede conducir al fracaso, a la insatisfacción". (Leif y Juif, 1975, p. 426) El niño-hombre y niña-mujer, no están preparados emocionalmente para enfrentar de manera efectiva las relaciones e interacción con sus pares o grupo social, lo que se traduce en una serie de problemas que por su naturaleza, generan tensión, angustia, embate, desolación, entre otros trastornos psíquicos, que como parte de una personalidad débil, son factores de predisposición al consumo de sustancias psicoactivas, entre otros problemas que en común tienden a la destrucción física y moral del ser humano.

Desde un punto de vista de la Psicología, los efectos de una "paternidad inadecuada" en la niña-mujer, influye en su forma de relacionarse con el sexo opuesto en cualquier nivel de convivencia; se tiende a suponer que hay una constante búsqueda de la imagen del padre, en su intento por revivir y resolver su historia infantil. En el caso del niño-hombre, al ser la figura del padre, la fuente de su admiración para el desarrollo de su masculinidad, tiende a repetir patrones de conducta con rasgos negativos de la personalidad paterna. De igual forma, su manera de relacionarse con el sexo opuesto es determinada por sus afecciones.



- b. **La figura de la madre:** que unida a la figura adicta del padre, es seguro que presente problemas de depresión y que impactan en su función maternal.

¿A qué se atribuyen estas actitudes hostiles y de rechazo hacia el infante? "Para algunos autores, las madres que rechazan habrían sido hijas rechazadas que no han tenido oportunidad de construirse «imágenes paternas» satisfactorias; no han en sus padres más que una actitud de rechazo, con todo lo que está implica de hostilidad y reivindicación... según otros autores, los padres que rechazan han gozado, cuando eran niños, de una blandura excesiva y no han tenido ningún entrenamiento para adquirir el sentido de la responsabilidad; habiendo sido niños mimados, manifiestan después una inmadurez afectiva característica que les incapacita para aceptar al niño y las limitaciones normales de éste les imponen (y que llaman «sacrificios»), lo que les impide verlo con naturalidad". (Leif y Juif, 1975, pp. 427-428)

c. La escuela: el espacio socializador en donde el niño experimenta sus primeros enfrentamientos sociales, el lugar en donde aprende y desaparece al entrar en contacto con otras figuras semejantes y de autoridad.



Desde la Psicología, la escuela representa la oportunidad del niño por "liberarse" de la dependencia paterna, y más concretamente, de la terminación del complejo de Edipo para el varón, y el complejo de Electra para la niña. "Liberado de las luchas afectivas que absorbieron su energía en el nivel precedente, asegurado en gran medida por la interiorización de las imágenes paternas, el niño se vuelve ahora con avidez hacia el mundo exterior. La escuela y la enseñanza que ella dispensa viene oportunamente a satisfacer su curiosidad, necesidad de realización, su deseo de ser mayor". (Lef y Juit, 1975, p. 375)

Desde esta perspectiva, la escuela resulta ser un ámbito adecuado para llevar a cabo acciones de prevención en su comunidad en general. Por ser un centro de reunión sujeto a normas para el control de la convivencia, en ésta es factible detectar los diversos problemas por lo que atraviesa el niño, sus padres y la comunidad en su conjunto. Otro factor de convivencia es la labor docente en la que se comprende no sólo la figura del profesor, sino además, los programas de estudio extracurriculares que caracteriza el sistema escolar.

c. Los medios de comunicación: a los cuales además de las funciones que les caracteriza, cada ámbito les suma otras, como la de ser premio o castigo ante el buen o mal comportamiento.



Los medios que cuentan con la capacidad comunicativa para la transmisión, difusión y cobertura de mensajes son aquellos que por definición, además de informar, brindan además entretenimiento, recrean la realidad, forman opinión, venden estilos de vida y en menor grado, llegan a educar. Prensa, radio, televisión, y recientemente, la Internet como nueva tecnología, hacen uso de la palabra -en su forma oral y escrita- y la imagen -fija y en movimiento- para llegar directamente a los sentidos del receptor, para quien de antemano se sabe lo que se desea comunicar y la manera de expresarlo, con el fin de producir el mejor efecto posible en la conducta del auditorio.

El profesional de la comunicación como conocedor de los potenciales y efectos de los medios de comunicación en el público, tiene la responsabilidad social de estudiar el comportamiento del hombre en su esfera social e individual, no sólo para saber qué decir y cómo decir con la ayuda de los medios; si no de concientizar un por qué y para qué de lo que dice, sobre todo tratándose de problemas que atañen la salud y seguridad del individuo en sociedad.

8.3. El énfasis de la prevención en un modelo de comunicación social.

Hacer de la educación una línea de trabajo en el diseño de estrategias de prevención, no es una aportación novedosa que se esté descubriendo en este momento. Existen programas e investigaciones que han dado la pauta para insistir en este rubro de la formación y desarrollo humano con resultados favorables. La solución sobre el *qué hacer*, ya está resuelta y suficientemente documentada, corresponde entonces pensar en el *cómo hacer*, para que un problema infantil dado en el plano emocional de la vida de un sujeto, no sea la condicionante de un futuro adulto con posibles problemas de personalidad y de adicción. Sin embargo, cuando se habla de una campaña de prevención, se asocia inmediatamente a este aspecto: los receptores reciben información detallada sobre los riesgos que vienen tras el consumo de una sustancia, ya sea legal o ilegal; sin faltar la dosis de concientización sobre el "bien" que significa el mantenerse al margen de dicha situación. Se dice entonces que se está educando. "La información sobre la droga necesita ser realista, no apocalíptica. Debe ir orientada a proporcionar un conocimiento de su auténtica dimensión, de las crudas realidades que origina, de los riesgos que comporta. Los discursos moralizantes y las lamentaciones jeremiacas sobre la maldad de los tiempos y la corrupción de las costumbres sólo sirven para la autosatisfacción engañosa de quienes son incapaces de aportar nada útil para resolver el problema". (González, Ponencia)

La educación reclama un proceso que tiene como meta, incidir en la conducta del educando. Por su naturaleza, los fundamentos de cambio, están sujetos a un trabajo minucioso en donde la participación activa de los individuos, es más que indispensable. Por tanto, transmitir detalles de información valorada a la luz de las meras consecuencias de un problema individual, en perjuicio de lo social, no es necesariamente educar. Sin embargo, al ser éste el reto para un campo que hace de los medios de comunicación, los agentes intermediarios de la mediación, la educación adquiere un compromiso de interacción para la orientación y cause de motivaciones personales como soluciones reales. Para ello es importante tener en cuenta que "el modo en que el sujeto se comporte está condicionado no sólo por lo que recuerda y resulta significativo para su historia pasada, sino también por lo que espera y anticipa acerca de su futuro. ... los individuos tiene que sentirse motivados para comprometerse de una determinada forma". (Fernández, 1994, 428)

Como se puede observar, al margen del papel que desempeñan los medios de comunicación, en relación con el problema de las adicciones siguen siendo los componentes más importantes de las acciones encaminadas a incidir en la reducción de la demanda del consumo de sustancias psicoactivas. Para ello es necesario estructurar un modelo de comunicación social de carácter preventivo, que tome en cuenta a la comunicación educativa⁶⁰ ... en donde "la educación es un proceso intencional que pretende mejorar a los sujetos. Cuanto más capacitados estén las personas, más posibilidades de manejarse satisfactoriamente en las distintas áreas que entraña vivir en una sociedad cada vez más compleja". (Revista Intercambio, Núm. 6, p. 37)





Entonces, cómo responder a ¿cuál es la función que corresponde a los medios sobre el fenómeno de las adicciones como problema de salud pública? Las aportaciones que Martín Serrano hace al reflexionar sobre la producción social de la comunicación social, sirven de referencia, ya que describe que: "la comunicación pública, a través de sus relatos, puede entonces, reproducir el sistema social o transformarlos, según reitere modelos axiológicos y comportamientos o los altere, introduciendo nuevas pautas de valoración y acción frente a la realidad. Tales son las dos funciones de la comunicación pública: reproducir el sistema social vigente e/o introducir los nuevos valores y comportamientos acordes con la evolución de la humanidad". (Serrano, pendiente, p. 49)

Si bien es cierto que los medios de comunicación operan bajo los grandes consorcios capitalistas al servicio de los intereses políticos, sociales y culturales en la lógica del consumo y racionalidad mercantil, el poder mediatizador debe ser revalorado en un pensamiento crítico que se construye en relación con una sociedad necesitada de alternativas para hacer frente a los problemas más inmediatos. "Es preciso adecuar la información a las inquietudes, interrogantes y problemas de los hombres de hoy; a ese derecho a una información diversificada y completa corresponde el deber de la administración de informar con puntualidad precisión y coherencia ... sólo el hombre informado puede optar con libertad. El equilibrio de derechos y deberes en materia informativa, es esencial para que conozca una auténtica información, y tal equilibrio debe referirse al estado del individuo, a las empresas, a los profesionales y a los grupos, que son los sujetos y protagonistas de dichos derechos y deberes". (Romero, 1975, p. 22)

Para ampliar lo anterior sobre materia de difusión a través de los medios de comunicación, a continuación se presenta el tratamiento de dos ejemplos (*story board*) elaborados como posibles propuestas de mensaje preventivo para jóvenes, en donde se tiene el propósito resaltar la capacidad de la toma de decisiones responsables frente al consumo inmoderado del alcohol:

⁶⁰ En sustento de esta propuesta se define en una política de comunicación social que considera la prevención educativa como el modelo integrador de mensajes relacionados con las necesidades del individuo y el grupo social al que pertenece, atendiendo condiciones y factores particulares para su socialización desde una edad temprana que privilegia su formación integral.

Propuesta de mensaje para moderar el uso del alcohol
Público objetivo: jóvenes entre 15 y 20 años de edad
Categoría Chava (adolescente mujer)

IMAGEN	DESCRIPCIÓN DE LA ESCENA
	Situación de fiesta con grupo de amigos
	Chava que quiere mostrarse divertida y atrevida para conquistar
	La acción connota el abuso del alcohol para animar la situación (Debe evitarse mostrar copas, botellas, etcétera, está imagen muestra la idea de consumo que se debe connotar)
	La chava pierde la noción de cantidad y el control del objetivo



La situación se detiene y hay un regreso en el tiempo hasta el inicio de la conquista



La situación cambia a una denotación del uso moderado del alcohol




La chava logra su expectativa



Satisfecha por la experiencia expresa el mensaje:
"Conquistó el mundo... sin perder mi estilo"

Propuesta de mensaje para moderar el uso del alcohol
Público objetivo: Jóvenes entre 15 y 20 años de edad
Categoría Chavo

IMAGEN	DESCRIPCIÓN DE LA ESCENA
	Situación de fiesta con grupo de amigos
	Chavo que quiere demostrar seguridad y poder. Alentado por los amigos se dispone a conquistar a una chava
	La acción connota el abuso del alcohol para animar la situación (Debe evitarse mostrar copas, botellas, etcétera, está imagen muestra la idea de consumo que se debe connotar)
	El chavo pierde la noción de cantidad y el control del objetivo



La situación se detiene y hay un regreso en el tiempo hasta el inicio de la conquista



La situación cambia a una denotación del uso moderado del alcohol



El chavo logra su expectativa



Satisfecho por la experiencia expresa el mensaje:
"Conquistó el mundo... sin perder mi estilo"

Capítulo 9



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

Diseño integral del Modelo

Trabajar bajo el enfoque de la educación preventiva, exige la formación del individuo desde sus primeros años de vida, tomando en consideración al resto de los individuos que forman parte de su núcleo. Se considera entonces ubicar niños entre los 5 y 8 años de edad como grupo primario, y adolescentes y jóvenes como grupos secundarios para el apoyo y reforzamiento del primero. En este sentido, cada grupo dará como referencia una explicación intuitiva de la naturaleza del problema que se quiere enfrentar y a quiénes afecta, la importancia de segmentar estos grupos de acuerdo con su percepción del problema, parte del hecho de la necesidad de dirigir los mensajes de prevención o reforzamiento de manera específica.

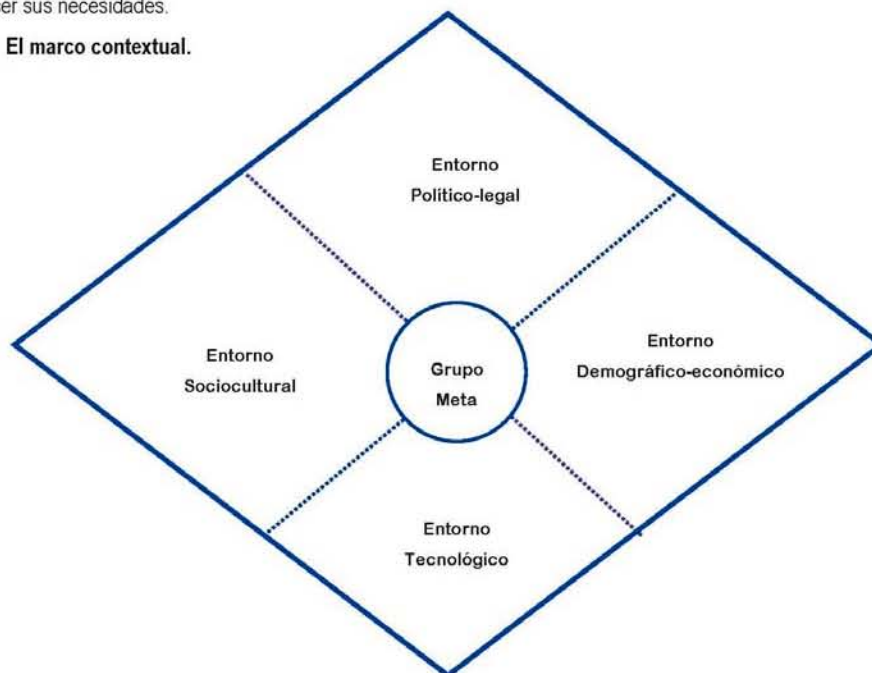
Diversos autores en el campo de la Psicología experimental, hacen uso de una terminología variada que incluye aspectos como corrección, educación, enriquecimiento, prevención, rehabilitación, remediación, terapia, tratamiento, entre otros. Fernández (1994, p. 246) cita a Baltes y Danish para definir la intervención como "un intento programático dirigido al cambio o a la modificación del desarrollo psicológico. Para Seidman ...significa intervención social, concepto que es utilizado para referirse a una alteración, planificada o no e intencionada o no, de relaciones intrasociales". Sobre esta definición se pueden distinguir dos tipos de intervención preventiva: la que se encuentra dentro del concepto tradicional de la prevención primaria y la prevención secundaria. Una intervención que tienda a la corrección de un problema, estaría refiriéndose a la prevención terciaria o de rehabilitación. Para corresponder al término "prevención" en su sentido más justo, interesan los dos primeros niveles para enfocar los criterios de intervención sobre el consumo de sustancias psicoactivas y las posibilidades de atención.

Con la intención de entender la prevención como una acción dirigida a evitar la aparición o desarrollo de un problema, es necesario aclarar que para una propuesta educativa sobre el consumo de sustancias psicoactivas, su propósito no se inserta en la aprehensión de valores que incidan en el no consumo; sino en el desarrollo de una conducta responsable para la acertada toma de decisiones en climas o ambientes adversos. Es decir, distinguir factores de riesgo sin actuar en contra, sino aprender a desenvolverse favorablemente en la solución en función de la comprensión y aceptación de sus capacidades y limitaciones reales ante éstos.

9.1. Características del Modelo.

Toda vez que se ha establecido un esbozo general en torno al conocimiento del fenómeno de las adicciones como problema de salud pública⁶¹, se tienen entonces los elementos necesarios para describir el marco contextual en que habrá de aplicarse, los procesos de planeación a seguir en términos de comunicación social, los sectores o actores de las acciones, la delimitación de estrategias en prevención educativa, y la definición de los campos de acción; que en su conjunto parten de un eje central en donde se ubican las necesidades inmediatas de un grupo meta de población infantil (5-8 años de edad) enmarcado por los entornos inmediatos en los que buscan atención, protección y por supuesto, satisfacer sus necesidades.

♦ **El marco contextual.**



Elaboración propia

El modelo se inserta en cuatro ámbitos en los que se debe sustentar el *por qué hacer* y *para qué hacer* de las estrategias de comunicación social encaminadas a la promoción de una cultura de la prevención educativa. En el primer

⁶¹ Se propone el desarrollo contextual del consumo de drogas en México como la evidencia epistemológica de lo que el hombre conoce, los procesos por los cuales ha obtenido ese conocimiento y la construcción lógica en la que se esboza para representar a la adicción-prevención como objeto de estudio, en sus aspectos históricos e ideológicos con una postura racional en su origen.

cuestionamiento, los entornos demográfico económico y social cultural manifiestan las demandas de seguridad y protección que exige el desarrollo de un ser social. La oportunidad de respuesta de la segunda interrogante se plantea en los entornos tecnológicos y el político legal en función de que en éstos se dan las condiciones que en teoría, se deben procurar para el sostenimiento y garantía de la convivencia social. Estos parámetros engloban no sólo la problemática, sino también los puntos de referencia en los que se sugiere sustentar la visión y misión de las propuestas de prevención.

Entorno político-legal:

Uno de los debates que han surgido en torno a la legalización, es la visión del estereotipo del drogodependiente, a quien se representa como un enfermo y criminal, lo que conduce a actitudes mal orientadas hacia el problema por parte de la llamada opinión pública, que en función de los medios de comunicación, se reproduce como una imagen alejada de la realidad. "Sería muy fácil demostrar, a través de datos empíricos, que en el campo de la droga, la imagen de la realidad de la que son portadores en buena parte la opinión pública y la opinión publicada, es una imagen gravemente distorsionada cuantitativa y cualitativamente". (Escotado, 1991, p. 97) Proponer una política de prohibición el torno al tráfico y consumo de sustancias psicoactivas, no tendrá efecto regulador en la medida en que no se cuente con un verdadero sistema integral de prácticas terapéuticas y de ayuda social, fundado en una línea previsoras con alternativas planteadas y ejercidas en el presente, hacia la consecución de impacto de resultados a futuro. "Sólo en sustitución de una política represiva, las políticas preventivas y rehabilitadoras pueden desarrollarse de una forma adecuada a las dimensiones "naturales" del problema y en el pleno respeto a la autonomía moral de todos los ciudadanos, y también de los adictos que demandan libremente ser atendidos en su situación y de sus necesidades". (Escotado, 1991, p. 99)

Penalización, consumo y tratamiento son temas ligados al diseño de una política social, que en la práctica buscan la prohibición, represión y castigo de un problema complejo desde su origen. Los críticos y especialistas en el tema, proponen como alternativa a la educación, como una tarea preventiva que a la fecha no se ha podido instituir en acciones pertinentes con la realidad, pero que resulta ser necesaria. "El trabajo educativo en el terreno de las drogas no necesita de aliados como el prohibicionismo o la penalización... Educar... supone poder trabajar eso que llamamos "comportamiento mimético", la reproducción que los adolescentes hacen de las conductas que les envían, tanto, de sus iguales como de los adultos. Educamos, por lo tanto, para que consigan comportamientos más autónomos, para que se sientan miembros de un grupo sin dejar de ser ellos; para que su oposición a los adultos lo traspasen a un no beber y consumir aquello que toman y prohíben los adultos". (Escotado, 1991, p. 203)

Entorno demográfico económico:

Los cambios económicos y sociales han ido cambiando las ideas en torno a la naturaleza de los niños y la forma en que deben ser tratados. Sin embargo, es de reconocer que ciertas ideas aún prevalecen más por necesidad económica que por cuestión cultural: niños indígenas, de familias en extrema pobreza, niños de la calle, que por sus condiciones son forzados a trabajar. "Según la Universidad Obrera, en la era neoliberal el trabajo infantil se inserta en el mercado laboral mundial, debido a la demanda de mano de obra barata y descalificada para ahorrar costos y soportar la competencia" (Disponible en <http://www.esmas.com/noticierostelevisa/mexico/119999.html>).

México tiene una población infantil aproximada de 6 millones de niños entre 6 y 8 años de edad, de acuerdo con las cifras de nacimiento registradas por el Consejo Nacional de Población durante los años 1996, 1997 y 1998, con una mortalidad infantil de 26.7, 26.0 y 25.3 (por mil) por año, respectivamente. (Disponible en <http://www.conapo.gob.mx/>)⁸² Los seis años, corresponden a la etapa que los psicólogos, especialistas en el desarrollo humano, han denominado como "la gran infancia". Uno de los problemas centrado en ese estudio de la niñez se da en razón de su reciente reconocimiento como objeto de estudio por diversas corrientes científicas dedicadas al desarrollo humano. El cuidado, la protección y el cariño han sido necesidades muy recientemente consideradas como esenciales para el crecimiento del niño. "Cuando los Estados Unidos eran colonia inglesa, a los niños se les consideraba "adultos en miniatura" que podían asumir papeles y responsabilidades del adulto. Hacia los 7 años de edad, la mayoría de ellos comenzaban a trabajar como criados o aprendices en casa ajena. Al llegar a la pubertad, sabían cultivar la tierra, cocinar, cuidar a los niños, etcétera, ... los hijos de padres ricos eran enviados a internados y la mayoría recibía el equivalente a la educación universitaria antes de los 18 años. La transición de la niñez a la adultez era muy breve tanto para los ricos como para los pobres". (Mece, 2001, p. 12)

Entorno social cultural:

"La delincuencia en sí no lleva al consumo de drogas. Otra cosa es que el mundo de la delincuencia por sus características reúna condiciones que favorecen no sólo la disponibilidad de las drogas ilegales sino también su uso como respuesta a una serie de problemas no atendidos". (Vega, 1993, p. 43) De acuerdo con la investigación documental reseñada y la información empírica que se obtuvo de la aplicación de los instrumentos, cada postura tiene su razón de ser a partir del campo en que se estudia, analiza y se trata el problema, teniendo en común la construcción de una personalidad adictiva, que desde cada enfoque se define de la siguiente manera:

⁸² El cálculo es sólo una aproximación basada en las cifras de nacimientos registrados por el Consejo Nacional de Población: 1996: 2 295 655, tasa de mortalidad infantil: 26.7 x mil; 1997: 2 236 595, tasa de mortalidad infantil: 26.0 x mil; 1998: 2 203 552, tasa de mortalidad infantil: 25.3 x mil. Total 6 735 802; tasa de mortalidad infantil: 76.0 x mil.

ENFOQUE CLÍNICO	EXPERIENCIA EMPÍRICA
▪ Problema multifactorial	✓ Origen psicológico
▪ Se busca el consumo para obtener placer (evasión de la realidad)	✓ Se busca el consumo para soportar el pasado
▪ Incapacidad para la convivencia familiar	✓ Dificultad para sentir y expresar emociones de cercanía y afecto
▪ Conducta agresiva	✓ Facilidad para expresar enojo y desprecio

Llama en especial la atención que el factor común de los testimonios es la alusión a una infancia no favorable, los problemas físicos y psicológicos del presente buscan una explicación en el pasado remoto. "... tanto la teoría psicológica como la práctica terapéutica han reconocido ampliamente las consecuencias del dolor, el miedo, la ira y la soledad padecidos en la infancia". (Sullwold, 2001, p. 40) Retomar esta etapa de la vida del desarrollo humano, se torno no sólo por estas evocaciones, interesante, sino que también lo es en la medida en que también es aquí en donde se registran imágenes positivas de acontecimientos y hechos que se incentivaron por la natural curiosidad infantil, el espíritu aventurero de un nuevo entorno por descubrir, el disfrute de los sentidos y la riqueza de la imaginación.

Otro problema también notorio de esta situación lo es el abandono y maltrato infantil y por supuesto, también la pobreza. Ahondar en estos temas nos lleva a la necesidad de reorientar los enfoques de prevención hacia circunstancias que son por demás, incomprensibles para un niño que apenas surge a la vida, y que además son provocadas por quienes en su pasado sufrieron también en tales condiciones. Es común saber de casos en los que los niños que en situación de calle sean denominados con términos como delincuencia, vagancia o drogadicción. Sin embargo, la realidad rebasa las denominaciones o calificativos, ya que para el niño abandonado o el niño de barrios, "la droga es un elemento que le proyecta al exterior de sí mismo, un mundo idealizado que calma todas sus necesidades y el vacío profundo que experimenta. ... utiliza la droga para escapar al hecho de que no puede vivir sin los otros... sustituye esa ausencia que no es capaz de resolver". (Balekno y Comenraes, 2004, p. 99)

Por otra parte, la condición legal de algunas sustancias psicoactivas permitidas, propicia la permisividad de un contexto cultural en donde el beber y fumar, por ejemplo, son sinónimos de buen gusto, personalidad y refinamiento. Esto a su vez, también proyectado por los medios de comunicación. Lo que persiste en este entorno no es más que la

ignorancia, no por el hecho de desconocer, sino de una apreciación errónea de las conductas y actitudes que hay sobre la permisividad y modo de actuar ante el consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales. "Las <<mentiras>> transmitidas a través de los medios de comunicación se definen como <<la ausencia de un conocimiento total de la realidad>> ... de forma general se puede hacer creer que una cosa existe, creer la existencia de cosas que no existen y deformar algo que existe". (Fernández, 1994, 292)

Entorno tecnológico:

El presente siglo ha dejado atrás a lo que en su momento se llamó la revolución tecnológica con la aparición de computadoras y sistemas de comunicación avanzados. Las nuevas tecnologías se han sumado al grupo de los de por sí poderosos medios de comunicación masiva, potenciando la capacidad y eficiencia de la comunicación a distancia. En medio de este incesante progreso tecnológico, las nuevas generaciones de niños se enfrentan a un mundo más complejo, pero igual de seductor por el manejo de información a la que se puede acceder.

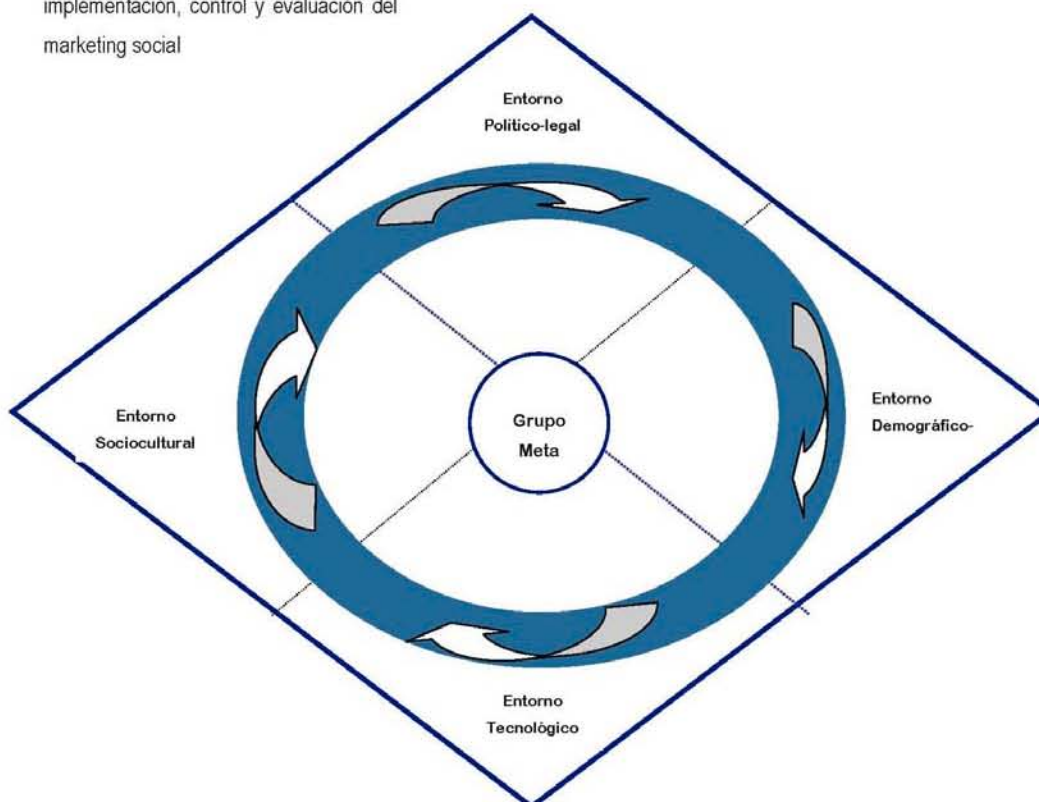
Con el advenimiento de los medios de comunicación el sistema social está manifestando una serie de transformaciones en su estructura a raíz del impacto que éstos tienen en la conducta de los individuos. Con la llegada de la carretera de la información en red, la radio, prensa y televisión se han convertido en medios tradicionales de la comunicación masiva. Hoy las comunicaciones medidas por computadora explotan su potencial al grado de hacer cambiar nuestras vidas encerradas en un mismo sistema. Un inadecuado uso de esta tecnología virtual puede llevar a un individuo hacia una adicción que se basa en la charlatanería y el ocio. Si por el contrario, como menciona Howard Rheingold (1996, p. ¿?) en su obra *La comunidad virtual, una sociedad sin fronteras*, se hace un uso comprometido y racional del medio, se convierte en la ventana de escape hacia variadas formas de la manifestación del mundo real en un mundo virtual.

Las comunidades virtuales que se crean en la red adquieren identidad propia a partir de la construcción de relaciones diversas conectadas a un fin común, que es el intercambio de conocimientos y experiencias. Quienes conviven en este fragmento virtual de la realidad tecnológica llevan ya una experiencia de años en la exploración de la red. En la búsqueda de información valiosa, se conocen con otros seres reales y hasta se enamoran sin llegar a tener contacto visual. Esto quiere decir que la tecnología facilita el acercamiento de las competencias humanas en donde la mayor preponderancia se invierte en los deseos y sentimientos humanos, motor que motiva el mejoramiento y aceleración del proceso tecnológico del medio.

Este entorno, por sí mismo no es perjudicial para quienes tiene acceso al mundo virtual de la interacción y de un nuevo conocimiento. El riesgo surge en la medida en que se percibe su uso en una sociedad apenas si despierta, consciente y preparada para las consecuencias que traen estos cambios innovadores de la tecnificación humana. En relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el problema no es por tanto los contenidos de la información y mensajes transmitidos, sino en la forma de expresión e intenciones con que circulan esos contenidos.

Marco político de Comunicación Social

Política de comunicación: planeación, implementación, control y evaluación del marketing social



Elaboración propia

Ante cuatro entornos complejos con tratamientos y enfoques disciplinarios convergentes, las políticas de comunicación social encuentran su punto de partida, el sustento de sus visiones y la argumentación más que necesaria para considerar, que la prevención educativa, es más que un ejercicio de política cultural de nuestro momento, sino que

es además, una base primordial en la renovación de estrategias encaminadas a hacer frente a las necesidades primordiales de un grupo de población hasta hoy no muy bien enfocada en la prevención de salud pública. "... el marketing social trata de satisfacer necesidades humanas. Y una necesidad humana <<es el estado de privación que siente una persona>> ... La necesidad es satisfecha por productos, y un producto es cualquier cosa que puede ofrecerse a la atención de un mercado para la adquisición, uso, consumo y satisfacción de una necesidad humana". (Fernández, 1994, p. 277)

En un plan o programa de comunicación social enfocado a la promoción de la prevención educativa como antecedente a una cultura de la prevención de adicciones, se tiene que tener presente ese aspecto sencillo, pero que no es tomado en cuenta como elemento potencial en la oferta de la mercadotecnia social. Esto lleva a pensar en objetivos que tienen como línea el crear en el grupo meta la necesidad de la prevención educativa, que debe ser satisfecha mediante la ejecución de mensajes que refuercen factores de resiliencia, tanto de actitud, como de carácter para el óptimo desarrollo de la personalidad. Para dar paso a esta nueva forma de abordaje del problema de consumo que tanto preocupa a muchos programas sociales, es prioritario generar las condiciones necesarias desde un marco político de comunicación que tenga como valor la ética y moral en un sentido aplicado de distinción entre ciencia y vivencia. Sirva como ejemplo, el hecho de analizar las recientes campañas que se han transmitido en los medios de comunicación, en donde el valor ético y moral, debe responder a la realidad que se pretende resolver y que, definitivamente no está reflejada en los mensajes. Lo anterior lleva a plantear, que dentro de este marco de política de comunicación, debe generarse un conjunto de formulaciones normativas del deber-ser de la comunicación social en sus distintas fases o procesos, en donde el uso de los medios de información, la opinión y la expresión, sirvan a la visión cognitiva de la prevención educativa que se pretende entablar. En este orden de ideas, la política de comunicación social debe sustentar sus formulaciones en las siguientes consideraciones:

- En un entorno de legalidad e ilegalidad en la sociedad, la dignidad del infante como persona humana debe considerarse como el fin de toda acción de prevención educativa, y no como el medio o instrumento por el que deba de llevarse a cabo dicha tarea. Aquí la justicia, debe entenderse como la realización de los derechos humanos para el reconocimiento efectivo de la dignidad de los infantes como personas en la práctica cotidiana de la comunicación social.
- En un entorno demográfico-económico, en donde la globalización ha pasado de ser un concepto a un modo de ver la realidad, las condiciones operativas de la comunicación social, deben ser también más abarcadoras, pero no por ello, faltas de visión objetiva respecto a las necesidades apremiantes de un grupo de población y sus repercusiones futuras en los demás niveles del sistema. "Los niños de hoy son el futuro del mañana", es una frase debatible

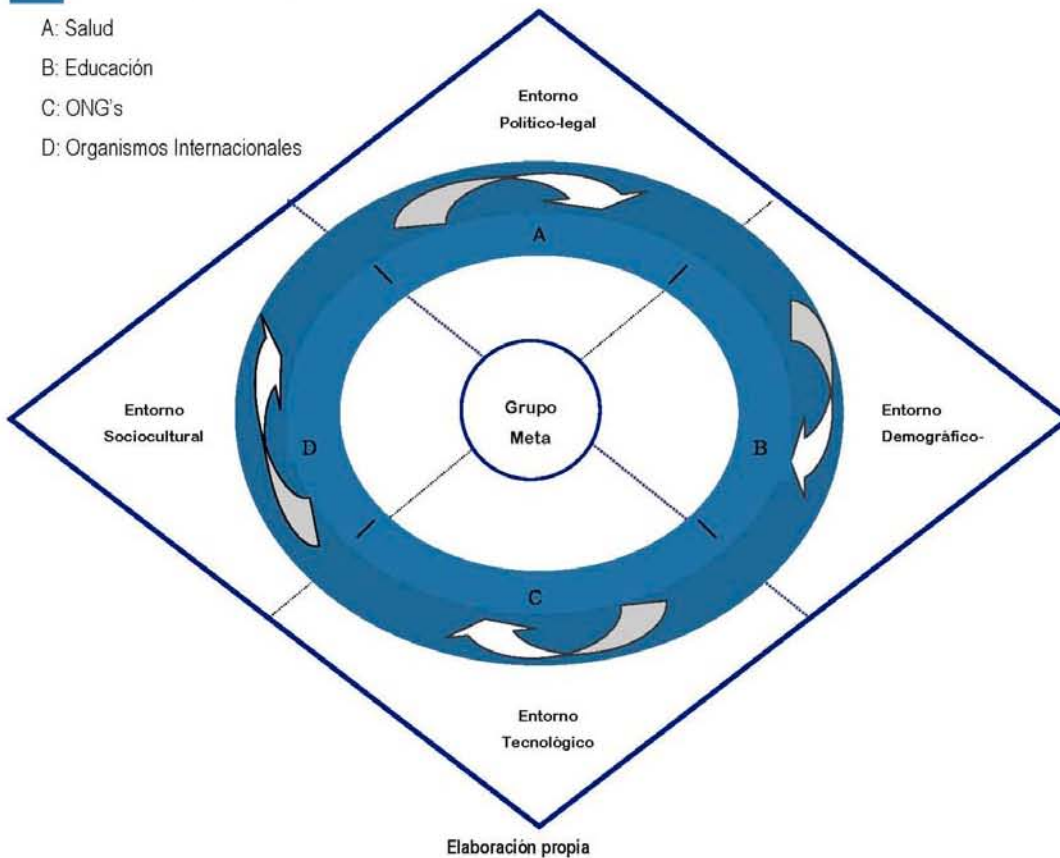
- filosóficamente, ya que en la esencia de la realidad sólo existe el presente; sin embargo, existe la evolución y el constante cambio, en donde el crecimiento y desarrollo de un niño no puede dejarse a la mera especulación o azar del destino.
- En un entorno tecnológico, la comunicación social adquiere un compromiso más elevado al humanizar la información, en un esfuerzo por coadyuvar la realización del desarrollo integral del infante. Esto quiere decir que la competencia profesional de los comunicadores se potencia en la tarea de propiciar el bien común de una sociedad en busca de orientación. La credibilidad en los mecanismos de promoción, difusión y publicación de mensajes debe ganarse y no imponerse: "Al apelar como criterio exclusivo a "lo que al público le gusta", absolutizándolo desde una mentalidad hedonista, sensacionalista y espectacularcita, se promueve una actitud superficial en las masas consumidoras de mensajes-mercancia... lo inmoral no es la presentación del mal, sino su apología o la invitación a realizarlo": (Pérez, 1991, p. 41)
 - En un entorno sociocultural, la comunicación social los criterios deben buscar prestar un servicio a la sociedad, orientados por el valor básico de la responsabilidad para orientar con la propagación de ideas o con la oferta pública de mensajes destinados a contribuir en el cambio de hábitos o costumbres que lleven hacia un desarrollo integral a favor de un crecimiento además cultural. En esta marco de atención, no se construyen nuevos criterios, simplemente se rescatan lo ya establecidos y explicados por Gabriel J. Pérez en su artículo sobre "Ética de la Comunicación Social":
 - ✓ La libertad de expresión; que se debe ejercer dentro del marco del respeto a la dignidad humana y al bien común.
 - ✓ El bien común.
 - ✓ Prevención contra la manipulación de las conciencias mediante el ocultamiento de la verdad, su distorsión o el empleo de mensajes subliminales.
 - ✓ Coherencia de los contenidos, los recursos y los métodos.
 - ✓ Prevención contra la concentración de la propiedad por parte de monopolios y oligopolios que tienden a orientar o condicionar la información y la opinión mediante presiones a favor de sus propios intereses. (Pérez, 1991, pp. 43-44)

Este marco de criterios para una política de comunicación social es necesario para la viabilidad de las estrategias de prevención educativa que habrán de ejecutarse en los procesos del marketing social. Se tiene entonces que para la definición y delimitación de la misión y visión del plan estratégico debe darse primero una plena convicción de la repercusión y relación de los entornos trazados. Esto lleva a concebir primero una filosofía de la prevención desde el enfoque conceptual de la condición humana; es decir, el historial personal de los individuos que lleve a crear algo en donde antes no había nada. El potencial infantil no tiene límites. Ante ello, la prevención educativa es un medio para encontrar y estimular el talento humano hacia el bienestar. A mayor desarrollo de la infancia, mayor desarrollo de la sociedad. Para la política de comunicación social la planeación, implementación, control y evaluación que se presentan

como fases del marketing social, son los mecanismos o engranajes que hacen girar al modelo en torno de un grupo meta que tiene como relación inmediata, sus propios campos de acción y que deben integrarse al sistema para que la toma de decisiones, sean acciones acertadas sobre el qué, cómo y cuándo hacer. Esto implica además una sólida y detallada cooperación de los sectores en que recae la responsabilidad de hacer ser, valer y ejecutar la planeación estratégica de la prevención educativa que tiene como meta la modificación de conductas y la satisfacción de necesidades previamente detectadas.

Sectores responsables

- A: Salud
- B: Educación
- C: ONG's
- D: Organismos Internacionales



En una sociedad que se precia por tener un carácter democrático en la forma de ver, ser y sentir los problemas sociales que le son inherentes, la función de las instituciones se vuelca en una visión y misión que tiene como prioridad la consecución del bienestar de los individuos, con el fin de garantizar sus derechos como ciudadanos. En esta

perspectiva, el cambio social se presenta como la bandera con la que se enfrentan los problemas sociales, considerados la circunstancia que amenaza la condición natural de la sociedad, pero que en tal consecuencia, la mejora está dada en una determinada acción constructiva. En palabras de Merton citado por Merrill (1974, p. 465) "El problema social surge cuando gran número de personas se comportan de manera considerada perjudicial para algún valor que la sociedad (o sector apreciable de ella) juzga importante. Los miembros de la sociedad están de acuerdo, además, en que existe una forma de acción colectiva capaz de eliminar o al menos suavizar la situación indeseable".

En este marco de referencia, los valores sociales surgen en la forma de creencias normativas que hacen posible las relaciones entre la sociedad y la estructura institucional. En la dinámica social, estos valores necesarios para dar credibilidad y razón de ser a las instituciones, también han generado problemas, pero en otro sentido. "Los valores sociales pueden discrepar en cuanto a si una determinada situación constituye o no un problema social, puesto que un mismo comportamiento puede merecer juicios distintos a grupos diferentes. En el caso del consumo de sustancias psicoactivas, la propia ley hace una clasificación de "legal" e "ilegal" de sustancias psicoactivas, que el exceso de su consumo viene asociado a diferentes problemas de índole social como accidentes, delincuencia y venta. Ejemplo claro lo es el consumo inmoderado del alcohol y el tabaco, aunque éste último con menos repercusiones sociales, si de normatividad sobre el derecho a respirar aire sin contaminantes como la nicotina.

Es este desfase de apreciación social del problema sobre el consumo de sustancias psicoactivas, la labor institucional es pierde entre la acción como valor social y el quehacer como su función de responsabilidad. El ámbito gubernamental, que es la instancia en la que se deposita el poder político para la organización de la sociedad, en la línea legal permite la producción comercial y el fomento del consumo de las sustancias "legales", mientras que por otra parte, condena, sanciona y recrimina la producción y consumo de las consideradas "ilegales", cuando que desde un enfoque clínico, la repercusión de venta y consumo en los individuos en ambos rubros, es uno de los problemas de salud pública que día a día se acrecienta en las cifras de los problemas sociales. A simple vista, pareciera que hacer una crítica a la función institucional es fácil y revelador. Sin embargo, el problema se inserta, no necesariamente en las medidas de control, sino en hacer coincidir dichas medidas con la realidad que problema en sí. Mientras que por un lado se castiga al consumidor, por otro se le alienta para encontrar en la experiencia de las sustancias psicoactivas, el alivio y la emoción que necesita para existir. El problema no es el consumo, lo es las motivaciones por las que se mueve ese consumo hasta llegar a perder el control. En este espacio de consideración del uso y consumo de sustancias psicoactivas sin efectivas medidas de control a favor de la condición del individuo como ser social, los sectores dedicados a estos problemas, deben reconsiderar sus acciones hasta hoy dadas en la permisividad, coerción, castigo o sanción de conductas, bajo la fórmula del bienestar de la salud física o mental.

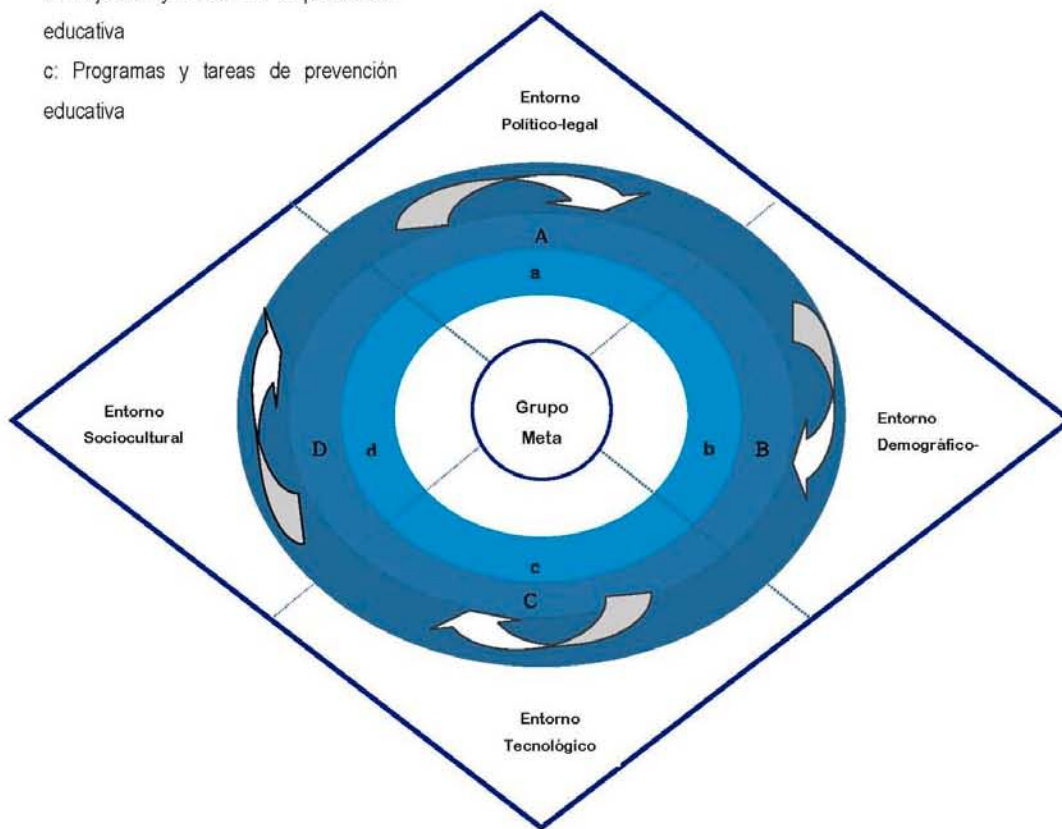
En este sentido, la Secretaría de Salud, instancia encargada de brindar atención con iniciativas que buscan prevenir y disminuir el consumo, mitigar los daños de salud a causa del abuso, además de dar tratamiento a

consumidores adictos con miras a la rehabilitación y reinserción social, debe reenforzar sus acciones hacia la consecución de la libertad y sentido de pertenencia de los individuos que desde edades tempranas buscan en el consumo la respuesta desviada a sus problemas inmediatos con la consecuente pérdida de sus objetivos en la vida. Se trata entonces de proponer estrategias que van hacia el desarrollo del potencial humano para el logro de las expectativas; el desarrollo de habilidades para la resolución de problemas y la valoración del aprendizaje como herramienta continua de formación. Esta labor una tanto compartida por la Secretaría de Educación Pública, sector responsable de la formación integral de los individuos para su desempeño óptimo en la sociedad, debe también reenforzar sus acciones hacia propuestas encaminadas a la resignificación de hábitos, creencias y actitudes sobre el uso y abuso del consumo de sustancias psicoactivas. Fomentar el desarrollo del pensamiento hacia una crítica constructiva de los problemas sociales y su participación en los mismos, establecer un compromiso para brindar las herramientas necesarias para descifrar y dimensionar un problema personal, familiar y de comunidad, así como el alcance y repercusión de la conducta para la consecución de expectativas y la integración en los diferentes grupos de convivencia social.

Esta misma preocupación debe ser compartida por las Organizaciones Civiles no Gubernamentales, que desprendidas de los intereses políticos llegan a la sociedad con una postura dinámica de participación para la solución directa de los diferentes problemas de índole social. Sin embargo, en el consumo de drogas, la atención se inclina más por un aspecto de la prevención del consumo con tareas que involucran a jóvenes y adultos habituados al uso, abuso y tratamientos de adicción; sin que se dé una mirada al punto de inicio que son los problemas personales no resueltos desde la infancia; es decir, sin trabajar directamente con niños en la idea de prepararlos para sobrevivir a un mundo de uso y consumo de sustancias psicoactivas y problemas derivados. Por otra parte, es de gran importancia la participación de los Organismos Internacionales en la idea de fomentar nuevas líneas de trabajo con visiones compartidas de experiencias de trabajo con niños. A nivel mundial, rubros como la pobreza, el cuidado del medio ambiente, los derechos humanos y los conflictos de guerra, acaparan la atención por la repercusión sin límites de condición social o de fronteras. El cuidado de la infancia que se ha venido dando en décadas recientes, es un factor de medida que eleva el problema de la formación consciente de la niñez para desenvolverse en un mundo de contradicciones entre pobreza y riqueza, organización y desigualdad social, de conflictos bélicos para la búsqueda de paz; sino también de su papel en una sociedad por demás compleja, que en lo futuro habrá de exigir deberes y responsabilidades, para los cuales el grueso de la población infantil deberá estar preparada.

Componentes estratégicos

- a: Plan estratégico de prevención educativa
- b: Objetivos y metas de la prevención educativa
- c: Programas y tareas de prevención educativa



Elaboración propia

Una de las dificultades a las que se enfrentan las diferentes áreas de las instituciones dedicadas a proponer y ejecutar acciones de prevención en adicciones, es la falta de acuerdo y coincidencias en las líneas de trabajo. Las metodologías y el enfoque de los estudios crean sus propias divergencias, ya que si bien se comparten los propósitos, los procedimientos se terminan realizando a la visión y carácter de cada instancia, sin tener la noción de las tareas específicas que en común acuerdo lleven a promover estrategias integrales de carácter complementario. El marco de

referencia para los sectores se da en las condiciones legales, políticas y sociales en que se está desarrollando el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas hasta convertirse en un problema de salud pública. La postura que cada sector tiene que adoptar debe generarse en la misión y visión de respuesta a las necesidades inmediatas del individuo que pertenece a un grupo social, y no sólo del enfoque del problema en la misma sociedad. De ahí la propuesta de resignificación de los usos y costumbres sobre el consumo de sustancias psicoactivas que por su naturaleza lleva hacia un problema de adicción.

El diagnóstico de las tendencias debe ir más allá la cuantificación de cifras y medidas de uso y trasladarse a la parte íntima y personal que hace suponer que la búsqueda del placer está en los efectos de una sustancia. Para poder incidir en una apreciación positiva del uso y abuso, es importante iniciar el fomento de un perfil de educación que está en el reconocimiento y potencial de las emociones como seres humanos. Erick Erikson, teórico del desarrollo psicosocial, hace referencia a este aspecto en sus obras dedicadas al estudio de la infancia en donde "ofreció un marco de referencial esencial para comprender las necesidades de los jóvenes en relación con la sociedad en la que crecen y aprende y a la que más tarde han de contribuir". (Woodfolk, 1999, p. 66) Si bien es sabido que el fin último es la búsqueda del placer como evidencia de felicidad, se justifica entonces que una educación orientada hacia la identificación y control de las emociones, sea una tarea de mayor importancia a la que se le debe dar su lugar en todas las acciones que tiene como fin la búsqueda del bienestar humano.

Un plan estratégico de prevención educativa debe perfilar la consecución de acciones orientadas a la formación de los individuos para el óptimo desempeño de su rol social. En este sentido, es necesario contemplar que como base de un aprendizaje condicionado por las etapas del desarrollo humano, el enfoque debe partir de las necesidades inmediatas y el propósito de la prevención educativa para cada etapa, teniendo como referencia al grupo meta que se pretende impulsar: niños entre 5 y 8 años de edad. Esto quiere decir, que las etapas consecuentes, que han sido clasificadas por los teóricos del aprendizaje y desarrollo de la personalidad, se toman en cuenta como los grupos reforzadores de las acciones de prevención educativa que se generan a partir del primer grupo en cuestión. Los objetivos del plan estratégico para la prevención educativa, se delinearán en el diseño de estrategias que resignifiquen los usos y costumbres del uso de sustancias psicoactivas tomando como valor las necesidades vitales de las etapas del desarrollo humano que se han mencionado. En la estrategia de las metas, se tiene que considerar el ámbito inmediato en que se desarrollan las necesidades detectadas y en función de ello, medir la consecución de las mismas. Así, respecto de los objetivos del grupo meta, la labor de prevención educativa en el seno de la familia, la escuela y la comunidad, debe preverse en un mediano plazo; mientras que la labor inmediata se centra el grupo meta y los de refuerzo, con la inminente inclusión de los medios de comunicación por su nivel de interacción con dichos grupos.

Elaboración propia

Desde el enfoque de la familia en relación con la figura impropia del padre, es importante no perder de vista que el nivel de intervención debe planearse en la base de las necesidades del niño y la imposibilidad de encontrar en esta figura la atención requerida. En el caso de padres con una rango de vida "normal", las acciones deben orientarse hacia la fundamentación de una educación preventiva que se base en la orientación y asesoramiento; los casos en donde el padre está incapacitado para cumplir con su misión, las tareas deberán tener como prioridad, buscar los medios para interactuar con el niño, mediante la familiarización y aceptación para, primero incidir en que la situación del padre no determine su desarrollo y, segundo brindarle los mecanismos y ambientes que fortalezcan su necesaria autodeterminación resiliente.

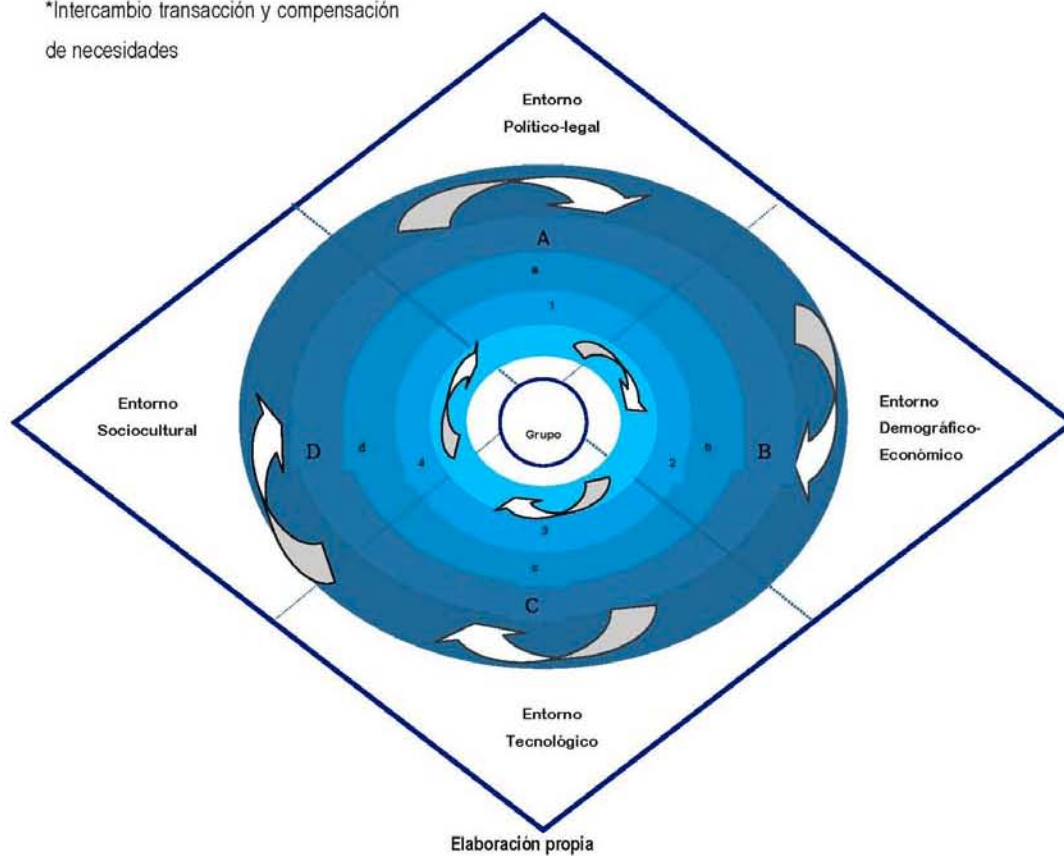
En base con la figura materna, la intervención debe planearse en función de las condiciones y necesidades de madre; es decir, comprender y detectar sus carencias y limitaciones para el desempeño maternal y sobre ello definir los mecanismos de prevención educativa hacia el niño, con el fin de fortalecer su desarrollo personal a partir de asimilación del carácter de la madre, como un factor externo a su núcleo de vida. Es aquí de nuevo importante delinear estrategias basadas en los principios de la resiliencia. Si el panorama es menos negativo y ambos padres comparten el mismo nivel de responsabilidad estable, la intervención hacia la figura de la madre debe asirse en la promoción de valores individuales y familiares, como los satisfactores necesarios para el acercamiento del niño con los padres; tarea preventiva en donde la figura materna es revalorada por su influencia en la educación y disciplina del niño.

Desde el ámbito escolar, el principio motivador de la prevención educativa que se plantea tiene como premisa proveer al niño de una capacidad para pensar y decidir sobre su propia formación como individuo. Para que esto sea posible, se requiere de un tipo de intervención pedagógica adecuada a sus capacidades cognitivas. Así, desde el enfoque de "la concepción constructivista del aprendizaje,... establece que el conocimiento es elaborado individual y socialmente por los alumnos basándose en las interpretaciones de sus experiencias en el mundo". (Jonassen, 1999, p. 227) La responsabilidad del docente se orienta entonces, en proponer estrategias que faciliten la elaboración del conocimiento. Desde el aspecto de la comunidad, que se presenta como el espacio permanente en la que los individuos encuentran la oportunidad para el pleno desarrollo de sus interacciones hacia el mundo exterior a su persona y núcleo familiar, es el lugar también propicio para el aprendizaje de conductas que se suman a su identidad. Es aquí en donde se escenifican los multi-estudiados factores de riesgo que conducen al inicio del consumo de sustancias psicoactivas como condición para la pertenencia de grupo y la aceptación de su propio ser. La labor de la prevención educativa debe tener por objetivo promover la interacción con base en estrategias para el óptimo manejo de la competencia, conflicto, adaptación y cooperación. Cabe señalar que el enfoque de comunidad adquiere sentido en los rubros de las necesidades y roles sociales en que se desempeña en grupo meta y sus reforzadores. Habrá entonces puntos de coincidencia con las tareas de prevención educativa del ámbito escolar, por citar un ejemplo.

Por último, el criterio que debe regir la intervención en materia de medios de comunicación social, debe soslayarse en la percepción social de los problemas de drogas como parte importante del imaginario social. Dado que los medios presentan al público la imagen simbólica de lo que es la realidad, es necesario reparar en los estereotipos con que se le representa, para resignificar la imagen de las drogas y sus consumidores, mediante un sentido humanista que valore las actitudes hacia la sustancia y hacia quienes las consumen.

Diseño de estrategias para la prevención

- * Perfil de mercado
- * Mensaje que se ofrece
- * Valor del mensaje
- * Intercambio transacción y compensación de necesidades



Desde el concepto del marketing social, se establece que es la organización la que debe determinar las necesidades, deseos e intenciones de los mercados meta, para con ello proporcionar a los clientes un valor superior para mantener o mejorar el bienestar del consumidor, y por ende, el de la sociedad. Desde esta perspectiva, en el consumo de sustancias psicoactivas como el alcohol, tabaco y fármacos, la tendencia del mercado se encamina a una serie de atención de necesidades comprendidas como un estado de carencia, entre las que se conocen como básicas la alimentación, el vestir y la seguridad, pero que en un sentido más próximo a las emociones, se encuentran las necesidades sociales de pertenencia y afecto, las de conocimiento y autoexpresión. Sin embargo, cabe reconocer que estas necesidades no son un invento de la mercadotecnia, son el componente básico de todo ser humano.

"Los deseos son la forma que adoptan las necesidades humanas moldeadas por la cultura y la personalidad individual... los deseos son moldeados por la sociedad en que uno vive, se describen en términos de objetos que satisfacen necesidades". (Kotler y Armstrong, 2003, p.5) Un adolescente necesita afecto, comprensión y aceptación, pero desea divertirse haciendo uso de las sustancias psicoactivas como parte de la situación. En tales términos, la estratificación del mercado en cuanto a este problema de uso y abuso de sustancias psicoactivas, es amplio, pero delimitado por las necesidades primordiales y la consecución de expectativas que se trazan para la satisfacción. Un adolescente que tiene como expectativa ser el más popular del grupo, busca en el alcohol, por ejemplo, el punto de identidad y aceptación dentro del grupo, sin embargo, el consumo immoderado lo lleva a perder la expectativa, ya que su objetivo era divertirse y no emborracharse.

Por lo anterior, los perfiles de mercado en los que se plantean las acciones de la prevención educativa son:

- Madre de familia con necesidades propias y una responsabilidad orientadora en la formación de los hijos.
- Padre de familia con necesidades propias y una responsabilidad proveedora en la formación de los hijos.
- Profesor de escuela (primaria y secundaria) con necesidades propias y una responsabilidad formativa en el desarrollo de los alumnos.
- Jóvenes adultos (masculino y femenino entre 16-20 años de edad) con necesidades propias y una responsabilidad de preparación productiva para con la sociedad.
- Adolescentes (11-16 años de edad) con necesidades propias y una responsabilidad educativa para con la familia.

- Preadolescentes (8-11 años de edad) con necesidades propias.
- Niños infantes (5-8 años de edad) con necesidades propias.

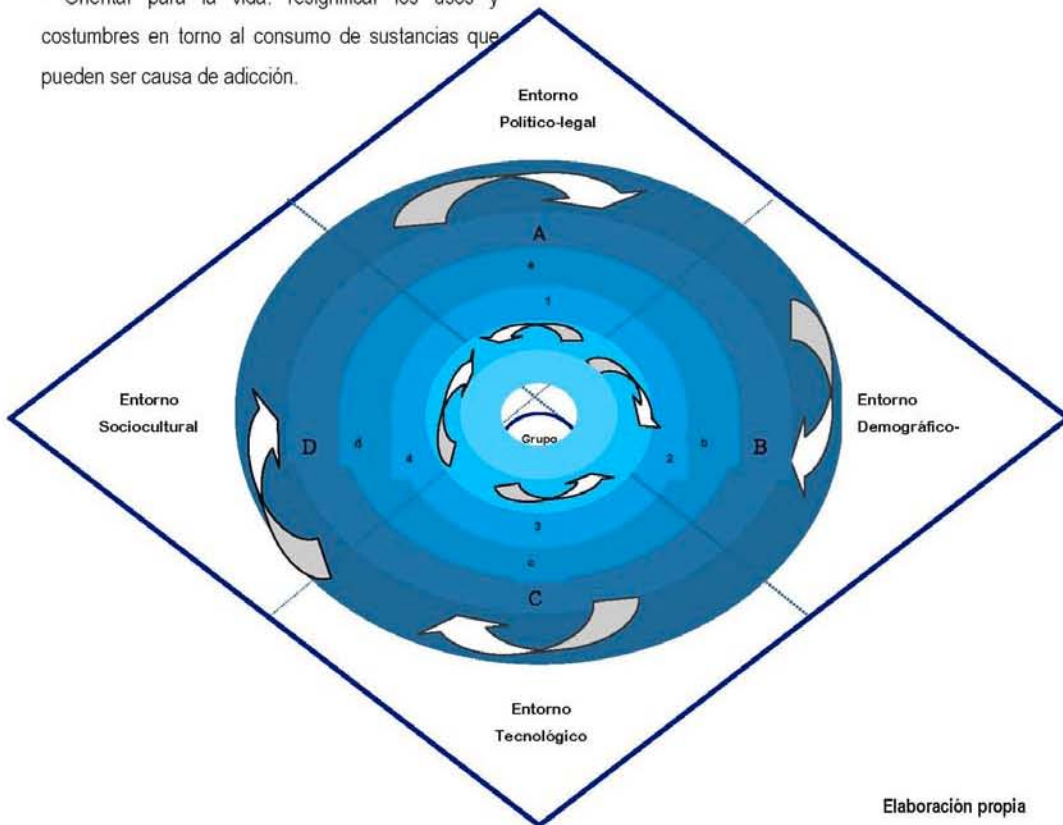
Como se observa, los dos últimos perfiles no hace alusión a responsabilidades, por el hecho de que se trata de una prevención educativa que tiene como fin el pleno desarrollo de las capacidades y habilidades que deben procurarse como base para la toma de decisiones basadas en la asertividad, en donde la responsabilidad es un valor implícito en el proceso. Los mensajes basados en la responsabilidad como campo de acción y generador de conciencia, no dejan de

ser impositivos en las primeras etapas del desarrollo humano. Más que un fomento de la responsabilidad para la apreciación de la salud física y mental, se busca promover un desarrollo del pensamiento desde las propias experiencias y la consecución de expectativas, como el satisfactor de necesidades para cada uno de los perfiles. "La satisfacción de los clientes depende del desempeño que se percibe en un producto en cuanto a la entrega de valor en relación con las expectativas del comprador. Si el desempeño del producto no alcanza las expectativas, el comprador quedará insatisfecho. Si el desempeño coincide con las expectativas, el comprador quedará satisfecho. Si el desempeño rebasa las expectativas, el comprador quedará encantado". (Kotler y Armstrong, 2003, p. 10)

Enfoque de la prevención educativa

Líneas de orientación:

- * Educar para la vida: desarrollo de destrezas y habilidades
- * Orientar para la vida: resignificar los usos y costumbres en torno al consumo de sustancias que pueden ser causa de adicción.



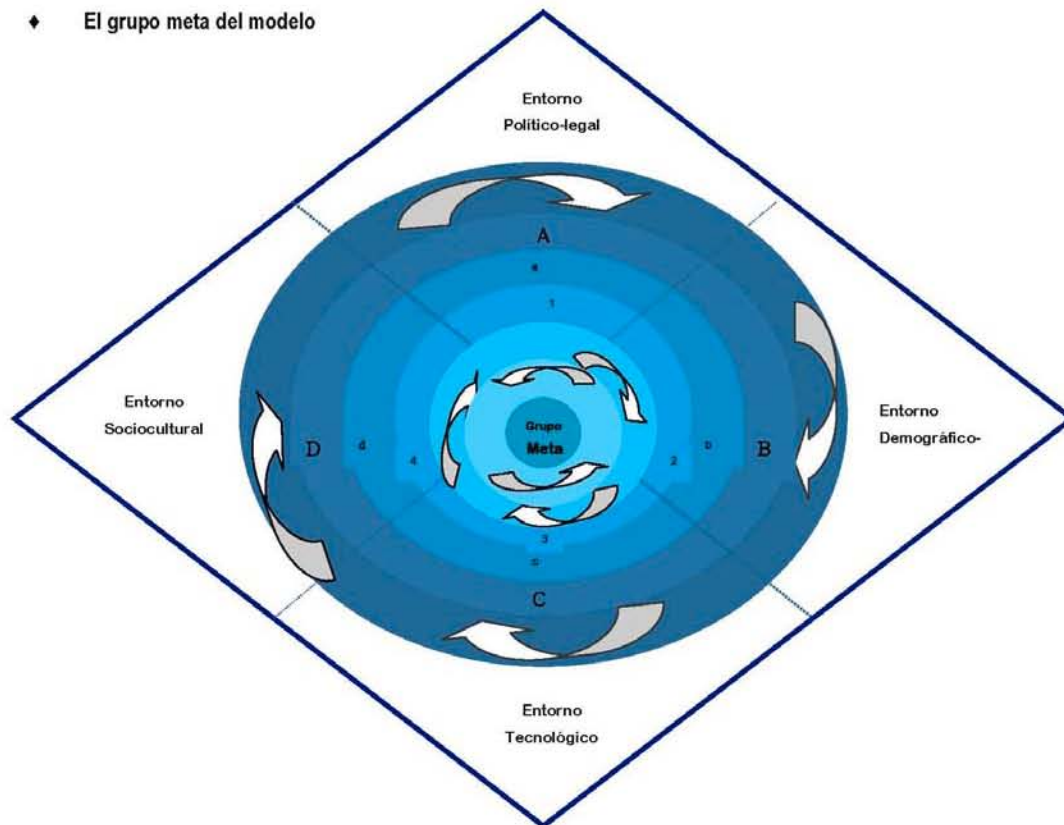
En la exposición del planteamiento del problema del consumo de sustancias psicoactivas y las formas de intervención que hasta hoy se han venido desarrollando en el marco de los programas sociales de prevención de adicciones y atención de la oferta en el rubro del narcotráfico, se perciben dos tipos de estrategias:

- Control de la oferta: con objetivos trazados en la búsqueda de protección de la sociedad, especialmente los grupos vulnerables como niños y adolescentes, cuyas medidas se enmarcan en discursos políticos de índole legal para evitar o regular la circulación de sustancias psicoactivas ilegales y legales.
- Reducción de la demanda: que persigue reducir el atractivo y la función instrumental de las sustancias psicoactivas mediante formulas informativas de riesgos, la promoción de alternativas de vida y del favorecimiento del desarrollo personal y colectivo como factores de protección para el alcance de una sociedad sana y madura.

Como una contrapropuesta de dichas estrategias, se plantean como aspectos primordiales de la prevención educativa las dos siguientes líneas de acción:

- Formar para la vida: con la consecución de objetivos orientados al desarrollo de destrezas y habilidades desde los primeros años de vida, en donde la educación sea el factor de respuesta a las necesidades del individuo y de los grupos inmediatos con que tiene relación. Esto lleva a generar metas sobre la significación del aprendizaje para un óptimo desarrollo del pensamiento.
- Orientar para la vida: La intervención de la prevención educativa desde los ámbitos en que tiene lugar los factores de riesgo con los que se asocia el uso y abuso de consumo de sustancias psicoactivas, pero que además son indispensables para la socialización de los individuos desde edades tempranas, los objetivos se centran en la resignificación de las costumbres que por razón personal o cultural, han sido aprendidas bajo enfoques desorientados. Esto lleva a generar metas sobre la resignificación del abuso de sustancias psicoactivas y los beneficios que reditúa el control del consumo para la realización de expectativas personales.

♦ El grupo meta del modelo



Elaboración propia

El grupo meta se conforma por niños que aún no han usado sustancias psicoactivas como parte de su experiencia de vida. El desarrollo de destrezas y habilidades se propone en el rubro de la confianza, autonomía e iniciativa para el buen desarrollo de la asertividad que en su aspecto contrario conduce a los arraigados sentimientos de culpa. Para que un niño pueda relacionarse de manera positiva debe aprender primero a conocerse y aceptarse diferente a los demás, dando un valor a su propia existencia. En este reconocimiento entran también en juego las cualidades de los demás. Como aprendizaje previo a esta etapa de conocimiento, el niño creció bajo la preponderancia de una axiología social que se basa en lo bueno, lo bello, lo útil que "están asociadas con pautas de conducta relacionadas con la ingesta de alimentos, el control de esfínteres y las conductas aceptadas por la familia; en cambio, lo malo, lo feo y lo inútil, están relacionados con la falta de ingesta, las maneras groseras para comer, la suciedad

por control de esfínteres, así como las conductas que muestran resistencia para dormirse, para ir al jardín de infantes, etcétera. El niño se ve sometido entonces a una presión familiar y cultural para ser limpio, educado, obediente, y si lo hace, entonces puede ser socialmente aceptado y, por tanto, es "bueno", "bello" y "útil"; se le concede un valor en el grupo, y sobre todo, un lugar "preferente" y valioso en la familia". (Macías-Valadez, 1996, pp. 16-17)

En la estructuración de los afectos como necesidades primordiales de las diferentes etapas en que se clasifican los primeros años de vida, son sin duda los indicadores para comprender "1. ... las motivaciones y los estados de la mente (estados del yo); 2. ... son adaptativos y son estructuras autónomas del yo; 3. son continuos aspectos de la vida; 4. ingredientes vitales para las relaciones sociales". (Macías-Valadez, 1996, p. 36) En este proceso de crecimiento el niño aprende un modelo afectivo en una relación de sujeto-objeto que genera la estructura de los sentimientos con los que habrá de conducir sus actos y que determinarán la forma de relacionarse no sólo en su ámbito familiar, sino además en lo social. En esta segmentación de grupo surgen cinco categorías de comportamiento en las que la prevención educativa busca desarrollar capacidades y destrezas que permitan garantizar la probabilidad de que surjan problemas de tendencia al uso y abuso de sustancias psicoactivas.

Grupo meta: cinco categorías de comportamiento

a. Realista	Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.
b. Idealista	Describe los hechos sobrestimando su valor a partir sus deseos.
c. Fantasioso (a)	Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.
d. Rebelde	Rehúsa aceptar los hechos que le imponen límites confrontándose con sus deseos.
e. Resiliente	Reconoce los hechos, los enfrenta y resuelve.

Elaboración propia

Por otra parte, este grupo meta está acompañado por dos grupos alternos, que se consideran de refuerzo en este planteamiento de prevención educativa. El desarrollo de habilidades para la laboriosidad, es característica primordial del primer grupo comprendido entre los 8 y 11 años, en donde su mayor preocupación es el manejo de la inferioridad, el fracaso y la incompetencia. El segundo grupo lo comprende la etapa considerada por los padres como la más difícil en la educación de los hijos: la adolescencia entre los 12 y 16 años de edad. Aquí tiene importancia el adquirir identidad en sus roles de género y ocupación. Se tiende a suponer que lo que suceda en esta etapa, será el

resultado para una vida adulta. Sin embargo, se ha demostrado que de alguna forma la condición del carácter ya está determinado por lo que fueron las etapas anteriores, aquí se vive más bien la confusión de lo aprendido y la su noción de ser: ¿quién soy yo?

Grupos de refuerzo: tres categorías de comportamiento.

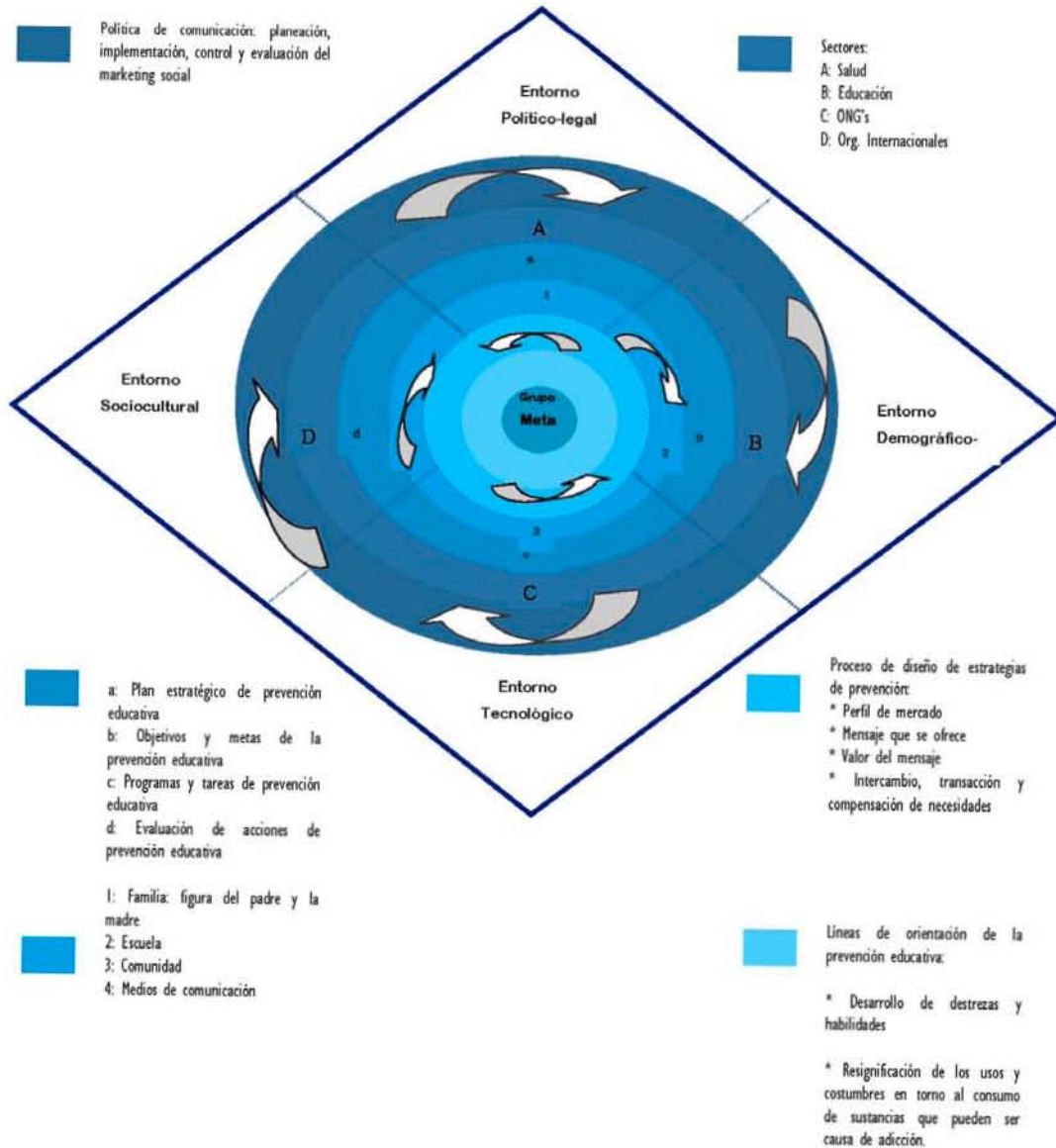
a. Realista	Señala los hechos de forma concreta distinguiendo sus emociones sin alterar la realidad.
b. Idealista	Describe los hechos sobrestimando su valor a partir sus deseos.
c. Fantasioso (a)	Construye los hechos en satisfacción de sus deseos.

Elaboración propia

En estas etapas, el comportamiento oscila de acuerdo con el desarrollo del pensamiento y la adaptación al medio ambiente. Entre un grupo y otro, tiene lugar los primeros momentos de socialización de los afectos: lealtad, fidelidad, solidaridad y amistad. También se experimentan sentimientos de rechazo o exclusión del grupo mediante la soledad, resentimiento, rencor y animadversión. La delimitación de los grupos por edades, no es una regla rigurosa, ya que diversos autores hacen una clasificación que varía entre una edad y otra, lo importante es tener claro un punto en el cambio conductual de los niños desde sus primeros años de vida social, hasta su previa consolidación de edad adulta madura.

♦ **Diseño integral**

Modelo de Comunicación Social en Prevención Educativa



Elaboración propia

9.2. Objetivo e intenciones del Modelo.

Partiendo del supuesto que toda adicción es un síntoma de otro problema, la prevención en su enfoque educativo, debe trabajarse en razón de los motivos que llevan a la iniciativa del consumo de una droga. El punto de partida son los antecedentes sociofamiliares que rodean al sujeto en riesgo, entendiendo por este, un ser humano vulnerable ante las dificultades de la existencia cotidiana y estresante. Si la <<intervención>> se entiende como un sinónimo de <<acción>>, se debe partir de la investigación del problema para entonces determinar los tipos de acción que le deben corresponder. La intervención preventiva se caracteriza entonces por ser una acción intencionada y planificada, la cual debe llevarse a cabo a través de algún tipo de interacción interpersonal y con el uso de medios necesarios, que lleven a la consecución de un propósito concreto: incidir en la reducción de síntomas psicopatológicos de un determinado grupo, en edad y tiempo delimitado.

Si conocer la realidad es transformarla, la práctica de la intervención debe basarse en la búsqueda de soluciones efectivas a problemas prácticos concretos, bajo la delimitación de ciertos criterios, que en este caso, se trazan en la línea de la prevención educativa, para:

- a. *Comprender, promover y reorientar los valores familiares, como la estructura básica de valor del lenguaje afectivo. Esto lleva a,*
- b. *Tener en cuenta que el ser humano no puede prescindir de los afectos primarios que debe encontrar en el seno del hogar, sobre todo en los primeros años de desarrollo, que en su aspecto positivo lleve a,*
- c. *Propiciar el desarrollo de una personalidad competente y acorde a las circunstancias en que vive y con ello facilitar su integración al núcleo social; por lo que se requiere,*
- d. *Contar con un sistema social que ofrezca condiciones de vida adecuadas, en donde la escuela sea el espacio en que se socialicen y refuercen los valores de la prevención.*

Este marco de intervención debe tener presente

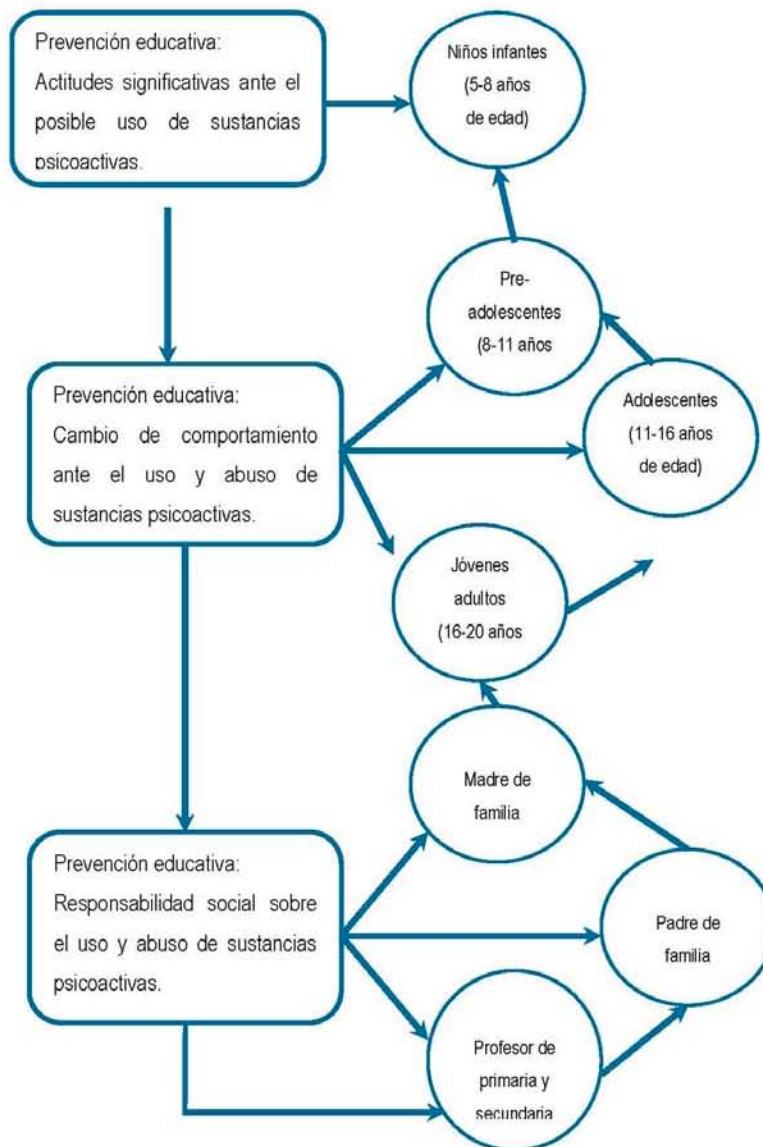
- a. *El cuándo, cómo, dónde y para qué de una adecuada estrategia de acción de intervención planificada;*

- b. *Las suposiciones en la misma, el estilo de presentación del programa (o entrega del servicio correspondiente);*
- c. *El nivel de actuación elegido (es decir, individuo, pequeño grupo, organización, comunidad, etcétera), y*
- d. *El focalizarse en el contexto o en la persona, etcétera* (Fernández, 1994, p. 248)

Diversos estudios sobre la resiliencia como marco teórico de la Psicología infantil, han destacado interesantes apreciaciones de la etapa vulnerable del ser humano, en donde la droga ha sido el medio de sobrevivencia para niños en situación de calle. Una vez más, Lorenzo Balegno relata lo siguiente: "La droga permite a estos niños afrontar las dificultades de la calle y superar su miedo... La droga ayuda al *gamin* a replegarse en el interior de si mismo, a zambullirse en su sueño, a separarse de los otros, del mismo modo que se encierra en las cloacas de la ciudad de Bogotá. La droga le protege, y también va a darle la fuerza necesaria para robar, para luchar, para vencer el hambre. El *gamin* tiene un cierto sentido de su situación... Tiene un cierto sentido de lo que es y sus valores". (Balegno y Colmenares, 2004, pp. 98-99)

En el desarrollo de cada uno de los rubros de este modelo, se debe tener presente que el diseño de las estrategias deben buscar en todos los niveles de intervención, el ofrecer alternativas a un segmento de población caracterizada por sus propias carencias, que desde un enfoque social, se trastornan en necesidades que demandan una atención seria y asertiva ante los problemas a los que se enfrentan ante la vida. Si bien el propósito fundamental que se plantea la prevención educativa frente a los problemas de consumo de sustancias psicoactivas, es el brindar orientación para la resignificación de experiencias, los mensajes deben evitar asumirse como medidas de promoción de conciencia mediante frases morales, fatalistas, amarillistas o que tiendan al consejo. Nadie mejor que un niño está consciente de su propia situación. No hay nada en los horizontes de la medicina, psicología o la educación que puedan ser una novedad para una persona que día a día sabe lo que es sobrevivir a su adicción.

En este sentido, el propósito de la prevención educativa dirigida por un marco de comunicación social, queda esquematizado de la siguiente forma:



Elaboración propia

El propósito como tal adquiere relevancia al retomar de la resiliencia, las experiencias observadas en el comportamiento de niños que hacen de sus carencias, el motor de su carácter para enfrentar el abandono, la indiferencia y hasta los maltratos de sus padres. Un fenómeno que se reconoce como la capacidad de sobrevivir a lo peor.

9.3. Características básicas del mensaje preventivo.

Cabe detallar ahora las condiciones en que un Modelo de Comunicación Social, destinado a la delinear acciones de carácter preventivo y, se pretende sustentar en una axiología de la educación. Se debe partir de la premisa fundamental de que tan fácilmente el diseñador de estrategias preventivas podrá determinar cuál es la función del sistema comunicativo en que se inserten las acciones, y preguntarse ¿cómo es que el destinatario de dichas acciones va a interpretar los mensajes, como es que éste reconocerá las intenciones en relación a su percepción de vida, qué tipo de cambios conductuales se deberán esperar en caso de tener éxito en la intervención, cómo se sabrá en qué estado se recibirá el mensaje mapeándolo en relación con la intención preventiva y, finalmente, cómo se podrá saber si el cambio conductual se registró? La siguiente ruta de acción esquematiza el proceso de construcción que debe orientar al mensaje preventivo:

Qué tan fácil se puede:	
¿Determinar la función del mensaje preventivo?	
Determinar qué acciones preventivas son posibles y viables?	¿Determinar si el nivel de intervención es el adecuado?
¿Determinar formas discursivas hasta tipos de comportamiento?	¿Determinar las intenciones preventivas hasta los cambios de comportamiento esperados?
¿Construir el mensaje preventivo?	¿Determinar si el tipo de expresión del mensaje corresponde al nivel de intervención seleccionado?

Elaboración propia

Poder responder a cada una de estas preguntas implica, para el caso de la intervención de prevención educativa destinada a la comunicación, determinar las condiciones y diseño del mensaje que habrá de utilizar diversa formas de expresión para que el receptor pueda decodificar con facilidad. La naturaleza misma del mensaje garantiza en cierta forma su acertada recepción en la medida que a éste "se le conoce también como una conducta física del emisor que se traduce en ideas, propósitos e intenciones que luego se codifican en un conjunto sistemático de símbolos, llamándose el fenómeno ENCODIFICACIÓN, y siendo éste quien toma las decisiones de la fuente o de su origen y los dispone en códigos, expresándose de esta manera el objeto de la fuente en forma de mensaje". (Avila, 1980, p. 13)

El *encodificador*: que debe ser el "encargado de tomar las ideas de la "fuente" y disponerlas en un código, expresando así el objetivo de la fuente en forma de mensaje... Por ejemplo, podemos considerar a un agente de ventas como la "fuente" y a los vendedores como sus ecodificadores; es decir, que estos últimos son gente que en forma de mensajes traduce para el consumidor, la intención o los propósitos del gerente". (Berlo, 1988, p.p. 24-25)

Cabe señalar que si bien abordar los medios en torno a la comunicación social, es hablar de los efectos de los medios masivos de comunicación en el conocimiento colectivo de los públicos; lo que interesa en este caso es más bien señalar el uso que se le ha dado a estos medios en el entendimiento la *cultura de la prevención*, a través de campañas sociales, para a partir de ello proponer una revaloración por su función e influencia entre las fuentes y sus receptores. Por todo lo anterior, este modelo de comunicación social que se pretende como una herramienta de aplicación para la prevención educativa, debe incluir los siguientes elementos de comunicación:

1. La fuente de la comunicación.
2. El encodificador.
3. El mensaje.
4. El canal.
5. El decodificador.
6. El receptor de la comunicación.

Siendo el *ecodificador* y la fuente los componentes elementales para esta propuesta se busca establecer un puente entre la realidad del problema y los sujetos que le involucran, cuyo propósito se caracterice por los siguientes cuatro factores que Berlo menciona en su análisis del proceso de la comunicación:

1. Habilidades comunicativas.
2. Actitudes.
3. Nivel de conocimiento.

4. Sistema socio-cultural. (Berto, 1988, p. 40)

Lo anterior exige al diseñador de estrategias preventivas conocer la realidad inmediata del sujeto a quien pretende comunicar determinada información y por tanto, estar al tanto de sus formas de expresión para con ello dar sustento a la forma y contenido al mensaje preventivo que es finalmente, el objeto de la acción. Por tanto, los elementos que le deben conformar son:

2. El código (forma simbólica de la expresión dada por el receptor)
3. El contenido (naturaleza de la acción preventiva)
4. la forma (valor axiológico de la acción preventiva)

El código del mensaje adquiere un carácter simbólico que debe responder al reconocimiento de los códigos de la expresión del sujeto de intervención, es decir, el receptor de la acción traducida en mensaje. Este componente tiene como principio la capacidad de sistematizar la acción hasta adquirir un valor de significación del entorno o nivel en que se habrá de ejecutar la acción. Sus elementos clave son los niveles de expresión discursiva de la población tipo previamente analizada, en este caso, los tipos de comportamiento en que fueron catalogados los niños del C.A...T.S.:

El realista	Quien señala los hechos de forma concreta.
El idealista	Quien describe los hechos a partir de sus deseos.
El fantasioso (a)	Quien construye los hechos para satisfacer sus deseos.
El rebelde	Quien rehúsa aceptar los hechos que le imponen límites.
El resiliente	Quien reconoce los hechos, los enfrenta y resuelve.

Tomar en cuenta estos rasgos en cierta forma permite la confiabilidad del proceso en que habrá de desarrollarse la comunicación social. Esto significa además que todo lo que estructure un grupo de elementos y se integren en un procedimiento para representarlo de manera significativa para el sujeto de la acción preventiva, es un código. En cuanto al contenido del mensaje, debe contemplarse la selección de datos armónica y sistemáticamente coordinados por la fuente o transmisor, que se conoce como contenido del mismo, o bien, como lo expresa Abel Ávila "...los diferentes juicios en torno a un mensaje los conocemos como contenido, y este debe estar fundamentalmente orientado hacia aspectos positivos que manifiesten decisiones dinámicas en el seno de la sociedad... todo contenido manifiesta una estructura interna en forma coherente que, con ciertos niveles de claridad, debe vincular al receptor

fácilmente con la fuente emisora del mensaje... en otros términos, el contenido del mensaje debe ser fundamental y de él depende el efecto multiplicador o pragmático que se tenga en el proceso de la comunicación". (Ávila, 1980, pp. 13-15)

En el marco de la prevención educativa, la construcción del mensaje debe cobrar sentido en la mente del receptor; condición en la que se tiene que contemplar que éste sale del control de quien lo ha construido para cobrar vida en un contexto en el que tendrá que ser mucho más que un mero resultado. Se busca entonces que el receptor se ocupe de él, por lo que no tiene que moverse en cualquier dirección, sino hacia aquella que mejor se adapta a su naturaleza. De esta manera, se integra en un proceso social con un cierto orden y propósito definido desde la fuente de su emisión. Se visualiza entonces, que el mensaje habrá de interpretarse fuera del sistema de comunicación social en que será estructurado. Esto quiere decir, que al igual en que las interpretaciones lo deformaran, también es posible, y rehecho tendrá que plantearse como meta, el que sea formado de nuevo, dándole una o más dimensiones que lo tengan que enriquecer y complementar.

Resaltar el carácter potencial de la resiliencia a través de mensajes que influyan en la el grupo meta, y sensibilicen a los integrantes de los niveles de atención esbozados en el Modelo, es conveniente recurrir a los aportes de investigadores que se están preocupando por promover este tipo de intervención psico-social. Entre los modelos conductuales se destaca el de Grotberg, quien identificó los factores de resiliencia en verbalizaciones expresadas por los niños en frases como: "Yo tengo", "Yo soy", "Yo estoy", "Yo puedo", verbos que se explican de la siguiente manera (Munist y otros, 1998, pp. 22-23):

TENGO

- Personas alrededor en quienes confío y quienes me quieren incondicional-mente.
- Personas que me ponen límites para que aprenda a evitar peligros o problemas.
- Personas que me muestran por medio de su conducta la manera correcta de proceder.
- Personas que quieren que aprenda a desenvolverme solo.
- Personas que me ayudan cuando estoy enfermo o en peligro o cuando necesito aprender.

SOY

- Una persona por la que los otros sienten aprecio y cariño.
- Feliz cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi afecto.
- Respetuoso de mí mismo y del prójimo.
- Capaz de aprender lo que mis maestros me enseñan.
- Agradable y comunicativo con mis familiares y vecinos.

ESTOY

- Dispuesto a responsabilizarme de mis actos.
- Seguro de que todo saldrá bien.
- Triste, lo reconozco y lo expreso con la seguridad de encontrar apoyo.
- Rodeado de compañeros que me aprecian.

PUEDO

- Hablar sobre cosas que me asustan o me inquietan.
- Buscar la manera de resolver mis problemas.
- Controlarme cuando tengo ganas de hacer algo peligroso o que no está bien.
- Buscar el momento apropiado para hablar con alguien o para actuar.
- Encontrar a alguien que me ayude cuando lo necesito.
- Equivocarme y hacer travesuras sin perder el afecto de mis padres.
- Sentir afecto y expresarlo.

Con estos planteamientos se concluye que la construcción del mensaje debe mostrar una triple dimensión: hecho o acontecimiento que se traduce en mensaje, la intervención de quien lo construye y la interpretación de quien lo recibe. Esto explica que si bien la recepción es un ejercicio de interpretación, "... es mucho más complejo que una mera "ingestión" de sentido como lo supone la lingüística: abarca no sólo la complejidad de quien lo construyó; no sólo los juegos de sentido de quienes le dieron un orden un lugar en el intercambio comunicativo, sino también la complejidad final de quien lo interpreta en un contexto de sentido también determinado y particular". (Restrepo, 1990, p. 18)

Ahora bien, ¿en qué estriba la finalidad del mensaje preventivo desde el enfoque de la resiliencia? La respuesta inmediata es en la configuración de significación del hecho de querer decir algo que sea comprensible al sujeto que se dirige. Se entiende por significación a la facultad de representar lo real a través de signos, y de comprenderlos como tal. Una manera de comprender este sentido, es abordando el proceso de la construcción del mensaje señalando lo opuesto; es decir, un inadecuado procedimiento en donde se plantean situaciones tales como:

- Determinar códigos incomprensibles que no den idea para la comprensión u orientación al significado.
- Que el mensaje sea arbitrario, aplicando formas simbólicas obvias que confundan la acción misma del proceso y lo que se espera se deba hacer en la interpretación.
- Que el contenido del mensaje sea inconsistente con el contexto en que se habrá de aplicar.
- Usar un tipo de lenguaje no acorde a los niveles de expresión del receptor, aplicando además aseveraciones.
- No tomar en cuenta el perfil del receptor. Verter la información sin tratamiento.

¿Qué podrá resultar como producto final? ...

Los lineamientos básicos que deben acompañar a este proceso de construcción del mensaje preventivo deben precisar:

- Que las acciones preventivas sean posibles y viables en todos los niveles de intervención.
- Contemplar acciones de prevención alternativas para los grupos de apoyo que se relacionan de manera directa con el sujeto receptor.
- Hacer comprensible es marco conceptual en que se fundamente la estrategia de prevención.
- Asegurar en el mensaje, que el receptor pueda determinar qué hacer ante la situación que esté pasando.

9.4. La plataforma creativa

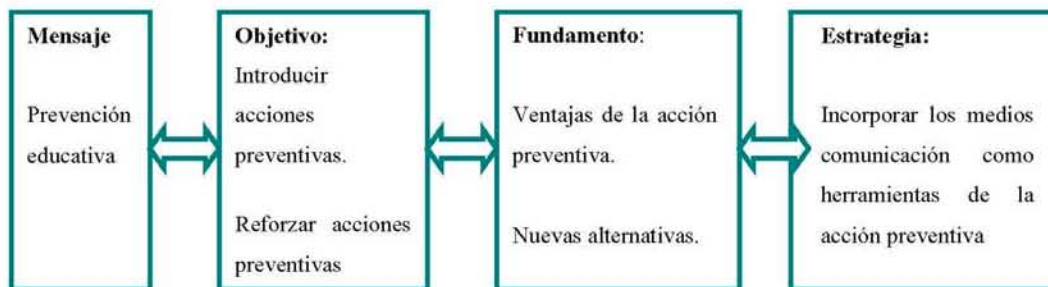
"El potencial de los medios de comunicación para la promoción de la salud es muy significativo... es muy posible que los *mass media* no tengan el poder de transmitirle a la gente cómo debe pensar. Sin embargo, lo que sí consiguen es imponer al público en lo que ha de pensar" (Fernández, 1994, p. 289) Para que la prevención educativa sea efectiva desde los medios de comunicación, es necesario:

- 1) *utilizar un procedimiento de múltiples medios para difundir el mensaje;*
- 2) *combinar los medios de comunicación de masa con la actividad en pequeños grupos, conductas individuales y procesos de comunicación interpersonal;*
- 3) *atraer la atención de la población objetivo;*
- 4) *repetición del mensaje;*
- 5) *enfaticar más el cambio hacia conductas positivas, que las consecuencias negativas del comportamiento;*
- 6) *realzar más las recompensas positivas a corto plazo, que las consecuencias negativas a largo plazo;*
- 7) *utilizar modelos que inspiren confianza y poder de convicción;*
- 8) *establecer metas modestas y realistas alcanzables;*
- 9) *utilizar las estrategias de comunicación marketing comercial y social;*
- 10) *utilizar los mensajes en contextos de entretenimiento;*
- 11) *segmentación de las audiencias no tanto por variables demográficas, sino psicográficas (actitudes, valores, creencias, etcétera);*
- 12) *dirigir los mensajes no sólo a los individuos objetivo, sino también a aquellos con los cuales interactúa;*
- 13) *reducir la ansiedad en el caso de que la campaña de prevención genere miedo;*
- 14) *provocar en la audiencia expuesta una mayor información y concienciación acerca del valor de la salud, y persuadirla para que genere la intención de cambiar la conducta aquí y ahora.* (Fernández, 1994, p. 284)

Estos puntos conducen a delinear los criterios de organización para hacer un uso adecuado de los medios como estrategias de acción preventiva, para lo cual la comunicación social debe:

- Establecer puentes de relación con sus audiencias.
- Crear, cambiar o reforzar las percepciones y necesidades de la audiencia.
- Construir opiniones informadas sobre sí misma, sus acciones y problemáticas de interés.
- La comunicación de mensajes tiene que ser creíble, responsable y honesta.
- Detectar los medios idóneos para generar buenas noticias e informaciones sobre el hecho preventivo.

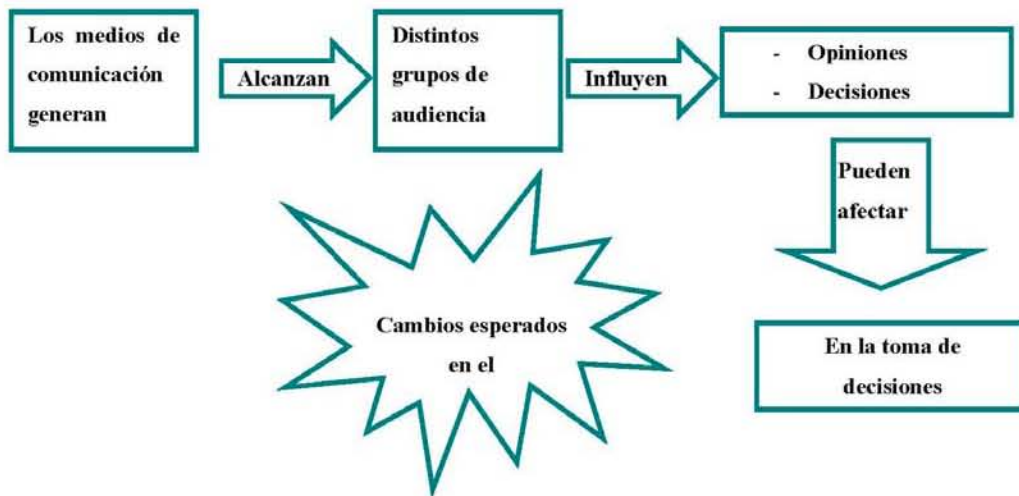
Ante éstos los vehículos habituales de los mensajes masivos, debe tenerse en cuenta que el público es selectivo; por tanto la información que se vierta en ellos mediante un proceso de comunicación social, debe ser exclusiva para el medio y sus usuarios receptores. Esto implica necesariamente, que los medios integrados al proceso de comunicación social deben ser considerados como fuentes mismas de la acción preventiva, por lo que su función se potencializa a trasciende la mera función informativa y de canales para la transmisión. El siguiente esquema ejemplifica el proceso:



Elaboración propia

Bajo este enfoque del uso de los medios de comunicación, el objetivo y función de los medios deben contemplar:

- Definir la prevención educativa como una función social que se lleva a cabo en una estructura de comunicación educativa que se determina en la naturaleza del mensaje como acción preventiva.
- Determinar una estructura y organización para la gestión de la información sujeta a las acciones de prevención en donde los medios emerjan de manera consensuada y acorde con el grupo receptor.
- Fortalecer el rol del receptor, considerándolo como el sujeto del proceso de comunicación, para quien los mensajes deben estar logrados en condiciones de acceso y facilidad de interpretación.
- Considerar a los grupos de audiencia como la suma de expresiones del comportamiento que se manifiestan en una forma parcelar del discurso.
- Establecer que la accesibilidad de los mensajes permitan a los receptores relacionarse con los grupos de su entorno inmediato que es con quienes conviven, toman decisiones y se educan.
- Definir la prevención educativa como un proceso de comunicación dinámico y modificable cuando sea necesario.



Elaboración propia

En un contexto de comunicación social, la selección del canal a través del cual se transmite y reproduce el mensaje preventivo, se elige bajo el principio básico de determinar cuál es el que habrá de producir los efectos deseados. De ésta forma, la radio, televisión, la prensa o cualquier forma de comunicación escrita, auditiva y visual son seleccionados, no sólo por sus niveles de alcance, sino por la forma en que habitualmente los receptores interactúan con ellos en su vida cotidiana. Esto lleva a reflexionar más allá de la función tradicional de los medios de comunicación: el uso de los medios dentro de una sociedad compleja en problemáticas y costumbres. Iniciar una cultura de la prevención educativa requiere involucrar a todas las partes interesadas y dedicadas a su estudio y tratamiento, y a las no interesadas o dedicadas al mismo. Para ello es importante contar con los principios por los cuales ha de encaminarse dicha participación:

- Propiciar en los grupos de alto riesgo, (niños y adolescentes) criterios de responsabilidad para su desarrollo humano e integral, acorde con sus condiciones sociales.
- Generar mecanismos de participación de diversos sectores, sobre todo los dedicados a temas relacionados con el problema de las adicciones, con el fin de contribuir en la generación de una nueva cultura de la prevención educativa con criterios comunes.

- Condicionar la cooperación entre las instituciones públicas y privadas sobre un mismo eje de política en salud en cuanto a prevención de adicciones.

Para que estos se lleve a un terreno práctico, es necesario considerar aspectos como:

- Contar con una plataforma de trabajo metodológico para el diagnóstico del problema, bajo un régimen de apoyo de política social, que gire en torno a:
 - ✓ Promover y ejercer la prevención educativa dentro y fuera del ámbito familiar.
 - ✓ Diseñar estrategias de prevención educativa acordes a los ámbitos de acción en que se deban de aplicar.
- Proponer medidas de planeación en acciones de comunicación social, bajo una adecuada política de comunicación educativa para:
 - ✓ Definir el perfil de destinatarios a formar bajo una nueva visión de la prevención educativa.

Entre las ventajas de utilizar los medios de comunicación en el desarrollo de una cultura de la prevención, destacan: un bajo coste para el receptor, la amplia cobertura, la posibilidad de repetición, el fácil acceso al núcleo familiar y poblaciones especiales. Sin embargo, cabe reconocer también sus desventajas: la difusión de la información no es percibida de manera uniforme por la población, debido a la capacidad de conocimiento y habilidades de comunicación entre una clase social alta y una baja. "Todos los medios se complementan y una buena política informativa sobre la droga implica la utilización de todos ellos, procurando asentar los planteamientos en una consideración global del sistema social y no sólo del sector exclusivo de la droga. Todo fenómeno social se halla imbricado en otras realidades, y a veces si no se estudian y si no se cambian esas realidades no sirve de nada la acción en un sector concreto. En una sociedad pluralista, la información debe facilitar ese entendimiento estructural global". (González, Ponencia)

Conclusiones generales

Como se ha podido constatar, el desarrollo de la presente investigación lleva a observar que los desafíos que se tienen que emprender desde el campo de la comunicación social, en torno al fenómeno de las adicciones en México aún no terminan por comprenderse en la dimensión misma de las condiciones en que se genera y progresa en los individuos. Si bien es eminente la relevancia y sentido de las aportaciones que los estudios e investigaciones especializadas sobre el hecho, no se han llegado a realizar acciones que garanticen su disminución, los mismos resultados epidemiológicos están demostrando que año por año el problema sigue en incremento con un nivel mayor de complejidad para su debida atención. "Como era de esperarse, el uso de drogas es mayor en las generaciones más jóvenes, en comparación con lo que ocurría en las cohortes previas. Solamente 3.6% de las personas que nacieron entre 1942 y 1956 informó haber usado drogas. El índice aumenta a 5.7% en la generación nacida entre 1957 y 1971; en aquella nacida entre 1972 y 1983 aumenta a 7.7% y disminuye a 4.9% en aquéllos nacidos entre 1984 y 1996". (ENA 2008, p. 46)

En un lapso de cinco años desde que se dio inicio formal a este trabajo, la revisión especializada de documentos y bibliografía para actualizar en los datos o cifras recientes sobre el consumo de drogas en México, dejaron por sentado, que si bien se evidencia un cierto interés por considerar como parte de las acciones preventivas, las motivaciones personales y hasta emocionales de quienes están insertos en el problema, se siguen dando bajo las viejas formulas de mensajes preventivos que si bien no alarman, siguen quedándose en el nivel informativo sin proponer alternativas con las cuales se puedan verdaderamente controlar las diferentes situaciones que resultan en padecimientos físicos e inconvenientes sociales asociados con los estragos de una adicción; sino más bien, los problemas que anteceden a este tipo de conductas y que no se encuentran en la adicción misma como tal.

Dado el análisis desarrollado para el diseño del Modelo que se presenta, se pudo constatar que una de las prioridades inmediatas que se deben generar para que un modelo de comunicación social tenga los efectos planteados como estrategia de intervención social, es promover una política de comunicación que formalice en una misma línea de acción, los procesos de gestión y desarrollo de los estudios, análisis y uso de la información proveniente de las principales acciones, logros y resultados de los principales proyectos sociales que se operan en el campo de la salud y la educación; así como lo que las organizaciones civiles trabajan sobre este complejo problema. Como se ha podido plantear, la adicción asociada al consumo y uso indebido de una sustancia viene a posicionarse cada día más como el conflicto poblacional que en términos de salud pública determina las condiciones de desarrollo de un país, sobre todo de los llamados subdesarrollados. Desde un enfoque social, antropólogos y sociólogos tiene la palabra sobre el problema fundamental se presenta en el consumo de sustancias psicoactivas ilegales, en donde la drogadicción, en un fenómeno



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

complejo que se asocia con la delincuencia, lo que lleva a pensar directamente en los jóvenes como los principales actores. Sus causas se tratan de encontrar en los elementos culturales y psicosociales que los determinan.

Aunque cada disciplina fundamenta su postura en cuanto a las posibles causas que llevan a una persona a caer en un problema de adicción, lo cierto es que en ello interviene una serie de elementos en interacción constante, dado que mientras en algunos casos influye más lo sociocultural, en otros pesa más lo propiamente psicológico-individual, y otros más que pueden estar determinados por la corriente genética, como ocurre en ciertas formas de alcoholismo. Sin embargo, hay que tomar en cuenta el enfoque estructurado desde la experiencia cotidiana y sus variadas formas de representación. Los adictos a sustancias psicoactivas son reconocidos a través de los estereotipos manejados por los medios de comunicación. Casos que existen pero que no se aclaran al público como atípicos. Otro reflejo real del problema es que los estudios sobre adictos a las drogas se han concentrado en las personas con mayores problemas, sin que por ello se niegue el impacto social que reiteradamente se viene conformando.

Detrás de estos y otros problemas sociales, subyace el hecho de reconocer e identificar ¿qué implica una necesidad social? En una sociedad organizada se establecen ciertos parámetros para detectar, lo que administrativamente, se llega a considerar una necesidad. Las normas sociales suelen ser utilizadas para ese propósito: a nivel individual se vive la *necesidad sentida* que se traduce en querer algo. Cuando es evidenciada a nivel poblacional, entonces es una *necesidad manifestada*; sin embargo, esta por sí misma es una medida inadecuada de la "necesidad real", en cambio, cuando se convierte en acción, se convierte entonces en una demanda.

El caso del consumo de sustancias psicoactivas, se sabe que la demanda de servicios se otorga a partir de las necesidades expresadas por un cierto sector de la población; sin embargo la atención y calidad del servicio depende del nivel económico de los demandantes. Por derecho constitucional y políticas públicas, la población en general tiene acceso a los servicios asistenciales que brinda el sector salud; sin embargo hay quienes con suficientes recursos económicos, puede acudir a clínicas y hospitales privados para su tratamiento y recuperación. Por otra parte, en el discurso social de las políticas públicas en salud, la atención de los servicios se justifica a partir de las cifras epidemiológicas del problema; así las líneas de acción se centran en el control y reducción de la prevalencia, sin reparar en las necesidades "reales" de quienes viven la adicción. No hay un acercamiento hacia los implicados, en el sentido de comprender su situación a partir de las causas de su enfermedad; se les busca a partir de las consecuencias que se reflejan en lo social; como por ejemplo la delincuencia, pasando por inadvertida la desintegración familiar. Hace falta entonces, reorientar las líneas de investigación en torno al problema, sobre la base de los efectos de los factores culturales o sociales para determinar una definición precisa del medio en que se desarrollan las adicciones.

En estas vertientes ejercen una influencia directa en la percepción psicológica de los individuos. La variada información que recibe de estos y otros ambientes, es seleccionada o desechada, según los intereses y motivaciones personales, pero al ser rechazada, no quiere decir que por ello no exista un estímulo de respuesta; la negación bien puede ser un mecanismo de defensa a favor en contra, dependiendo de la asimilación y modo de procesamiento del medio ambiente. Ante estos ambientes, el individuo cobra una postura que se le denomina actitud; que finalmente se va a manifestar en el comportamiento que se da como resultado de presiones o estímulos externos, o bien, por la influencia del aprendizaje social.

Los estudios formulados sobre el cambio de actitudes han generado un grupo de teorías que postulan rasgos pertinentes a las posibilidades de cambio, y hay otras que reconsideran la postura a partir de la consistencia cognoscitivista; ya que explican que existen estados disonantes que en cada individuo pueden tener o no influencia. Este estado es muy frecuente por ejemplo, en los fumadores, quienes a pesar de tener información sobre los efectos de cáncer por el hábito reiterado, no se producen ningún efecto de disonancia, ya que puede decidir ignorar o rechazar la información recibida. Lo anterior refuerza la crítica en torno a las campañas preventivas, en donde a partir de información alarmante sobre las causas de una adicción, pretenden crear conciencia en los individuos. Cuando la experiencia aún no está dada, o bien esté presente, la disonancia no cobra efecto en razón de no aportar alternativas al verdadero padecimiento de la enfermedad. Es comprensible que los seres humanos no desean vivir en el dolor, salvo cuando ello se ha convertido en una patología; en caso contrario, la demanda se centra en la búsqueda de satisfacciones afectivas. Si se quiere lograr la abstinencia de una sustancia psicoactiva ¿qué alternativas se ofrecen para obtener los efectos que ésta produce? Es problema es por demás complicado.

Después de esta revaloración de los aspectos más trascendentes en torno a la demanda de sustancias psicoactivas, -legales como ilegales- y de sus consumidores que, a falta de un adecuado conocimiento e inducción hacia la moderación de su consumo llegan a padecer la adicción como resultado no sólo de su ingesta, sino de situaciones no resueltas en el aspecto personal y social; a continuación se detallan las líneas que sintetizan las características del modelo y de las posibles implicaciones que se puedan dar a partir de su aplicación en contextos y ámbitos determinados por un previo diagnóstico de múltiples factores disciplinarios.

1. Valoración de los resultados de la aplicación diagnóstica sobre las conductas previas a casos con problemas de adicción por consumo inmoderado

La inquietud principal que hizo posible un acercamiento a las causas del consumo, más que las consecuencias, fue el hecho de reconsiderar que una sustancia psicoactiva en sí misma no debe seguir considerándose como el mayor factor de riesgo por el que una persona tiene problemas de adicción. El desconocimiento y falta de valoración del cuerpo humano, no en su perspectiva biológica y mental, ha llevado a los individuos a desprenderse de sí mismos y observar las repercusiones de los actos desde la esfera de lo social. En este sentido, la comunicación se plantea como el modo por el cual las interacciones con los demás son y hacen la convivencia en sociedad, resurge y cobra mayor valor al reconocer la relevancia y seriedad del proceso de la emisión-recepción en el entorno inmediato.

“La poderosa tendencia a formar hábitos hace que el hombre sea un animal de costumbres antes incluso que un ser racional, y buena parte de su vida transcurre dentro de una fidelidad a ceremoniales apenas menos arbitrarios que los zoológicos. El hábito farmacológico es sólo una variante específica de nuestra preferencia general por conductas automáticas, comparada nuestra capacidad para *improvisar* conductas, obedeciendo a procesos de deliberación racional”. (Escobedo, 2010, p. 29) En este primer momento de valoración, el modelo exige un replanteamiento de los ejercicios de la prevención de adicciones, en un plan de Prevención Educativa que propicie el desarrollo de las interacciones a partir de verdadero reconocimiento de las necesidades humanas que en su forma natural, son manifestaciones de carencias y ausencias que no sólo se experimentan en el plano físico de la realidad, sino en el mundo interno de todo ser social.

El panorama dimensiona un problema con arraigadas costumbres y polémicas por el hecho de no verse como algo inherente a la sociedad misma de la que se pretende arrancar –según la visión de las políticas de oferta y demanda- sino como una circunstancia que en su buen uso es medicina que da alivio, es una ingesta que proporciona placer, es una experiencia que privilegia el éxtasis de existir. Entonces ¿cómo es que se le niega y a la vez se desea? Los problemas asociados son manifestaciones no de la falta de control sobre el consumo, sino de la falla e inexistencia de una educación enfocada a las emociones y sentimientos que son parte primordial del desarrollo humano desde los primeros años de vida. “Los relatos autobiográficos de los toxicómanos insisten obstinadamente en el carácter del primer contacto, del primer encuentro. La primera vez, parece que no hubiera habido motivo, ni atracción casi, causados por el objeto mismo. Menos aún una intención firme hacia un objetivo. Al comienzo, uno se vio expuesto, se presentó la ocasión, alguien lo propuso. No ha sido más que una coincidencia, cuando no un contratiempo, una circunstancia imprevista, cuando no un puro azar. El tiempo de la adicción empieza como por descuido: uno cae dentro, se desliza, se tropieza con eso. Llega por un no-deseo”. (Sissa, 1998, p. 22)

Tras seis años de haber realizado la presente investigación, los recientes estudios epidemiológicos coinciden con los primeros planteamientos formulados a este respecto. Como parte de los reactivos aplicados por la ENA 2008, hubo los que se dedicaron a mostrar una mayor preocupación por las motivaciones personales que llevan al consumo inmoderado de sustancias psicoactivas: "Ante el aumento en la disponibilidad y el riesgo de usar drogas, cabe preguntarse quiénes son los que no están expuestos o, estando expuestos a la oportunidad de usar drogas, no las consumen. Dicho conocimiento permite orientar mejor los programas preventivos. La exposición a drogas es menor si se está en la escuela: a 12.2% de quienes tienen entre 12 y 25 años y son estudiantes le han ofrecido marihuana regalada; esto le ocurre a 19.1 de quienes ya están fuera de la escuela. Además, en quienes están estudiando es menos probable que haya un progreso de la oportunidad al uso y de la experimentación al uso continuado. La misma situación se observa en relación con la familia: a 85% de quienes viven en familia, incluida la uniparental, no le han ofrecido drogas regaladas, mientras que esto le ha ocurrido a 80% de quienes no viven en familia. Además, es menos probable la progresión hacia la experimentación y el uso regular cuando se está en familia". (ENA, 2008. p. 51)

"Nos hemos lanzado a la búsqueda de una América libre del abuso de drogas porque los facultativos controlarán eficazmente el uso de drogas, donde todos acabarían de existir con una muerte indolora y agradable porque médicos benevolentes matarán a las personas «agonizantes» que deseen ser muertas. [...] hemos despreciado nuestras oportunidades de alcanzar autonomía farmacológica, esto es, una libertad frente a las drogas semejante a la que gozamos frente a la comida o religión". (Szasz, 2001, p. 2007) Con estos argumentos se especifica, que la Prevención Educativa no necesariamente tiene que preocuparse por promover valores; su tarea debe ser aún más noble: ayudar en el descubrimiento de esos valores y brindar alternativas para que sean ejercidos y aplicados con un nivel de conciencia acorde con los sentimientos y emociones inherentes de la condición humana. Desde un punto de vista de vulnerabilidad, se asocia inmediatamente a los niños, ancianos y hasta discapacitados, por ser considerados sin la fuerza requerida para hacer frente a una situación. Sin embargo, nuevos enfoques como el de la *Resiliencia*, están demostrando que la fortaleza es algo que se tiene independientemente de la etapa de vida o del rol social; un niño puede ser lo necesariamente fuerte para sobrevivir a situaciones adversas sin que ello culmine en rasgos negativos de su conducta. Aún esta disposición requiere del apoyo necesario para potenciarse como una herramienta que sirva para hacer frente a los avatares de la vida, pero sobretodo, en aprender a consolidar una actitud de autosatisfactor de sus necesidades emocionales mediante el desarrollo de capacidades de expresión y motivación personal.

2. Posibilidades de aplicación del Modelo

Además de ofrecer un nuevo enfoque hacia los problemas previos que tiene que ver con el consumo de sustancias psicoactivas, el Modelo ofrece en su estructura un abordaje determinado para cada ámbito, sector y población, con criterios de acción para el cumplimiento de las tareas, que sobre la materia que a cada quien compete. Se traza una línea transversal de procedimientos, que en su conjunto, convergen en una población objetivo con niñas y niños en sus primeras etapas de vida, y en donde los demás grupos de población, segmentados para fungir como reforzadores de las estrategias de la prevención en una línea de educación que forma para la autosuficiencia de necesidades –que tiene que ver con el desarrollo emocional- con la promoción de comportamientos y actitudes acordes con su realidad. La metodología de trabajo se organiza a partir de orientación de tareas inmediatas, con una articulación de intereses institucionales sesgados por límites de acción y enfoque. No se trata sólo de la promoción de coparticipación y labores conjuntas, sino de estrategias micro hacia la consecución de una labor macro en beneficio de los diferentes ámbitos y sectores que se involucran.

Pensar en la prevención como la herramienta para el tratamiento de casos en donde la predisposición del uso y abuso de sustancias psicoactivas ya está dada por las condiciones de vida previas a la experimentación, ha sido un trabajo con buenos resultados e interesantes estudios sobre la cuestión; sin embargo, trabajar la Prevención Educativa desde los primeros años de vida bajo el impulso de desarrollo del potencial humano, es una propuesta que también promete abrir un nuevo campo de estudio y orientación de estrategias que en un mediano y corto plazo, se refleje en las preocupantes cifras de tendencia, uso, abuso y edad de inicio de una vida que tiene como riesgo, el caer en los complicados casos de adicciones. Sin duda, sigue siendo una prioridad la atención que se brinda en cada uno de los niveles de prevención ejercida en los programas sociales, tanto de gobierno como de instancias no gubernamentales: el problema como tal sólo es motivo de consideración cuando las cifras se convierten en las evidencias con repercusiones en diversos ámbitos; pero se tiene que considerar que el sentir que experimenta un niño por abandono, maltrato, pobreza y falta de atención, es también un problema que no por ser individual y sin mayores repercusiones en lo inmediato, tenga que ignorarse y dejarse al azar de la vida para que se resuelva. A la larga, son casos potenciales que abarcan más allá de una adicción.

Los programas de prevención deben incluir mecanismos para ampliar la cobertura educativa y retener a los jóvenes en el sistema, reforzar las familias y dar atención especial a los adolescentes y jóvenes que no viven con su familia. ENA 2008.

3. **Discusión crítica del Modelo**

Dado que la mayor preocupación en estos momentos es de la población con serios problemas de adicción, este Modelo se presenta desarticulado con los intereses de atención en cuanto a tratamiento y rehabilitación por el uso y abuso del consumo de sustancias psicoactivas. La visión y punto de partida que se propone, desde niñas y niños que aún no son consumidores o experimentadores no crea un involucramiento por considerarse del ámbito de áreas como la psicología o psiquiatría. Desde la comunicación, cobra mayor interés lo alarmante; sin embargo, también es importante lo novedoso. Si bien este Modelo no alcanza a cubrir en estricto sentido el ingrediente de la novedad; sí plantea una propuesta que invita a observar el problema aun desde sus primeras manifestaciones de inicio, y es en donde seguramente se encontrarán las bases para esas nuevas orientaciones.

A seis años de haber trabajado en forma directa con los dos grupos de niños (de la Escuela Primaria Xochimilco, que se encontraban cursando el primer y tercer grado de educación básica primaria con edades que oscilaron entre los 6 y 8 años) a quienes se aplica la prueba del C.A.T.S. en el mes de junio del 2004; actualmente son adolescentes en edad de cursar la secundaria, ya que deben encontrarse entre los 12 y 14 años de edad. Un rango de edad que realizando un ejercicio de datos proyectivos basados en los resultados de la Encuesta Nacional de Juventud 2005, son jóvenes según sus expectativas, prefieren estudiar que trabajar; aunque una buena proporción de ellos optaría por no estudiar ni trabajar.

“Sobre la visión que tienen los jóvenes de sí mismos, es decir, cuáles son los problemas que como grupo etario enfrentan. Para una gran mayoría (70.8%) el principal problema que tienen los jóvenes son las drogas y el alcohol y en mucho menor medida (28.3%) la falta de trabajo ocupa el segundo lugar, con una mayor prevalencia en los hombres; muy por debajo de estos dos se encuentran situaciones como los problemas del país en general (17.5%), la violencia (15.7%) y las oportunidades para estudiar (14.5%) [...] En términos de respeto a los derechos humanos, se pidió a los jóvenes manifestar si sentían que sus derechos no habían sido respetados por alguna de las causas [como Tu apariencia física, No tener dinero, Ser hombre/mujer, Tu ropa, El color de tu piel, Tu acento al hablar, Tu edad, Provenir de una región del país, Tu orientación sexual]. Los casos más graves de discriminación los jóvenes los perciben debido a su apariencia física y por no tener dinero, y sólo 5% de los jóvenes sienten vulnerados sus derechos por razón de su edad, o bien por la ropa que usan. Condiciones como su orientación sexual, los jóvenes no se sienten discriminados”. (Tomado de Encuesta Nacional de Juventud, 2005, pp. 33-34) Esta proyección de datos, proporciona un cierre cíclico que tiene como punto de partida en este estudio, la historia misma de la humanidad y su convivencia con las drogas, y los problemas individuales y sociales que los sujetos adictos y no adictos llegan a vivir como parte de su propia historia de vida.

4. Limitaciones de la investigación

Esta investigación presenta las limitaciones propias de un estudio social basado en fuentes indirectas respecto del objeto de estudio, que en este caso son los grupos de adictos y no adictos. Si bien no es posible dar una referencia directa respecto de los problemas clínicos y psicosociales que se describieron, son una fuente invaluable para el campo de la ciencia de la comunicación, ya que como campo de conocimiento social, no se tienen las técnicas o herramientas propias para hacer una intervención directa; además de que no es el propósito de esta ciencia como tal. "Parece también oportuno no formarse una idea simplista del *hábito* y relacionar la costumbre de consumir drogas psicoactivas con la de cualquier otra cosa. Gracias a una propaganda banal, tendemos a creer que las personas caen en dependencias farmacológicas por razones distintas a las que llevan a contraer dependencias sociales, higiénicas o sentimentales. Pero eso no es cierto. La espontaneidad del ser humano –y de los demás vivientes con capacidad de desplazarse- está contrapesada por su adhesión al hábito". (Escotado, 2010, p. 28)

Es por ello que para la presente investigación, la adaptación del CATS como técnica de análisis para el discurso es una limitante para la afirmación de los resultados desde un punto de vista clínico o especializado, aunque si bien está no fue la intención de su aplicación, fue un importante referente para comprender las formas expresivas de quienes están inmersos en una situación de adicción, como en quienes aún no experimentan el consumo como tal; razón por la cual no se optó por una herramienta de tipo cualitativa o cuantitativa de la ciencia de la comunicación, ya que el mayor interés se centró en conocer las conductas asociadas a los problemas inmediatos de los individuos estudiados, y de ahí trascender a las formas en que finalmente son expresadas en función del lenguaje en su forma perceptiva y denotativa de su entorno.

5. Etapas futuras de la investigación

De acuerdo con los resultados del proceso de la investigación para el diseño del Modelo, las posibilidades de aplicación perfilan las siguientes etapas de continuación:

1. Reorientación en las políticas de comunicación social hacia una apertura de la prevención educativa desde los primeros años de vida, como primordial ámbito de acción.
2. Inclusión de la prevención educativa en los programas sociales, como tarea previa y básica de los niveles de atención ya estructurados.

3. Fortalecimiento de los perfiles de población para la realización de estrategias de prevención educativa.
4. Estudios de mercadotecnia sobre estilos del comportamiento en poblaciones controladas de adictos y no adictos, para definir las estrategias del mensaje de prevención.
5. Fomento del compromiso institucional hacia una orientación de trabajo disciplinarios y por ende, compartido, que en su ejecución exige distinguir y comprender las tareas inmediatas y los alcances y límites de acción.
6. Fomento del compromiso internacional en torno a visualizar en los derechos humanos de las niñas y los niños, una atención integral en prevención educativa.

Bibliografía general:

- 📖 Aguirre Bianchi, Claudio. (Ponencia). Cultura joven e información. SOLNA-SUECIA, Universidad de Estocolmo.
- 📖 Astorga, Luis. (2007). Seguridad, traficantes y militares. El poder y la sombra. México. Tusquets Editores.
- 📖 Ávila, Abel. (1980.) El proceso de la comunicación social. México, Editorial Hiag.
- 📖 Balegno, Lorenzo y Colmenares, María Eugenia. (2004) "Los niños de la calle de Colombia" en El realismo de la esperanza. Boris Cyulnik y otros, España, Editorial Gedisa.
- 📖 Beattie, Melody. (2004) Ya no seas codependiente. México, cuarta reimpresión, Editorial Promesa.
- 📖 Beattie, Melody (2004). Más allá de la codependencia. México, Décima tercera reimpresión, Editorial Promesa
- 📖 Bejarano, Julio. (1991) La evaluación cuantitativa de las campañas de prevención del uso indebido de drogas. Estrategias de evaluación de campañas de comunicación sobre abuso de drogas. Ponencia. Quito, Ecuador. Centro Interinstitucional de Estudios Superiores de Comunicación para América Latina (CIESPAL), taller 8 al 8 de agosto.
- 📖 Bellak, Leopold. (1990) El Test de Apercepción Temática, El Test de Apercepción Infantil, La Técnica de Apercepción para Edades Avanzadas. uso clínico. México, Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
- 📖 Benveniste, Émile. (2001) "De la subjetividad en el lenguaje" Problemas de lingüística general I. México, Siglo XXI.
- 📖 Benveniste, Émile. (2001) "Ojeada al desenvolvimiento de la lingüística" en Problemas de lingüística general I. México, Siglo XXI.
- 📖 Beth, Hanno y Pros, Harry.(1916) Introducción a la Ciencia de la Comunicación. España, Editorial Anthropos.
- 📖 Berlo, David K. (1982) El proceso de la comunicación. México, Editorial Ateneo, S.A., de C.V.
- 📖 Berlo, David K. (1988) El proceso de la comunicación. Argentina, Editorial Ateneo, S.A., de C.V.
- 📖 Bonilla castro, Elissy y otros. (2009). Las investigación. Aproximaciones a la construcción del conocimiento científico. México. Editorial Alfaomega.
- 📖 Bunge, Mario. (2009) La investigación científica. México. Siglo XXI.
- 📖 Brenner, Charles. (1968) Elementos fundamentales de psicoanálisis. Argentina, Editorial Libros Básicos.
- 📖 Caminero, Ángel A. y otros. (1998) "Genética Molecular" en Fundamentos biológicos de la conducta. España, Editorial Sanz y Torres S.L.
- 📖 Careaga, Gabriel. "Sociología y estructuralismo". Los enfoques de la sociología contemporánea. Revista Mexicana de Ciencia Política num. 62.
- 📖 Castillo Jiménez, Virginia. (1992) La deserción escolar en la educación Media Superior: caso preparatoria Texcoco. UNAM.
- 📖 Cohen, Dorothy H. (1997) Cómo aprenden los niños. México, Fondo de Cultura Económica.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

- 📖 Cyrulnik, Boris. (2002) Los patitos feos. La resiliencia: una infancia infeliz no determina la vida. España, Editorial Gedisa.
- 📖 Cyrulnik, Boris y otros. (2004) El realismo de la esperanza. España Editorial Gedisa.
- 📖 Emery, Edwin y otros. (1965) Las comunicaciones en el mundo actual. Colombia, Editorial Norma.
- 📖 Encuesta Nacional de Adicciones, Secretaría de Salud. 1998.
- 📖 Encuesta Nacional de Juventud. Instituto Mexicano de la Juventud. 2005.
- 📖 Encuesta Nacional de Adicciones, Secretaría de Salud. 2008.
- 📖 Escobedo, Antonio. (1996) Historia elemental de las drogas. Barcelona, Ediciones Anagrama.
- 📖 Escobedo, Antonio y otros (1991) ¿Legalizar las drogas? España, Editorial Popular, s.a.
- 📖 Escobedo, Antonio. (2010) Aprendiendo de las drogas. Barcelona, España. Editorial Anagrama.
- 📖 Fernández Ríos, Luis. (1994) Manual de Psicología preventiva: teoría y práctica. España, Siglo XXI.
- 📖 Flores Farfán, José Antonio. (1992). "La importancia del estudio del argot para la comprensión de las adicciones" en Las adicciones en México: hacia un enfoque multidisciplinario. México, CONADIC.SSA.
- 📖 Funari, Enzo. (1986) "Freud y el psicoanálisis" en Historia de la Psicología. Paolo Legrenzi y otros. Barcelona, Editorial Herdavi.
- 📖 García Jesús y otros. (1999) Información básica sobre adicciones. México, INJUVE.
- 📖 Gomezjara Francisco A. y otros. (1992) El imperio de la droga. México, Fontamara.
- 📖 González L., Seara. (Ponencia) Droga y medios de comunicación. Madrid, Universidad Complutense.
- 📖 Giddens, Anthony. (1990) "El estructuralismo, el post-estructuralismo y la producción de la cultura" en La teoría social hoy. México, Alianza editorial.
- 📖 Harari, Roberto. (1993) El seminario «La angustia» de Lacan: una introducción. Argentina, Amorrortu Editores.
- 📖 Ianni, Octavio. (1999) Teorías de la globalización. México Editorial Siglo XXI.
- 📖 Igartua, Juan José y Humanes, María Luisa. (2004). Teoría e investigación en comunicación social. Madrid, España. Editorial Síntesis, S.A.
- 📖 Jonassen, David. (1999) "El diseño de entornos constructivistas de aprendizaje" en Diseño de la Instrucción. Teorías y modelos. Vol I, España, Editorial Santillana.
- 📖 Kelly, W. A. (1982) Psicología de la educación. España, Ediciones Morata.
- 📖 Kotler, Philip y Armstrong, Gary. (2003) Fundamentos de marketing. México, Editorial Pearson Educación.
- 📖 Kotliarenco, María Angélica, Cáceres Irma y Fontecilla Marcelo. (Julio, 1997) Estado de Arte en Resiliencia. Organización Panamericana de la Salud (OPS), en URL <http://www.bvs.org.ni/adolec/doc/Arteresil.pdf>

- 📖 Kuri, Pablo Antonio y Hoy, Maria de Jesús. (2001) "Tabaquismo pasivo" en Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas. Santafé de Bogota, Editorial El manual moderno.
- 📖 Lammoglia, Ernesto. (2004) Las familias alcohólicas. México, Editorial Grijalbo.
- 📖 Lafarga Corona, Juan y Gómez del Campo, José. (1999) Desarrollo del potencial humano. Vol 3. México, Editorial Trillas.
- 📖 Laplanche Jean y Pontalis Jean-Bertrand. (1998) Diccionario de psicoanálisis. Editorial Paidós.
- 📖 Las adicciones y las disfunciones en la familia. (1999) En la comunidad de encuentro. México, Trillas.
- 📖 Las bebidas alcohólicas y la salud. (1986) Curso para padres de familia y educadores. Guía cuaderno del alumno. México, Centro de Psiquiatría y Neurofisiología Clínica, A. C. (CEPNEC), SEP.
- 📖 Leif, Joseph y Juif, Paul. (1975) Textos de Psicología del niño y del adolescente. España, Editorial Narcea.
- 📖 Luccio, Ricardo. (1986) "La Psicología cognitivista" en Historia de la Psicología. Paolo Legrenzi y otros. Barcelona, Editorial Herdav.
- 📖 Lowen, Alexander. (1997) El narcisismo. La enfermedad de nuestro tiempo. España, Editorial Paidós.
- 📖 Macías-Valadez Tamayo, Guido. (1996) Desarrollo infantil 1. México, Editorial Trillas.
- 📖 Malpica Karina. (2003) Las drogas tal cual, <http://www.mind-surf.net/drogas/psicoactivos.htm>. Mind-Surf, Librería Virtual.
- 📖 Martín Serrano, Manuel. La producción social de la comunicación. Revista signo y pensamiento. P. 49. (pendiente)
- 📖 Marco de referencia para los programas de prevención de drogodependencias. (2000) Revista Intercambio. No. 6, julio, Madrid, España, Fundación de Ayuda contra la Drogadicción.
- 📖 Marhaba, Sadi (1986) "El estructuralismo y funcionalismo" en Historia de la Psicología. Paolo Legrenzi y otros. Barcelona Editorial Herdav.
- 📖 Massún, Edith. (1991) Prevención del Uso Indebido de Drogas. 1ra. Edición. México. Editorial Trillas, S.A. de C.V.
- 📖 Mece, Judith L. (2001) Desarrollo del niño y del adolescente. México, Biblioteca del Maestro, SEP.
- 📖 Merrill, Francis E. (1974) Introducción a la sociología. España, Editorial Aguilar.
- 📖 Montero, Maritza. (1980) "La desviación social" en Psicología social. México, Editorial Trillas.
- 📖 Munist, Mabel y otros. (Septiembre de 1998) Manual de Identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes. Organización Panamericana de la Salud.
- 📖 Nosnik, Abraham. (2009). El desarrollo de la comunicación social. Un enfoque metodológico. México. Editorial Trillas.
- 📖 Noyes, Arthur P.(1978). Psiquiatría Clínica Moderna. México, Edit. La Prensa Médica Mexicana.

- Ortiz, Arturo y otros. (1992) "El uso de las drogas en México. De la época precolombina al siglo XVIII" en Las adicciones en México: hacia un enfoque multidisciplinario. México, CONADIC.SSA.
- Pérez, Gabriel J. (1991) Hacia una "Ética de la Comunicación Social" Revista Signo y Pensamiento, No. 18.
- Pérez Montfort, Ricardo. (1992) "El uso de las drogas en México. De la época precolombina al siglo XVIII" en Las adicciones en México: hacia un enfoque multidisciplinario. México, CONADIC.SSA.
- Pérez Montfort, Ricardo. (1992) "Fragmentos de la historia social y las drogas en México" en Las adicciones en México: hacia un enfoque multidisciplinario. México, CONADIC.SSA.
- Pinúel Raigada, José Luis y Gaytán Moya, Juan Antonio. (1995) Metodología General. Conocimiento científico e investigación en la comunicación social. España, Editorial Síntesis.
- Programa de Acción Social 2007-2012. Prevención y Tratamiento de las Adicciones. Secretaría de Salud. 2008.
- Rado, Sander. (1973) Psicoanálisis de la conducta. Buenos Aires, Editorial Paidós.
- Restrepo de Guzmán, Mariluz. (1990) La comunicación: del proceso al mensaje. En revista Signo y pensamiento, No. 16.
- Rheingold, Howard. (1996) La comunidad virtual, una sociedad sin fronteras. México, Editorial Gedisa.
- Ribeiro, Lair. (2002) ¿Fumar o no fumar? La decisión es tuya. España, Ediciones Urano.
- Riso, Walter. (1999). ¿Amar o depender?. México, Editorial Norma.
- Rojas, Enrique. (2001) La ansiedad. México, Editorial Planeta.
- Romero Rubio, Andrés. (1975) Teoría general de la información y de la comunicación. Madrid, Ediciones Pirámide, S.A.
- Salazar, José Miguel y otros. (1980) Psicología Social. México, Editorial Trillas.
- Sarason, Irwin G. (1978) Psicología anormal. Los problemas de la conducta desapaptada. México, Editorial Trillas.
- Sandoval, Enrique y otros. (1998) "Biomoléculas" en Fundamentos biológicos de la conducta. España, Editorial Sanz y Torres S.L.
- Secretaría de Salud. (1998) Prevención y control de las adicciones en México. México
- Secretaría de Salud. (1999) El consumo de drogas en México: Diagnóstico, Tendencias y Acciones. México.
- Sissa, Giullia. (1998) El placer y el mal. Filosofía de la droga. Argentina, Buenos Aires. Editorial Manantial.
- Skinner. B. F.(1977) Ciencia y conducta humana. Barcelona, Editorial Fontanella.
- Sullwold, Edith. (2001) "Un nuevo experimento: el arquetipo del niño interior" en Recuperar el niño interior. España, Editorial Kairós.
- Szasa, Thomas (2001). Nuestro derecho a las drogas. Barcelona, España. Editorial Anagrama.

- 📖 Tamayo y Tamayo, Mario. (2009) El proceso de la investigación científica. México. Editorial Limusa.
- 📖 Torres, Fernando. (1976) Editor. Epistemología de la comunicación. España.
- 📖 Trechera, Luis. (1996) ¿Qué es el narcisismo?. España, Editorial Descée de Brouwer, S.A.
- 📖 Trejo Delabre, Raúl Medios una definición. Disponible en <http://raultrejo.tripod.com/ensayosmedios/medios.htm>
- 📖 Vallejo, Norma Elena.. (1997) Aspectos toxicológicos de la drogadependencia. República de Argentina, Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico.
- 📖 Vayer, Pierre. (1973) El niño frente al mundo. España, Editorial Científico-Médica.
- 📖 Vega Fuente, Armando. (1993) La Acción Social ante las Drogas - Madrid, Ediciones Narcea, S.A.
- 📖 Velasco Fernández, Rafael. (2001) "Detección temprana del bebedor problema" en Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas. México, Editorial Manual Moderno.
- 📖 Velasco Fernández, Rafael.. (1999) Las Adicciones.- Manual para Maestros y Padres. México. Editorial Trillas, S.A. de C.V.
- 📖 Verón, Eliseo. Conducta, estructuralismo y comunicación, Ed. Tiempo Contemporáneo, 1972.
- 📖 Veron, Eliseo. Hacia una semiología de la recepción. Entrevista por Mariluz Restrepo de Guzmán y Germán Rey, Revista Signo y Pensamiento, 1983 en URL <http://www.javeriana.edu.co/signoy/pdf/0304.pdf>
- 📖 Weber, Max. (1984) Economía y sociedad. Esbozo de sociología comprensiva. México, Editorial Fondo de Cultura Económica.
- 📖 West, Richard y Turner Lynn H.(2009) Teoría de la comunicación. Análisis y aplicación. España. Editorial Mc Graw Hill.
- 📖 Wolton, Dominique. (1992) El nuevo espacio público. España, Edit. Gedisa.
- 📖 Wolton, Dominique. (2000). Internet, ¿Y después?, España, Edit. Gedisa.
- 📖 Woolfolk, Anita E. (1999) Psicología educativa, México, Editorial Pearson Educación.
- 📖 Yáñez Clavel, Rosa María y Villalpando Gómez, Felipe de Jesús. (2001) "Marco legal de las adicciones" en Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas. México, Editorial Manual Moderno.
- 📖 Zorrila Arena, Santiago. (1989) Introducción a la metodología de la investigación. México, Aguilar, León y Cal Editores.

ANEXO 1



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

1.- Ha via habes cinco trigres
 que se river tian en uhades
 Vararilla y su ~~er~~ ma hose
 Callo de la des vararillo
 y derijieton a su ma ma
 para que lo curara x fin

Fecha

Martes

25 de

Maya

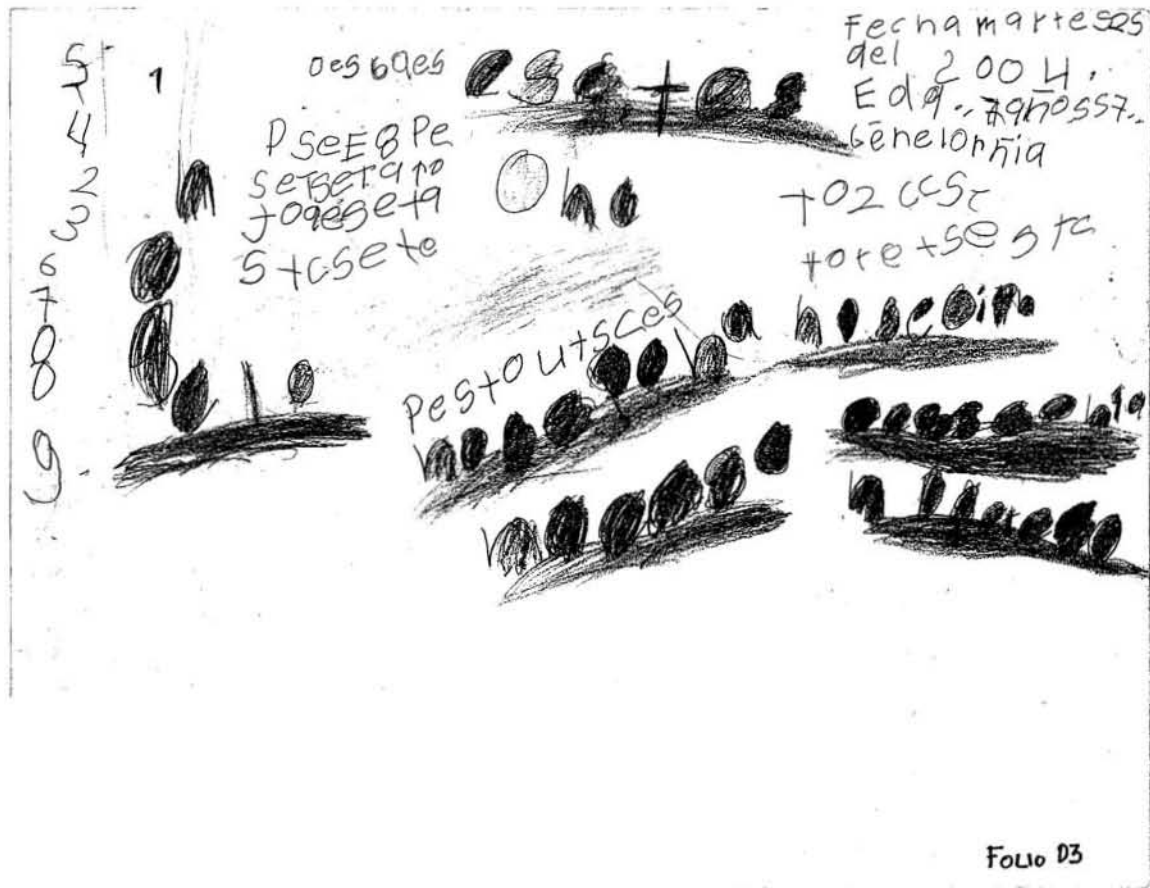
del 2004

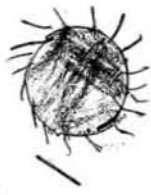
Edad 16


años

Genepot

niño





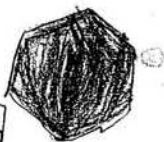
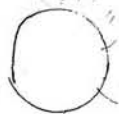
Adiayn de una akadilla
 de fugavamas, 
 1.- ^{estas} resvala di ya

2.- A dia una des,
 uno chagas que oian
 un radio, esta van y kado

Fecha: Martes 25 mayo del 2004

Edd: 7 Género niño

- 1 uno avia vid unos niños jugaba tres Volav, yo
- 2 dos unvia vid unos chachos que estavan estudiado
- 3 tres avia unos conejo comiedo SinalioqB
- 4 cuatro avia unos donito ice tenia vivo
- 5 cinco avia un conejo lastimado
- 6 avia uno todos corriendo
- 7 avia un jat vice dose
- 8 avia un conejo vocator
- 9 avia un raton
- 10 avia un jato que era cosineja

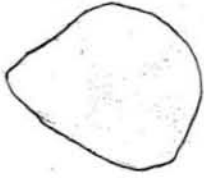


Fecha Martes 25 de Mayo del 2004

Eddd. 7 años 7 Genero niña

1. Un día adia un niño es tabanjugando ala resbaladi

2. Un día adia un dande xani y caren estobanesto biando



Fecha: Martes 9 de mayo del 2004.

Edad: 7...

Genero: niña 1.-

Abia una bes ardillas ceserebalaba en la rebiladalla.

~~cesere formara una ardilla es ta' per is.)~~
~~cesere reian mucho cenno de Jabadereit.)~~
~~cesere bala ba en harrésba litla.)~~
 conia queso
 + ino 2.-

Los chingos, es taba leyen b.

~~es ba eno jado por ces taba b.~~
~~a bñ ri do.~~

Fin

3.-

Fecha: Martes 25 mayo del 2004.
Edad: 7 años

Folio 09

1.- Género: niño

Abdellouh Besouds ardiilas que

es tabando res Baladilla

2.- Estaban Andi y dande y Irma Estaban en musica

3.- y es todia en musica

3.-

Fecha
Martes 25
de mayo del
2004
Edd. año 7
Genero niño

Me gusta mucho me quede
quieto, por que me gustan mucho
FIN

Asi estan cantando los freschagitos
estub bien chictas y bonito
FM

Fecha: Martes
25 de May del 2008

Edad: 7
Género: Niña
Nombre: ANAHÍ

1.º - AVTA una vez
que eran muy Felices
yban a los juegos
que siempre

FIN



2.º - AVTA una vez 3 cambios
y ellos no se avlaran por
y uno era un gaton enogones

FIN

es Martes 25 de marzo: Edad: 7 años

Género: niño
Había una vez ^{1. =} 6 niños jugando
con la resbaladilla

Había una ^{2. =} vez tres
abuelitas con mono

Había una vez unas muchachas
bendiendo Flores

Había una ^{4. =} vez un oso
panda negro y blanco

Fecha: Martes 25 de mayo del 2004
 Edad: 2 años
 Género: niño

- 1.-
 un día en el deportido con mi perro
 y nos subimos en los resyaladillas
- 2.- un día un niño estaba jugando
 a la comidita tomaba té y estaba comiendo
 y estaba jugando.
- 3.- había un abes 3 osos y su bebé.
- 4.- había un abes 2 osos felices y jugaban.
- 5.- un abes había un canguro.
- 6.-
 Abía unos zorros cantadores

Xochimilco D.F. 25 de Mayo del 2004 8 años
Lina

Lamina uno

- Habia una vez 3 gatitos que eran hermanos y todos los dias jugaban a la resbaladilla. Pero se querian mucho pero luego el invierno y de tanto frio se murieron.
FIN

Lamina dos

Habia una vez 3 amigos que eran changuitos y siempre iban a la escuela pero un dia se enfermaron y no pudieron ir.
Colorin colorado este cuento se acaba

Fecha: Martes 23 de Mayo 2004

Edad: 8 años / 8

6 CNEVO: niño

1. ~~que~~ ~~quien~~ ~~de~~ ~~lo~~ ~~id~~

2 bein nqsi qzulesq

3 Siuu q k T C I K

4 ppi nba los i a q k e r a

5 f s a t e s d p a d d s d e v i o

6 o s n q q u i s p o p a n a

7 D a g o i n n a n c p o

8 k s p i e d e p s q n o

9 L P e s t i f i d u e i r s

10 p u d e s p e t i f e s

25 de mayo

8 años



habia un
muchos gata etc
y se divertian

jugaba en la escuela

lamina 2 1 3 chobos esa asida tobrun
y jugaba lamina 3 2 buritos es + +
estaban en la escuela

Lamina 3 esas rotobres etc jugado
portados partes en so ajeke y conicho
lamina 4

2004 Fecha: Martes 25 de mayo del
años Género: niña.

1- Era un perrito que jugando a la pelota adella.

2- Estaba Anai Da ha e cantando.

3- Mimi y Mimi se casaron y abieson

sus regalos.

4- Su mamá o Sa estaba cargando a
su hija.

5- un canchoso con su Batavendada.

6- los lobos no me gustan.

7- un gato se ve en el espejo

8- un conedo doctor.

2 ~~Abu~~

~~Abu~~ + as cokmoho



3

Habiauhvez uhasm

bendieho Flores

-4

Toisouheagd B

Habitn

ANEXO 2

Lamina 1º

Un día 5 gatitos bonitos e inquietos fueron a jugar al parque y primero se subieron a la resbaladilla y era el juego que más les gusta.

Lamina 2º

Unos changuitos que estaban jugando a la maestra encontraron unas sillas llamadas pupites y uno estaba comiendo otro tocando guitarra.

Lamina 3º

Un día mamá cangreja y papá cangrejo desayunaron y platicaron comiendo leche, galletas y pan.

Lamina 4º Abía un osito sin hijos y un día encontro a un osito bebe un día le conto un cuento de risitas de oro y los 3 osos.

Xochimilco D.F. a 25 de Mayo del año 2004

FOLIO 002

Edad 8 niña

Lamina 1

Los gatos juegan la rebaladilla

Un día los gatos jugaban la rebaladilla en la tarde jugaron mucho fueron amigos y con otros

Todo este cuento a cabado

Lamina 2

Los chicos van a la escuela a estudiar se sientan en bancas y hacen los trabajos

Chapul colorado este cuento a cabado

Lamina 3

Los ratones

Los ratones juegan ite y-chapul colorado este cuento a cabado

Lamina 4 la pata de da de comer a su pata y la encaña a corre

Lamina 1

Folio 003

25 de mayo del 2004

Un día
Las ardillas se pelean por suvirse ^{niño} a la
desbaladilla por que es divertido

Lamina 2

Un día los changuito fueron a la escuela
para ser listos

Lamina 3

Un día las ratas tomaron el te con su bebe

Lamina 4

Una noche los bebes pandas se despertaron
y su mamá los consolo

Lamina 5

Un día el canguro escucho algo y rúa corriendo
y se callo

Lamina 6

Un día los tobos festegan la fiesta de Carlos
porque cumpleaños

Lamina 7

Un gato se esta aragando por ir a una fiesta

Lamina 8

Un pepe se enferma por jugar con el agua

FOLIO 004

lamina 1

25/mayo/2004
8 años
niño

Los gatos se coma en la Reunión
siempre los domingos y Sobados
en la tarde siempre alas 2:30

lamina 2

Los niños siempre todas las días
van a la escuela y escriben
manuten todos los monos y
escriben en el pupitre

lamina 3

Los cancheros comen siempre
en la tarde a las 12:00
con subjito Chiquito

lamina 4

Siempre los osos abraza a su
deve tambien lasaca apañias
todos los días en la tarde
alas 3:15 y lo abraza tambien
le cuenta canciones

Lamina 1

FOLIO 005

Lunes 25 de Mayo del 2007
Edad: 9 años
niña

6 gatos jugaban la
resbaladilla cada uno.
Se resbalaba 2 veces
a la segunda vez el
segundo se cayó y
se fracturo el praso.
al otro día el gato se
curó y volvió a jugar

Lamina 2

3 changos estudiaban
Uno de ellos era travieso
asta que un día le pegaron
y yo no volví a ser
travesuras con sus
compañeros ni maestra.

Lamina 3

2 ratones tomaban
el té se rompíó una
de las tazas la ratorcita
se disculpa. La otra
ratorcita le dio la
taza y no hubo problema

Lamina 4

una oso panda
abrazaba a su
hijo y le dijo que
dónde se iba a ir de
el.

Lamina 5

Un canjuro de
tanto saltar
se lastimó su
pata y cuando se
curó trato de no
saltar como loco

Lamina 6

2 sorritos, 1 sorríto
dijiero ay que acer
una carrera si, si, si
dijieron todos al final
la sorríta ganó

Lamina 7

una gatita decía que
estaba jonda un día
se volvió a mirar
al espejo y dijo
ya estoy muy flaca.

Lamina 8

El doctor revisaba a su
paciente y dijo no se que
tienes estas muy sano dijo
y dijo ve que tienes gripax
se curó pronto

Lamina 9

un benado se probaba un
sapato y dijo me quedó y
fue feliz con su sapato.

Lunes, D.F. 23 mayo 2007. 9 años
niña

FOLIO 006

- Lamina 1 Unos gatos se estan echando de la resvaladiya
y el final terminaria que el gatito menor gano, por se
están echando carreras.
- Lamina 2 Los chonguitos estan haciendo examen en su pupitre en
la escuela y termina que sacan 10 y colonia colorado
este cuento se ha terminado.
- Lamina 3 Unos cangero estan tomando te y estan jugando
en su casa en que se regalan los juguetes.
- Lamina 4. El oso panda esta jugando con su hijo al final cenan hoja.
- Lamina 5. Un canguro salta mal y se pego en su rabo
y por eso anda en mulatas.
- Lamina 6 Estan bailando unos zorros el cha,cha en el parque
y ganan un concurs.
- Lamina 7. Un gato se esta biendo la ropa en el proveedor de la
marca Ilice y se compra un conjunto.
- Lamina 8 Un conejo fue a vacunarse al seguro el conejito
lloro por el piquete.
- Lamina 9 Un venado se esta provando unos zapatos y compra unos
- Lamina 10. La gatita esta embarazada y tiene 8 meses
y su bebé fue niño

Xochimilco D.F. a 25 / mayo / 04 9 años
niño

Folio 000007

Lamina 1 los 6 gatitos juegan en su

Resvaladilla un gatito se echo y se calla cada uno
se echo y se siguieron echando colorin colorado este

Lamina 2 3 chaguitos ban jugando en el camion
a garraron instrumentos musicales uno de los chaguito
aguzo una guitarra otro iba tocando el tabor y otro
iba jugando

Lamina 3 2 canjuros juegan en su cuarto sacaron
todos sus juguetes y luego jugaron con su juego
de te al final alsaron sus juguetes.

Lamina 4 doosa panda le da de comer
a su bebe panda le termino de dar de comer
el osito se durmio.

Lamina 5 havia una ves un canjuro con muletas
se franturo un pie y tambien se franturo
su cola undia fue a visitar a su mama' y su mama'
le dijo que te paso me coi y me franturo

FOLIO 008

25/Mar/2004

9 años

niño

Lamina uno

dos gotitas Lindas y bonitas

Se lechan 1 y otras

unos se caen y otros no

FIN

Lamina

dos

Los chongoto sentaditos en la
escuela se lo moeato y se
cuertgan y se coin

FIN

Lamina: Los congueros conen si porer

3 - La conguerata no comio se codo sin
comor iel verra tambien

Lamina 1

que todos los niños se suben a la resaca y uno seca y otro
y otro color colorado este cuento se a terminado

Lamina 2

Los canguitos y sieron su tra besara y sieron su carro con papitres

x lo sieron bonita x color colorado este cuento
se a terminado

Lamina 3

Los ratones y sieron su ca Fe para que hotamen

calientito la ratoncita le esta sirviendo su ca Fe

x ya se lo es tantamanto x su ya es tu durmiendo

x color colorado este cuento se a terminado

Lamina 4

Le oso esta cargando a su yo porque lo quiere

dormir para fre el tan bien se duerma x

ya no yore el vebe x

Color colorado este cuento se a terminado

Lamina 5

El canguro x ba saltando x. no des pue

seca ya lo operaron desu pie y le dieron

que ya no salte por que ahora no va ser el pie

si no le mañot le dieron muletas color colorado

este cuento se a acabado

Xochimico D.F. a 25 de mayo del 2004

FOLIO 0010

Lamina 1

9 años

Niña

~~Los 7 gatitos estaban en una resbaladilla y un gatito~~

~~se subió a la resbaladilla y acabó con subiendo~~

Lamina 2

Los chagros están en la escuela sentados en sus pupitres
y el changuito que estaba parado se sentó y estudiaron

Lamina 3

Los cancheros se van a casar y tuvieron un hijo y lo apodaron
con y después lo apodaron y fueron felices por siempre

Lamina 4

El osito estaba cuidando estaba jugando y ya lo estaba
durmien y el también se durmieron

Lamina 5

El canguro está malo y se cayó de pues lo operaron
salio de doctor de pues salio y le reguñero

Lamina 1

avia una bes 5 gatitos que fueron al parque y subieron a la resbaladilla y se subieron a los columpios y se fueron a su casa y colorin colorado cuento terminado

Lamina 2. avia tres changitos 1 estudia, 2 juega y el 3 come y los 3 mas se fueron a su casa.

Lamina 3. avia 2 ratones que se casa sacan y tuvieron hijos.

Lamina 4. avia una osa panda que tubo un hijo que crecio y crecio.

Lamina 5. avia un canguro que bien cae y se cayo con una piedra y se quebró la pata.

Lamina 6. avia un ave 3 lobos jugando atrapadas y se fueron a su casa.

Lamina 7. avia un gati biendose a un espejo porque ya a tener una sista

Xochilco DF a 25 de Mayo del 2004

FOLIO 0012

Eda 9

Miño

Lamina 1

Los garzos se fueron a la retahuyilla y se
callo una y luego se fueron

Lamina 2

Los mono esten la escuela y estudian Matemate

Los Ratones fueron a comer

Los osos se fueron a jugar y se sentaron

a

Lamina 5

El caguro se fue a jugar y se sentaron

Lamina 6

Los lobos coren iatra Panagunaquita

Lamina 7

El gallo se sentaron en el campo

y se vio siesta

Los Dos conejos esten jugando

al Dadas

Los cagurs y uno se sentaron a jugar y

otra esta sentada

h

25 de mayo de 2004

hija Edad 9 años

Lamina uno

Las Gato Jacanctos res valaria

la mina dos

Los chaquitos uno su tarca el dos tacando la jitar tres tiene
Se reviertes

lamina tres

los ratosito es tan tomando café y su rjito su mama su papa

la mina Cu

los ositos Cuyda as ositos lindo

la mina cinco

el canguro Gacatlo de lasilla poblisito
lindo

lamina 6 lobitos Juega alla beapetas

Folio 0014

25-05-04 años niño

lamina 1.- estan en una resvoladilla suven y luego vagan

lamina 2.- en tonzento dos y l parada y son changos con ^{pe} los negros
son feos

lamina 3.- ² ratonas sen tado y ¹ a veveata y cuvos son feises
y le comen mucho a su y jito

lamina 4.- un punta grande ~~se un pan de~~ chico tienen mancas
negras y blancas x supapa la esta cargando y son felises
son bonitos

lamina 5.- es un canguro en mutetas x tiene supatas
ilesadas es vurno es bonito

lamina 6.- todos corriendo en el campo 2 lobos y 1 loba son
son con cola larga son malos tienen colnillos largos orejas
puntiagudas y son hermanos

lamina 7.- es un conejo de color con muchos tipos de animales
aora va a cora un conejo n año y tiene estes copio y le escuchad
corazon

lamina 9.-

Lamina 1

FOLIO
0015

25 de mayo Edgq,
N. P. D.

Habi una vez unos gatos jugando a la resaca
della jugaban mucho y se amontonaban
unos y otros y se iban a jugar
calacion colora...
Lamina 2

Habi una vez unos monjes estudiando
despues uno era muy inteligente y le tro
tica burro

Lamina 3

Habi un ave una familia y su hijo esta
bata comiendo o terminando de comer
ise fueron acostar

Lamina 4

Habi un ave un oso panda y su hijo
tambien el oso y tambien su mama
pedirle comer.

Lamina 5

Habi un ave un cangu salta y salta
y se cae. Fueron al medico con sus
tas y su pie con fracturado.