

9
ZEL



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES DE ESTUDIOS
"ZARAGOZA"

PROFESIONALES

[Firma]
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES DE ESTUDIOS
"ZARAGOZA"
SERVICIO SOCIAL
PSICOLOGIA

ANALISIS DEL CONTROL SOCIAL DEL ADOLESCENTE MARGINAL FARMACODEPENDIENTE

REPORTE DE SERVICIO SOCIAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
P R E S E N T A :

OLIVIA JIMENEZ HERNANDEZ

ASESOR: LIC. RICARDO MEZA TREJO

MEXICO, D. F.

1993

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



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 está 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.

P R O L O G O

El presente trabajo surgió por la experiencia vívida en la realización del servicio social en Centros de Integración Juvenil, lo cual me motivo e inquieto para llevar a cabo la temática de este trabajo.

Espero que este esfuerzo que me ha enriquecido y servido de experiencia sirva para inquietar y concientizar acerca del fenómeno de la farmacodependencia, así como también sea el camino de futuras investigaciones relacionadas con el tema; en el cual el psicólogo juega un papel muy importante.

I N D I C E

INTRODUCCION

CAPITULO I. LA MARGINACION.

- 1.1. DEFINICION
- 1.2. EL PROCESO DE MARGINACION EN MEXICO
- 1.3. LA FAMILIA MARGINAL

CAPITULO II. LA FARMACODEPENDENCIA.

- 2.1. DEFINICION
- 2.2. ANTECEDENTES HISTORICOS
- 2.3. TIPOS DE USUARIOS
- 2.4. CLASIFICACION

CAPITULO III. LA ADOLESCENCIA.

- 3.1. DEFINICION
- 3.2. CARACTERISTICAS
- 3.3. LA ADOLESCENCIA DEL JOVEN MARGINAL

CAPITULO IV. EL ADOLESCENTE MARGINAL FARMACODEPENDIENTE DE IZTAPALAPA.

- 4.1. CARACTERISTICAS
- 4.2. ANALISIS DEL CONTROL SOCIAL

CAPITULO V. EL CONTROL SOCIAL.

- 5.1. EL CONTROL SOCIAL SEGUN TAGLE
- 5.2. EL CONTROL SOCIAL E IDEOLOGIA
- 5.3. LA FARMACODEPENDENCIA COMO UN PROCESO DE CONTROL IDEOLOGICO

CAPITULO VI. PROPUESTA.

CAPITULO VII. ANALISIS DE LAS PINTAS EN IZTAPALAPA

CAPITULO VIII. OBJETIVOS

CAPITULO IX. CARACTERISTICAS GENERALES DE LA INSTITUCION.

- 9.1. DELEGACION POLITICA
- 9.2. INSTITUCION Y UNIDAD DE TRABAJO DONDE SE REALIZO EL SERVICIO SOCIAL
- 9.3. SERVICIOS QUE PRESTA CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL
- 9.4. ORGANIZACION INTERNA DE CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL

CAPITULO X. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y POBLACION ATENDIDA.

CAPITULO XI. CONCLUSIONES .

PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES .

BIBLIOGRAFIA.

ANEXO.

I N T R O D U C C I O N

Desde tiempos muy remotos las drogas han sido utilizadas por el hombre, principalmente para ceremonias religiosas u otros ritos, pues las culturas antiguas encontraron que algunas plantas - al ser ingeridas tenían ciertos efectos en la mente (por ejemplo visiones o alucinaciones) a las que generalmente adjudicaron como divinidades del más allá o el acercamiento con los dioses. Pero - sólo ciertas personas como los reyes o hechiceros tenían la exclusividad de hacer uso de las plantas divinas llamadas así por - - ellos.

Más tarde a la llegada de los españoles a Mesoamérica el uso de las plantas divinas empieza a minimizarse dado que la implementación de la religión católica somete a los indígenas a cambiar - sus creencias por otras, lo cual resultó una tarea difícil para - loa españoles, aún haciendo uso de la inquisición y calificando - el uso de las plantas como un acto endemoniado.

Esta tarea se tornó en un control social que más tarde sólo - permitiría a los llamados curanderos el uso de algunas plantas, - porque los médicos de aquel entonces eran insuficientes. Sin embargo, a mediados del siglo XVIII se prohíbe su uso confiriéndolo como un delito si perjudicaba la salud para quienes era utilizado. Ello explicaba ya un control rígido en el cual Tenorio Tagle comenta refiriéndose al control social:

"Mientras los fueros eclesiásticos novohispanos persistieron en el ámbito del control formal durante el México independiente, los fundamentos liberales en particular los relativos al ámbito de la razón, sirvieron para instaurar ideas de ordenes que esos mismos tiempos fungieron como controles sociales informales." (1)

El control formal se refiere al uso de la inquisición principalmente y el informal al calificar de endemoniado el uso que de ciertas plantas daban los indígenas.

Posteriormente, las plantas divinas van tomando otra significación de acuerdo a la conciencia contemporánea, es decir, ya como drogas con ciertas propiedades químicas y a la vez terapéuticas o medicinal. Para entonces a la aparición de la medicina científica, defiende su terreno denominando a la curandería como el uso de las plantas medicinales naturales o en otras instancias como misticismo o charlatanería.

Sin embargo, tanto la medicina científica como la curandería se comienza a regir en un control social legal necesario dado el uso farmacéutico que se practicaba en las llamadas boticas. Ya a principios del siglo XX México inicia su consolidación de políticas sanitarias, pues el control del uso de las drogas comerciales se desarrollaban con cierta clandestinidad. Así, se promulgan leyes más restrictivas del uso de las drogas, tornando se en un control penal.

A partir de este control penal y de la estructura de las sociedades contemporáneas en las que azotan problemáticas como la pobreza, la marginalidad, la desnutrición, la sobrepoblación, el desempleo, etc. el uso de las drogas se ha vuelto más que clandestino, ilegal, tanto respecto a su adquisición y venta como a su abuso.

¹TENORIO, Tagle Francisco El Control Social de las Drogas en México. Cuadernos INACIPE, la. Edic. México, 1991, p. 144

El abuso de las drogas al cual se le adhieren causas de tipo social, familiar e individual se le ha considerado como un problema de salud dados los efectos que tiene el individuo en particular y en la sociedad en general.

Por otro lado, los gobiernos han planteado soluciones al problema; denominado por Tenorio Tagle control formal e informal, el primero refiriéndose al control penal y el segundo a las instituciones de tipo religioso, de salud o asociaciones civiles que se dedican a su prevención, tratamiento y rehabilitación para los cuales se ha cuestionado la efectividad de sus métodos para solucionar el problema, pues tales soluciones han venido e ido en contradicciones e indagaciones. Pues según menciona Gonzalez Duro.

^ALas distintas soluciones propuestas y emprendidas no han hecho sino extender y agravar el problema. Pues las drogas son un pretexto ideológico para la localización y marginación de quienes el sistema social quiere excluir y controlar, convirtiéndolos en chivos expiatorios, en enemigos del orden y la convivencia social" (2)

Tal vez la farmacodependencia, así como las drogas nunca desaparezcán dado el uso que le dan los sistemas dominantes, utilizándolos como pantallas encubridoras para ocultar los problemas reales de la sociedad.

Las causas que más comunmente se explican están referidas al nivel de vida que viven algunos consumidores de drogas, en los cuales frecuentan fenómenos como la marginación, la pobreza, la desnutrición, la sobrepoblación, etc. sin descartar que en las clases altas también puede existir. Pero en este caso, sólo es

² GONZALES, Duro E. Consumo de Drogas Ed. Villalar, Madrid, 1979, p.11.

degradante el consumo de drogas en las clases bajas, mientras que en los niveles altos de vida no pasa de ser un uso común o incidente que después se olvida.

La causa inicial del consumo de drogas tiene estrecha relación con el sistema económico-político que rige el Estado a través de los aparatos ideológicos del mismo, controla y hace creer a la población que el fenómeno de la farmacodependencia aparece no por las causas antes mencionadas sino que tanto los drogadictos, como los delincuentes, pandilleros, etc. son inadaptados o desviados que violan las reglas del orden y las normas sociales.

A su vez les inculcan valores e ideales ajenos a sus condiciones de vida a través de los medios de comunicación (T.V., radio, revistas, etc), la religión, la escuela, etc. con los que ellos se sienten identificados y a la vez frustrados por el nivel de vida que creen no pueden alcanzar y que el Estado les exhibe y no les da, pero que a su vez controla.

El adolescente, inmerso en los cinturones de miseria entra en conflicto no sólo con la sociedad sino con su grupo familiar y con él mismo, dado que no tiene los elementos materiales como psicológicos para tener una vida digna; por lo que frustrado, decepcionado, confundido busca salirse de la realidad que lo impide por medio de el consumo de drogas, de la violencia, la agresión hacia sí mismo y hacia los demás.

Así, el Estado ha manejado esta problemática por medio de un control no sólo legal sino también ideológico contra el status social y la condición de miseria en la que viven los adolescentes marginados principalmente, degradándolos y reprimiéndolos, haciéndoles creer que la condición de miseria en la que viven es

culpa de ellos y además de enajenándolos de valores ajenos con --- los cuales se identifican (música, forma de vestir, etc.) volviéndolos consumidores de ropa, discos, películas, etc..

Esta ideología, que maneja el poder, tiene como propósito despersonalizar al individuo, no dejar que sea el mismo, sino le promueve creencias de lo que debe hacer y ser, independientemente de su inconformidad, volviéndose de esta manera destructivo, violento, ambicioso de lo que no puede tener y transgresor de la sociedad - - que lo degrada.

Esto se vislumbra dentro de la masa de los adolescentes de - - las zonas marginadas de la ciudad, la represión que sufren es mayor resienten más la mala alimentación, la falta de servicios, la insalubridad, el hacinamiento, la pobreza de sus hogares, los conflictos familiares, etc. que también los impulsa a salir de sus casas - y formar bandas de jóvenes con los cuales se identifican porque viven la misma problemática y responden ante la sociedad que los menos precia con violencia, con agresión, con conductas delictivas y con el consumo de drogas que les hace olvidar su condición poco favorecida.

Cierta parte de la población marginal es originaria de las zonas rurales que emigran a los asentamientos urbanos de la ciudad.-- Son gente campesina que emigra a las ciudades en busca de alternativas de vida que no tienen en el campo, pues no sólo sufren pobreza sino hambre y enfermedades.

La necesidad de sobrevivir y encontrar un tipo de vida mejor hace que el campesino emigre, pues el campo no le promete ni le da posibilidad ni siquiera de sobrevivir.

Al llegar a las ciudades no sólo se encuentra con pocas oportunidades para mejorar su condición de vida, sino que también se -

enfrenta con un choque cultural, pues la población citadina además de no aceptarlo le impone nuevas costumbres, actitudes e ideas que le es difícil aceptar, ya que convierte en una nueva forma de vida diferente a la que vivía antes más no el ideal que se formó. Además al llegar no encuentra cabida en el mercado de trabajo dada su incompleta o ninguna preparación escolar o laboral.

No llega exactamente a establecerse en las ciudades sino que se refugia en las zonas marginadas lejos o en los rincones de la ciudad, donde viven condiciones muy precarias de vida, por ejemplo, la falta de servicios públicos, como agua, luz, drenaje, etc. así como viviendas provisionales y en mal estado, sin higiene y en donde se vive el hacinamiento de las familias por lo regular numerosas.

Estos factores influyen necesariamente en la vida del adolescente marginal, en la que se ve obligado pasar esta etapa de manera rápida, dadas las condiciones de vida que vive el adolescente y su familia, tiene que trabajar para ayudar en el sostén económico; sin embargo a veces el adolescente rechaza ese compromiso que lo convierte de inmediato de niño a hombre.

Su problemática no es sólo social sino también familiar, pues en este ambiente se percibe por lo regular agresión y conflictos entre los padres, que resulta una carga hostil para el adolescente que posibilita actitudes de agresión y rebeldía. En el caso del adolescente que viene de las zonas rurales se va a tornar más evidente su problemática, pues en la combinación de sus conflictos familiares va a enfrentar también un choque cultural. En cambio para el adolescente que es nativo de las zonas marginadas, es decir, que nació en ese medio, es más probable que --

este adaptado a esa forma de vida, por lo que existe más posibilidad que el adolescente que viene de las zonas rurales caiga en el consumo de drogas, dado que la adaptación a la que se forzado a hacer le implicará más conflictos.

Así combinado con el deterioro que sufre en esta etapa, su frustración crece por la influencia de una ideología que le es impuesta. Otras actitudes, valores, normas y costumbres que adopta pero que son ajenas a su forma de vida y que son parte del control social del cual es víctima. Esto es parte del planteamiento del problema a tratar, ya que el control social del adolescente tiene que ver con la ideología que se le transmite por medio de los aparatos ideológicos del Estado (religión, medios de comunicación, familia, escuela, etc,) los cuales le imponen formas de comportamientos, actitudes, formas de pensar. La ideología que se marca a través del control social va referida a crear un prototipo del joven adolescente farmacodependiente principalmente de las zonas marginadas, en el caso de México sucede de esta manera.

En esta investigación se tiene el propósito de abordar como se reflejan estos valores ajenos en el adolescente farmacodependiente y de que manera se da este control social a través de la ideología para mantener marginado, controlado y utilizado a este estrato de la población farmacodependiente.

Respecto a ello existen estudios referentes a la farmacodependencia y el control social, uno de los más recientes son los del investigador Fernando Tenorio Tagle criminólogo que ha participado en diversas investigaciones verificando la dinámica del control social respecto a las drogas en México a partir de un análisis histórico que exhibe algunas de las imágenes que los escena

rios del control social han proyectado en la historia de México -- (Tenorio , 1991). Por otro lado, Francisco A. Gomezjara se ha dedicado al análisis ideológico y político de las estrategias de control social de las agrupaciones de jóvenes banda y ha vislumbrado algunas alternativas teóricas. (Gomezjara, 1988). Por su parte, Fidel de la Garza ha realizado investigaciones de campo a zonas marginadas en donde aborda la problemática de la vivienda, la familia, la comunidad y su modo de vida, retomando como estos aspectos influyen en la aparición de la farmacodependencia del adolescente marginal. (De la Garza, 1982).

El análisis del control social ha sido impulsado por algunos investigadores en la materia pero descuidado por otros, ya que su importancia radica no sólo en conocer las diferentes estrategias de control social sino también de tomar en cuenta la relación que esto tiene con la farmacodependencia, el adolescente y su respectiva solución. Esta investigación de corte documental no sólo tiene el propósito de rescatar este análisis sino revisar la incidencia del problema en la Delegación Iztapalapa relacionado con el control social, ya que en los últimos años es una de las delegaciones que ocupa los primeros sitios de mayor índice de farmacodependencia (ADEFAR, 1987) siendo los adolescentes la población más afectada y además de que el interés de abordar este tema surgió de la experiencia vivida en el servicio social realizado en Centros de Integración Juvenil de la delegación Iztapalapa.

CAPITULO I. MARGINACION.

1.1. DEFINICION.

La Marginación es uno de los fenómenos que han requerido de un gran debate e investigación, pues existe una diversidad de -- perspectivas teóricas que tratan de explicar y estudiar dicho -- concepto.

En Latinoamérica aparece el término de marginalidad entre - 1930 y 1940 el cual se asocia a ciertos problemas económicos y - demográficos producto del "subdesarrollo". Es decir, para refe-- rirse al urbanismo de los cinturones de miseria de las grandes-- ciudades, en donde sus pobladores presentaban las formas más pre carias de vida. Posteriormente el concepto de marginalidad fue - utilizado para referirse a circunstancias ecológicas y comienza a ser integrado en el análisis del orden social y económico. Es- así, que "en 1960 en el lenguaje sociológico el término de mar- ginalidad sociales ~~asociada~~ a la existencia de una masa marginal - como característica del desarrollo de las grandes urbes en los - países capitalistas en general." (3)

Así, se comienza a enfocar a la marginación desde diferen-- tes puntos de vista, por ejemplo se toman otros indicadores ---- socio-económicos pues no podían considerarse marginados a los -- individuos que habitaban los asentamientos espontáneos de las -- grandes urbes, por el sólo hecho de poseer en común el atributo- del mal alojamiento, ya que se consideró que la marginación abar- caba otros aspectos importantes a tomar en cuenta, uno de ellos- fue la falta de participación de estos grupos en la vida urbana- moderna.

³ CASTILLA de Gasque, B. "La Marginalidad y/o el Ejercito Indus-- trial de Reserva", Antología: Desarrollo de la Comunidad. ENEP- Aragón, México, 1985, p. 256₁ -

Así, el concepto fue evolucionando, y planteando definiciones como la siguiente:

"Los Marginados o población marginal son los habitantes de los centros urbanos que ocupan viviendas precarias, se incorporan de manera inestable al empleo, reciben exiguos ingresos, y, por consecuencia, tienen bajos niveles de vida, suelen ser inmigrantes de reciente origen rural y participan escasamente en las organizaciones políticas y los valores urbanos." (4)

Esta clase de conceptos originalmente planteados, se refieren sólo a una abstracción de las características sociales empíricas de un grupo de individuos. Es decir, en donde sólo se toma en cuenta los atributos de los sujetos, aludiendo a la situación de la falta de participación en el consumo y en el sistema político y cultural, sin tomar en cuenta las causas que producen dicho fenómeno.

En su mayoría todos los estudios que han analizado este fenómeno, se ubican dentro de la corriente funcionalista, para este enfoque el tipo de ocupación y el grado de productividad son los indicadores que utiliza para definir al grupo como marginal, este criterio ubica a los vendedores ambulantes, lustra botas, tra gafuegos, etc. como marginados. Así se puede ver que se define --marginación en términos negativos, de no integración al sistema capitalista, de no participación en las organizaciones sociales y no acceso a los servicios urbanos públicos y otros. La causa --de este fenómeno lo adjudican tanto al crecimiento poblacional, principalmente de la migración rural y de un insuficiente y desequilibrado desarrollo que se caracteriza por carencias de capital y otros recursos suplementarios inherentes a la etapa de ---

⁴ POLANCO, Díaz Héctor. Indigenismo, Modernización y Marginación. Juan Pablos editores, 4a. ed., México, 1987, p. 153.

de subdesarrollo capitalista.

Otra perspectiva que aborda el fenómeno es la teoría de la dependencia. Este enfoque propone explicar el fenómeno a partir de las características asumidas por el proceso de desarrollo económico manifiesto en el mundo urbano. Para esta teoría el concepto de marginación se refiere:

"La manera indirecta, fragmentaria e inestable de la inserción, a que crecientes segmentos de la población son sometidos en las tendencias en que el modo de producción capitalista asumen como dominantes, y, por consecuencia estos segmentos pasan a ocupar el nivel más dominado del orden social." (5)

Es decir, estos segmentos de la población llamados marginales tienen que ver con el desarrollo capitalista determinado por condiciones históricas relacionadas con la acumulación del capital, la integración de la tecnología avanzada para la producción etc. Así, al no poderse absorber a toda la mano de obra al mercado de trabajo, se convierte en más "población exedente" de las sociedades capitalistas actuales.

Por ejemplo, para Quijano, la marginación económica social de crecientes sectores de la población es:

"El resultado inevitable del proceso de industrialización dependiente. Esta marginación es provocada no sólo porque los nuevos pobladores no encuentran un lugar definido dentro de la estructura de los roles ocupacionales básicos sino también por la declinación de ciertas ramas de la actividad productiva, frente a los de mayor rentabilidad y tecnología, propiedad de los monopolios extranjeros, que ocupan menos fuerza de trabajo al ser más intensiva en capital." (6)

5

POLANCO, Díaz H. Op. Cit. p. 156

6

CASTILLA de Gasque, B. Op. Cit. p. 277.

Se puede ver que la población marginal no tiene acceso a --- empleos estables y con ingresos adecuados; tal parece que este - sector es el sobrante en la sociedad. Según el Marxismo, la expli- cación de la marginación se encuentra en la historia concreta de - cada país donde el fenómeno se presenta. Es decir para poder com-- prender la existencia de la población excedente en los países capi- talistas como México, es necesario abordar algunos aspectos.

Primeramente se considera la estructura de clases de la socie- dad capitalista, la cual se conforma de la burguesía, dueñas de -- las fábricas y de los medios de producción y el proletariado forma- do por los trabajadores, quienes venden su fuerza de trabajo a los capitalistas burgueses, a cambio de un módico salario, pues en el- capitalismo existe una desigual distribución de bienes y servicios entre las clases sociales, es decir, la clase social a la que per- tenece una persona determina si ésta tiene o no, acceso a la educa- ción, al trabajo , a la vivienda, etc.

Esta base estructural de la sociedad y las particulares condi- ciones del aparato productivo de un país, determina la cantidad -- y calidad de obreros que son necesarios para realizar las activida- des productivas. Esta es la población obrera considerada adecuada- a las necesidades y es la que encontrará acomodo en el sector for- mal de empleo. Asimismo, se determina un porcentaje de población - obrera y campesina, que por no ser indispensable para la produc--- ción no podrá encontrar empleo estable y, por tanto, oscilará en-- tre el desempleo y el subempleo.

A este sector de subempleados y desempleados, Marx los consi- dera como "sobrepoblación relativa" la cual resulta excedente des- pues de cubrir las necesidades del mercado de trabajo y que por lo

mismo, no se encuentra trabajo en las plazas regulares creadas por la industria, los servicios o la agricultura. A esta sobrepoblación relativa Marx la refiere también como "Ejército Industrial -- de reserva".

La explicación sobre porque esta población relativa es desplazada del sector formal de empleo, Marx lo encuentra en el proceso de la ley general de acumulación capitalista:

"El capitalista invierte dinero en la obtención de maquinaria y materias primas y, en contratar fuerza de trabajo, con el objeto de producir mercancías y en donde las ganancias obtenidas serán mayores a la inversión original y se reinvertirán en la compra de equipos para aumentar la capacidad productiva. La parte fundamental de esta ley es la tendencia a reinvertir más dinero en maquinaria moderna para mejorar la unidad productiva y disminuir así, la inversión de fuerza de trabajo." (7)

Este fenómeno se presentó en la historia de México en la época de auge de la gran industria que invirtió cada vez más en importar medios de producción modernos y disminuyó proporcionalmente la compra de mano de obra; este es el punto esencial de la acumulación, es decir, obtener mayor productividad y reducir los costos de pago de mano de obra o fuerza de trabajo.

De esta manera, la sobrepoblación relativa es identificada -- como la población marginal, principalmente la estancada y depauperada. Al respecto, Ponce de León, menciona una clasificación de la sobrepoblación relativa con base a su forma de subsistencia:

"Primero la fluctuante la cual la forman los obreros que pierden el empleo por razones naturales, vejez, enfermedad, etc. -- pero que formaron o forman parte del sector formal ocupacional, pero quedan desempleados. La sobrepoblación latente la constituyen los campesinos expulsados de las actividades agropecuarias, las cuales tienden a migrar a las zonas industriales en busca de mejores condiciones de vida. Otra es la sobrepoblación Estancada que aglutina a los migrantes y a los nativos que oscilan entre el subempleo y desempleo y finalmente la

la sobrepoblación Depauperada, formada por los desempleados que viven un fuerte proceso de empobrecimiento extremo de miseria, mendicidad, prostitución, delincuencia, etc. " (8)

El crecimiento tanto de la población marginal como del subempleo de las ciudades industrializadas, son consecuencia de los factores estructurales del capitalismo y no necesariamente de la impreparación, pereza o decidia de los marginados. Esta marginación va a responder tanto a la dinámica de acumulación capitalista en la industria y la agricultura, como a las condiciones históricas que han presidido el desarrollo de estos sectores, agravándose más por el subdesarrollo y desequilibrio económico.

De esta manera, retomando la revisión anterior se puede considerar a la marginación como un conglomerado de habitantes, tanto emigrantes de zonas rurales como los desplazados por ciertos proyectos de innovación urbana de la ciudad que se establecen --- en asentamientos espontáneos en los que no cuenta con los servicios urbanos público principales y que viven escasa y precaria---mente condiciones de vida deficientes de vivienda, alimentación, vestido, etc.; teniendo a su vez ocupaciones e ingresos inestables y poco remunerados. Es en este esquema en donde muchos adolescentes marginados se desenvuelven y en donde más probabilidad existe de el consumo de drogas así como otros problemas tanto -- a nivel individual y familiar pero que tienen una problemática -- social.

8

PONCE DE LEON, Esmeralda., Los Marginados de la Ciudad de México, Ed. Trillas, 1a. Ed. México, 1987, p.31

1.2. EL PROCESO DE MARGINACION EN MEXICO.

La formación de grupos marginados en México tiene que ver con factores económicos, sociales y políticos, pues tanto el desarrollo económico desequilibrado, como la población del campo y la industria fueron factores que intervinieron dentro de todo el proceso histórico que dio como resultado una población de marginados.

Comenzando con una breve reseña histórica, para el año de 1990 la principal actividad productiva en México era la agricultura. Los campesinos trabajaban en latifundios donde eran explotados severamente; lo cual se convirtió en una de las causas de el inicio de la Revolución de 1910.

"Esta etapa levantó grandes masas de campesinos. La dotación legal de ejidos se convirtió en un principio fundamental de los gobiernos. Al término de la Revolución el país vivió un prolongado período de inestabilidad." (9)

Entre 1924 y 1930 se impulsa la reforma agraria y se distribuyen tierras entre los campesinos. Sin embargo, el propósito principal de esta acción es apaciguar el movimiento campesino, ya que el gobierno concibe a la pequeña propiedad como el régimen y la forma óptima de explotación de la tierra. Esta concepción se mantiene y fortalece hasta principio de la década de los treintas. En consecuencia se frena la reforma agraria, que impide el desarrollo de la producción ejidal.

Durante el gobierno de Lázaro Cárdenas (1934-1940) el Estado se convierte en rector de la economía nacional que influye decisivamente en todos los sectores productivos. Se da prioridad al establecimiento industrial. El estado promueve y protege la inversión privada del capital nacional y transnacional que permite la importa---

ción de la maquinaria y el capital necesario para la modernización de la industria nacional.

Por su parte, la reforma agraria se dinamiza, se crean instituciones de crédito agrícola, se aumenta la superficie de las tierras cultivadas y se construyen obras de irrigación. Como consecuencia aumenta la producción agropecuaria a un ritmo mucho menor que el industrial.

Se puede subrayar que la política económica que se manejó en estos períodos dio prioridad al sector industrial y contribuyó así al rezago de las actividades agrícolas, principalmente de la agricultura existente.

Este rezago se origina, entre otras causas por la existencia de dos polos en el sector:

La agricultura capitalista de los pequeños propietarios y la agricultura de subsistencia de los ejidatarios." (10)

La política agraria favorece a los pequeños propietarios y, aunque concede créditos a los ejidatarios no posibilita su desarrollo autónomo. La baja productividad, el aumento de las necesidades y la progresiva reducción de empleo para los jornaleros, conforma una población rural de ejidatarios pobres, que se ven obligados a buscar medios de subsistencia en las ciudades. Es así, como grandes contingentes de campesinos son expulsados de la actividad agropecuaria y obligados a emigrar a la ciudad, ya que el campo no les garantiza para muchos ni el vestido, la vivienda, la comida, la salud y en última instancia hasta la propia sobrevivencia.

En el sexenio de Miguel Avila Camacho (1940-1946) la reforma agraria se frena de nuevo.

"Los pequeños propietarios se ven favorecidos por el Estado,-- y gracias a ello prosperan y mejoran; en cambio los ejidata--- rios permanecen en sus tierras sin créditos, técnicas ni maqui-- narias modernas." (11)

La actividad industrial sigue siendo la más importante y el - gobierno estimula la entrada del capital extranjero para acelerar-- el crecimiento industrial. Pero este desarrollo industrial más tar-- de propicia la dependencia tecnológica y la penetración del capi--- tal extranjero que se basa en la distribución desigual de los ingre-- sos. Así se puede ver que:

"La absorción de mano de obra en posiciones de bajos niveles - salariales no es directamente resultado de un sector terciario inflado que incorporará crecimiento considerable de emigrantes - rurales, sino consecuencia de un proceso de desarrollo que im-- plica una desigual participación en los beneficios tanto de - obreros industriales como de los trabajadores de otros servi-- cios." 912)

En este auge económico crecen las fuentes de empleo, grandes - núcleos de población urbana disfrutan de movilidad social y aumenta la capacidad de consumo, particularmente de la clase media y como - resultado prosperan los negocios y comercios. En cambio la pobla--- ción campesina no disfruta de los beneficios del progreso económico, por lo contrario la diferencia de bienestar social entre las ciuda-- des y las zonas rurales empieza a ser evidente pues la situación - del campo se determina y un gran número de campesinos emigran a la ciudad de México, en busca de trabajo en la industria o en los servi-- cios, ya que en esta época (1945 -1955) la ciudad ofrece empleos- y mejores condiciones de vida

11

PONCE DE LEON, Esmeralda. Op. Cit. p.18

12

MUÑOZ, H.; OLIVIERA de O. Migración y Desigualdad Social en la -- Ciudad de México. Col. de Méx., Ins. de Investigaciones Soc. UNAM, México, 1987, p.141

Pues el país, al experimentar un fuerte desarrollo industrial que se encontró en la ciudad de México, se generaron empleos calificados tanto en la manufactura como en los servicios que se vinculan más directamente con la expansión industrial. Esto llevó a la incorporación de ocupaciones profesionales y técnicas de los trabajadores transferidos que tenían experiencias en actividades no manuales y que provenían de los centros urbanos que en los inicios de la industrialización enviaban importantes flujos de migrantes a la capital.

Durante el gobierno de Miguel Alemán (1946-1952) se aceleró el crecimiento económico e industrial, pero aumenta la deuda exterior y la dependencia nacional.

"La política agraria mantiene en el olvido a los ejidatarios, mientras que a los pequeños propietarios les concede el derecho al amparo contra la expropiación." (13)

En la década de los cincuentas, aunque se mantiene la bonanza económica para los industriales y la clase media, ya se advierten señales de un progresivo deterioro social. Empiezan a percibirse -- las diferencias entre el desarrollo industrial y el agrícola y se hace notoria la creciente separación entre el campo y la ciudad.

"Númerosos ejidatarios pobres se refugian en la urbe donde el movimiento obrero (1951 - 1958) es un testimonio del deterioro de las condiciones de vida de las clases bajas --- urbanas." (14)

La industria nacional en 1955 intensifica su diversificación -- con maquinaria y tecnología importados; tales unidades productivas requieren menos mano de obra para producir y así se va reduciendo -- relativamente la oferta de empleo en el mercado de trabajo. Hacia -- finales de la década, la modernización y el crecimiento económico -- continúan pero se generará una profunda concentración de la riqueza --

¹³ PONCE DE LEON, E. Op. Cit. p.19

¹⁴ IBID, p. 20 - 10 -

en unos cuantos sectores sociales de México.

En 1965 empieza a desacelerarse el crecimiento económico industrial; proceso que se acentúa en la década de los setentas y es cuando el sector agrícola se desploma, el país entra en la crisis-internacional, y se hace patente la marginación de grandes sectores de la población de campesinos a las ciudades. Por otra parte, el estancamiento industrial no permite satisfacer la creciente necesidad de empleo y como consecuencia, se registra un aumento progresivo de desempleados urbanos y rurales, quienes se instalan en terrenos baldíos dentro y fuera de la capital. Son estos asentamientos marginados los que contribuyen al crecimiento intensivo del área metropolitana de la ciudad de México a partir de 1960.

Por otro lado, otro de los factores que favorece el abandono de las zonas rurales, es el desarrollo urbano, el cual es estimulado con presupuesto y creación de infraestructura y servicios, principalmente en el D.F. pero las zonas rurales quedan en desventaja y se consolida el desarrollo regional en el país.

Las ciudades tienen mayor población y cuentan con más o mejores comercios y servicios de agua, luz, drenaje, transportes públicos, hospitales, escuelas, etc.

En cambio, en el campo, la población vive dispersa en rancharías, pequeños poblados y comunidades indígenas; la mayoría de las localidades rurales carecen de los servicios indispensables o son insuficientes. Tales carencias frente al bienestar que ofrece la ciudad, estimula la migración de campesinos a las ciudades; los cuales al demandar empleo, se encuentran con un mercado de trabajo reducido, y la desocupación se convierte en una realidad cotidiana

para los marginados de la ciudad, por lo que buscan entonces cualquier forma de supervivencia. Algunos se vuelven subempleados de los servicios públicos o privados, por ejemplo, se desempeñan como vendedores ambulantes y a domicilio. Otros intentan colocarse en la pequeña o mediana industria y dada su carencia de escolaridad y capacitación, los patrones no les pagan el salario mínimo, no les afilian al seguro ni les brindan prestaciones laborales, así como tampoco un contrato formal de trabajo que especifique la naturaleza del empleo, la jornada laboral y la temporalidad. Se refiere a empleos no calificados como veladores, porteros, afanadores, trabajos domésticos, policías auxiliares, bolereros, albañiles, peones, yeseros, mineros, carboneros, panaderos, etc.

Según Ponce de León las llamadas ciudades perdidas surgen -- entre 1930 y 1940, cuando la población de escasos recursos que vivía hacinada en el centro de la ciudad tuvo necesidad de abandonar sus viviendas por ser insuficientes y estar deterioradas. Es factor influye en el crecimiento expansivo de la ciudad de México en el área metropolitana.

De tal manera, esta serie de características de vida, en una organización individual, familiar y social van conformando pautas de adaptación en una vivienda, en el vestido, en la alimentación, la cultura, en sus procesos de comunicación y de organización social que le permita afrontar sus carencias, sus limitantes, su morbilidad, su desnutrición y su violencia. En estas condiciones es donde se sigue dando la lucha por la sobrevivencia, es aquí en donde resulta potencialmente más factible el consumo de fármacos que tiendan a disminuir los efectos del casancio, de la angustia, del-

del miedo, de la frustración de una sociedad que exige mucho para el éxito o adaptación social, pero que brinda tan poco en el alcance de sus instituciones de atención social.

1.3. LA FAMILIA MARGINAL.

La marginación originada por el sistema capitalista existente ha originado dentro de esta población una vida precaria y mísera. Por ello para poder describir una comunidad marginada, es necesario tomar en consideración las características de la población misma así como las zonas donde se ubican.

Tanto los emigrantes de zonas campesinas como los "nativos" se asientan en terrenos que invaden en los lugares más apartados de las ciudades en la periferia u orillas de las zonas urbanas. El asentamiento surge de manera desordenada en zonas que carecen de servicios públicos como agua, luz, drenaje, vías de comunicación, escuelas, centros de salud, etc.. Aquí se forman grupos humanos que viven en la insalubridad y son afectados por la morbilidad, violencia, promiscuidad, desnutrición, etc.

Al llegar a la ciudad el objetivo de los emigrantes es encontrar una mejor condición de vida, la cual el campo no les da. Al buscar un lugar donde vivir, las posibilidades de adquisición de la tierra mediante la compra de esta, es casi nula, pues los ingresos que perciben son bastante escasos, por lo que buscan lugares ya sea baratos o invaden zonas en las llamadas "ciudades perdidas" o cinturones de miseria.

Las ciudades pérdidas (llamadas así en México), por su ubicación, podrían estar cerca de algunos servicios, pero los de zonas bastante alejados, en su mayoría carecen de servicios públicos indispensables de infraestructura urbana: luz eléctrica en casa y calles, agua potable, drenaje y alcantarillado y pavimentación. Tampoco cuentan con infraestructura asistenciales de seguridad y beneficio social, como escuelas y hospitales, o están muy alejados de ellos o no tienen acceso a tales servicios. Así, como

tampoco servicios colectivos urbanos transportes, comercios, etc. Tales servicios resultan por lo regular caérentes o insuficientes, lo cual afectará seriamente la salud, la educación y el bienestar de tales poblaciones.

Como consecuencia de la tenencia irregular de la tierra o --- propiedad o falta de servicios públicos, las construcciones para-- la vivienda son también precarias. Por lo regular son inadecuadas-- hechas de cartón, láminas de asbesto o plásticos, ladrillos de --- desperdicio, etc., las cuales resultan muy vulnerables para tor--- mentas, temblores, inundaciones, etc. la conformación de las casas suele ser muy pequeñas y frecuentemente consisten en un sólo cuar-- to, sin ventanas, ni baño, ni agua. Las familias son bastante nu-- merosas, las cuales duermen, cocinan, comen y conviven en un espa-- cio muy reducido, lo cual produce hacinamiento, promiscuidad e in-- salubridad.

La vivienda no es una estructura construida formalmente que-- permita el adecuado resguardo familiar sino más bien:

"Es un mero abrigo que protege precariamente de las inclemén-- cias del tiempo; no es el alojamiento que permita construir-- el nicho social para la procreación y socialización familiar sino un espacio techado que permite la sobrevivencia."(15)

El problema de la vivienda tiene que ver también con el pro-- blema habitacional de la ciudad de México y que se manifiesta aún-- más en los marginados de los asentamientos precarios. Estos se --- pueden encontrar en terrenos invadidos, colonias irregulares, co-- lonias populares (regulares, sin servicios y alejadas), colonias-- de promoción social (sitios y servicios de planes oficiales), cons-- trucciones sobre predios alquilados o en azoteas. Así también tie-- ne que ver la forma en que adquieren la posesión del terreno, pues

¹⁵ NOLASCO, M. "La Vivienda de los Marginados Urbanos. Revista Nue-- va Antropología, Movimiento Urbano Popular, Vol. VI, NO. 24, México, Junio 1984, p. 52

puede ser por compra formal de terrenos por servicios pero usualmente alejados o situados en o cerca de lugares inaceptables para la vida humana (basureros, lechos secos, zonas pantanosas, etc.) usualmente el precio de estos terrenos es muy bajo. Por otro lado, está la posesión equívoca del suelo; "compra de terrenos sin servicios - o con servicios pero vendidos de manera fraudulenta; compra de terrenos en planes de regularización; prestamo del terreno, alquiler-legal o fraudulento de terrenos y finalmente por invasión" (16)

Por otro lado en una comunidad de marginados los habitantes - tienen una peculiar forma de actuar, pensar y relacionarse, así -- como también diversas costumbres, tradiciones, mitos, etc. El ambiente que conforma la comunidad marginal va a ser determinante -- pues va a generar características socio-culturales propias.

Uno de los factores que incluyen en esto son los medios de comunicación masiva, los cuales impondrán patrones de comportamiento y de forma de vida, dentro de sus costumbres y hábitos de consumo. Es decir, exhortan a toda una población a consumir cosméticos, comida, desodorantes, shampoos, automóviles, entre otra cantidad considerable de artículos, los cuales algunos no son estrictamente -- necesarios ni utiles y tan sólo responden a necesidades de grupos- con capacidad de compra. Se condiciona la idea de que el hecho de adquirir y consumir estos productos trae consigo poder y presti---gió. El poblador marginado por su parte al sentirse inmerso en este ambiente, por su necesidad de adaptación e integración sentirá la necesidad de ser parte de este modo de vida, pero que le traerá graves contradicciones y frustraciones, dado que muchos de es---tos productos son inalcanzables por sus bajos ingresos que percibe y que apenas sólo costea las necesidades básicas de una manera deficiente.

¹⁶ NOLASCO, M. Op.Cit. p.54

Por otro lado, la publicidad se encargará no sólo de exhibir y vender su producto sino que va a crear una necesidad como motivo para ser adquirido, por ejemplo, tener un automóvil de cierta marca, le va a dar prestigio a una persona; al usar cierto tipo de ropa, zapatos, de cosméticos le dará estilo, elegancia, belleza, etc. es decir, un anuncio publicitario va a representar un modo de vida en la manera de vestir, expresarse, hablar, caminar, relacionar se con los demás, etc.

El poblador marginado se enfrenta a valores de todo un sistema de producción y de consumo, así como de una comunidad que va a chocar con sus propios valores, los cuales pondrá entre dicho, --- creando confusión, frustración y contradicciones ideológicas.

Todo este choque cultural va a afectar la vida de las familias marginadas y todos sus miembros tanto padres como hijos, que intentarán adaptarse y crear su propio modo de vida, pero que estará determinado por su condición de clase, tanto aquellos que lleven con hijos pequeños como los que ya son nativos con sus diferentes momentos y formas de integración social.

Algunos investigadores como De la Garza Fidel, Ponçe de León, José Cueli y otros que han estudiado a los grupos marginados a través de la familia y su modo de vida, es decir, las relaciones entre los miembros de la familia, su integración, su problemática, etc., encontrando que si bien, la familia es el principal grupo de organización social. En general dentro de las comunidades marginales tienen ciertas características peculiares y de gran importancia ya que será el marco microsocioal donde se desenvuelva el adolescente.

Así, el tipo de familia mucho más predominante se compone de

muchos miembros que pueden tener entre sí, lazos de consanguinidad, maritales, de compadrazgo o de paisanaje. En estos grupos puede haber ayuda mutua, aceptación por el alojamiento conjunto, de compartir los alimentos, de apoyarse para conseguir trabajo e incluso de ahorrar para construir una mejor vivienda y en la -- que todos participen en su construcción, al menos podría suceder en los que tienen recursos regulares.

Por otro lado, también comparten ciertas costumbres, tradiciones e ideología. Por ejemplo, las concepciones tradicionales de la familia se reflejan en fuertes roles sexistas : "el padre es el jefe y puede hacer y pedir lo que le venga en gana, la mujer debe ser sufrida y abnegada, pero fuerte y aguantadora".(17)

Por lo regular cuando hay un gran número de hijos, a veces -- no son tomados en cuenta en las decisiones familiares y tampoco se les reconocen derechos, sino exclusivamente deberes y obediencia total a la autoridad paterna. En cuanto a sus hábitos y conductas por ejemplo, la familia marginada acepta el alcoholismo como algo natural; así como el hacinamiento y la promiscuidad en la vivienda reducida donde habitan. Estas conductas destacan -- principalmente en las familias de muy reducidos recursos y donde son pocos los miembros que trabajan y que tienen algún nivel de escolaridad.

Cueli destaca otros rasgos que ha encontrado en sus investigaciones:

"Abunden las familias sin padre, la madre que busca empleo, los hermanos mayores al cuidado de los menores, drogadicción, delincuencia, promiscuidad, incesto, aborto, ..."(18)

Este investigador ha encontrado que las precarias condiciones materiales de vida afectan a la familia. El padre puede estar

¹⁷ CUELI, José A. Dinámica del Marginado. Ed. Alhambra, México, 1980 p. 55.

¹⁸ IBID, p. 57.

ausente por razones de trabajo, por abandono o porque es un alcohólico o desempleado. La madre se ve obligada a buscar empleo para mantener a sus hijos, y por razones naturales los deja solos -- la mayor parte del día. Los hijos mayores ayudan a la madre, cuidan a sus hermanos menores o se van a la calle a buscar alguna forma de conseguir recursos, ya sea mendigando, vendiendo chicles, - limpiando parabrisas, etc. Así, ante las necesidades vitales insatisfechas, orillan a la desintegración familiar y al trabajo infantil, las cuales se convierten en algunas características de --- la familia marginada.

Los marginados tienden a formar familias extensas, compuestas por numerosos miembros: abuelos, tíos, matrimonios con hijos grandes y pequeños conviviendo en el mismo techo, esta composición y organización familiar afecta en gran medida la vida de cada uno de sus miembros. De la Garza encontró en su estudio de --- las comunidades marginales que:

"En las familias, el 70% están constituidas por más de 7 miembros y algunos hasta por 16, sólo el 17% tenían menos de 6 hijos, lo cual es un número considerable." (19)

Como consecuencia de la natalidad elevada y de la costumbre de alojar a los parientes e incluso a extraños en las pequeñas -- viviendas, surge el hacinamiento en las familias, pues no hay---- privacidad para ninguno de los miembros, la red de comunicaciones será abierta y fluida, y en la que todos estarán expuestos -- a conflictos familiares, la vida sexual de los padres, así como-- también se han encontrado un alto índice de incesto.

Las consecuencias del hacinamiento tienen repercusiones en-- las costumbres de los marginados, los niños no pueden permanecer--

19

DE LA GARZA, Fidel. Adolescencia Marginal e Inhalables. Ed. -- Trillas, México, 1982, p.51

en sus casas durante el día, por el poco espacio que existe, lo que provoca que salgan a las calles a jugar, que a veces los induce al vagabundeo. Otro aspecto, es la higiene, pues las casas cuentan con un pobre mobiliario, duermen todos en una o dos camas, posiblemente maltratadas e improvisadas. Tendrán que compartir tanto el aseo del baño como del fecalismo. Todo esto facilita el contagio de enfermedades infecciosas, pues las deplorables condiciones de la vivienda no mantiene una higiene, por la misma escasez de agua y recursos materiales, la mala nutrición y el fecalismo provocan índices de mortalidad infantil.

Por otra parte, la relación familiar entre hijos y padres suele estar llena de conflictos y agresión. Las demostraciones de afecto son escasas, por diferentes razones, ya sea por ausencia de los padres, por las presiones económicas y la misma desorganización familiar. De la Garza menciona al respecto:

"La agresión surge ante la impotencia de dar satisfactores a los hijos, las madres se angustian y al encontrarse sin salida, reprochan al marido, éste se enoja y todos sufren."
(20)

Así, también el padre por valores culturales impregnados - no incluye el ser afectuoso con los hijos, sino que esta acción se lo deja a la mujer. Una actitud distante y de aparente indiferencia impide al hombre demostrar su alegría incluso desde el nacimiento de sus hijos. Así, también tiende a dejar a la esposa todo el cuidado de los hijos, sintiendo vergüenza de participar en tales labores.

Si se considera que la base de la familia son los padres - para mantener la integración y las relaciones estables en la familia, decisivamente esto influirá en el futuro emocional de los hijos. En las familias marginadas las repercusiones de abandono de los hijos a nivel de necesidad de afecto, alimento,

vivienda y la identificación con los padres, la cual resulta escasa, podría encauzar a graves problemas psicológicos y sociales en los hijos, como por ejemplo, en los adolescentes, es posible la -- delincuencia y la drogadicción.

Por otro lado, el nivel de escolaridad de las poblaciones marginadas por lo regular resulta bajo, pues algunos son analfabetas-- si son emigrantes las posibilidades de recibir una buena educación escolar acarrea muchas dificultades, ya que las escuelas o son nulas o hay que recorrer grandes distancias para asistir o la preparación de los maestros es deficiente. Este aspecto repercute, ya-- que la escasa escolaridad y la carencia de preparación son factores que reducen las posibilidades de los marginados, pues el sector formal ocupacional les exigirá escolaridad básica y capacitación técnica.

Así, las condiciones materiales, sociales, familiares y culturales que caracteriza al modo de vida de los marginados trae consigo repercusiones de diferente índole. Si se toma en cuenta que la familia va a ser depositaria por parte de la sociedad de asignarle un lugar al hijo, de darle en los primeros años sus normas, valores, su moral y sus reglas, asimismo; en el caso de un niño nacido en una familia marginal.

De esta manera, "si el niño o el adolescente marginado se desarrolla en el contexto antes descrito, crecerá inseguro, frustrado, apático y se automenospreciará." (21) Si intenta salir de su situación se enfrentará a una rígida estratificación social, el -- desempleo, las condiciones desfavorables para estudiar, la mala -- vivienda, el hacinamiento, la promiscuidad, la violencia, etc. los

21

CUELI, José A. Op. Cit. p. 22

cuales repercutirán en la personalidad y la salud emocional del niño y del adolescente en particular.

CAPITULO II. FARMACODEPENDENCIA.

2.1. DEFINICION

Una de las problemáticas que más afectan a la población marginal es la farmacodependencia, la cual para poder abordarla requiere de una conceptualización, que ha oscilado entre diferentes implicaciones, pues las diversas disciplinas (psiquiatría, psicología, sociología, etc.) la han definido de acuerdo a su particular campo de acción. Lo que hizo necesario que la definición tuviera un aspecto multidisciplinario y que a su vez hubiera una reglamentación internacional.

Al respecto, Verenne cita que el comité de expertos de la farmacodependencia de la Organización Mundial de la Salud, Institución internacional especializada en problemas sanitarios reconocida por la O.N.U. propone la siguiente definición y que es aceptada en casi todos los países del mundo:

"La farmacodependencia es el estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y por un fármaco, caracterizado por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden un impulso irreprimible de consumir el fármaco continuamente o periódicamente a fin de experimentar sus efectos psíquicos y físicos o para evitar una sensación de malestar que surge al dejar de consumirla." (22)

Es decir, que para que exista farmacodependencia es necesario que un ser vivo entre en contacto con una droga o fármaco lo cual es una sustancia que al ser introducida en el organismo produce modificaciones físicas. Existen algunas drogas que son de utilidad para el hombre las cuales se utilizan con fines terapéuticos médicos; pero hay otras que no tienen uso médico y pueden ser dañinas al organismo como son la marihuana, los inhalables, la coca-

22
VERENNE, G. El abuso de las drogas. Ed. Guadarrama Madrid, 1973, p.44.

ina, etc. Sin embargo, cualquiera de las dos categorías puede llegar a consumirse indebidamente.

Es decir, cuando un individuo o ser vivo consume una droga y a su vez abuse de ella en forma excesiva sin prescripción médica, ni control e incluso sin relación ni coherencia, puede causarle --- cierta dependencia. Existen 2 tipos de dependencia, según la O.M.S., la dependencia psíquica o habituación y la dependencia física o --- adicción, las cuales están relacionadas con el segundo componente-- de la definición acerca de las modificaciones en el comportamiento y el impulso irreprimible de consumir la droga.

La dependencia psíquica o habituación se refiere a:

"el impulso incontrolable de consumir un fármaco para obtener un estado de bienestar psicológicos, en el - - que se experimenta placer al proporcionar alivio a la tensión y a la incomodidad emocional." (23)

Por otra parte, la dependencia física es el mismo impulso in-- controlable de consumir la droga porque en el organismo se ha producido un estado de adaptación biológica que puede ir o no acompaña da de tolerancia, es decir, cuando ya la droga que se consume repetidamente ya no causa los efectos en el organismo como al princi-- pio, lo que implica en el farmacodependiente la necesidad de aumen tar la dosis o combinar con otras drogas para seguir teniendo los - mismo efectos.

Dentro de esta dependencia puede surgir también después de al-- gún tiempo de consumir la droga un síndrome de abstinencia caracte-- rizado por un conjunto de síntomas como dolor de cabeza, abdomen, - calambres, vómitos, etc. trastornos fisiológicos que se presentan - al suspender bruscamente el consumo de un fármaco.

23

VERENNE, G. Op. Cit. p. 34

Cabe mencionar que existe una diferencia entre dependencia psíquica o habituación y dependencia física y adicción, pues el deseo o necesidad de incorporar el producto y la frecuencia de su uso en la dependencia psíquica es menor que la adicción o dependencia física. Por ejemplo, el consumo de marihuana no produce adicción sino sólo dependencia psíquica, en cambio otras drogas como los inhalables causan los dos tipos de dependencia.

Cualquier droga puede dañar el organismo, aunque los efectos varían de acuerdo a la cantidad, la vía de consumo y la frecuencia de su uso, así como el tipo de droga, las condiciones físicas y mentales del consumidor. El uso de drogas no sólo afecta al organismo sino también a la personalidad del individuo, ya que la mayoría de las drogas alteran las sensaciones, percepciones y el comportamiento de quienes abusan de ellas.

2.2. ANTECEDENTES HISTÓRICOS.

La historia de las drogas está ligada a la historia del ser humano, pues desde los albores de la historia del hombre, se la ha arreglado para conocer que drogas extraídas de plantas que crecían en su medio natural le ayudaban en su lucha contra la fatiga, el dolor, la angustia o de procurarse nuevas sensaciones o formas de placer. En fiestas ceremoniales religiosas o como remedios médicos. Esto a ocurrido en todas las culturas y por lo regular en todas partes del mundo. Incluso el hombre de la edad de piedra o -- época paleolítica con toda seguridad utilizó el opio, la planta - cannabis, la hoja de coca y otras, que preparadas en forma líquida producen al fermentar efectos eufóricos.

El hombre primitivo rendía culto a varias plantas por el estado de embriaguez que provocan, utilizándolas en sus ceremonias religiosas o como en el caso de la cannabis, para acondicionar a los hombres para las guerras.

Los datos históricos atribuyen a griegos e hindúes el consumo por exigencias divinas, hay indicios sólidos acerca de la farmacodependencia en los antiguos, pues fósiles de semilla de adormidera (cultivada en el último milenio de la era precristiana) fueron hallados en poblados lacustres prehistóricos de Suiza, aunque no se ha podido verificar si estos pueblos cultivaban las plantas para obtener esencias narcóticas o sólo semillas para fabricar aceite" (24).

La antigua grecia ha dejado diversas descripciones sobre el uso de las drogas entre la clase aristocrática.

²⁴MATEKAZZI, Miguel Angel. Drogadependencia. Ed. Faidós, Buenos Aires, 1985, p. 169.

Si nos remontamos a la época del emperador Chino Shen Nung, 2700 a. de C. en su libro de medicina se verificó que este monarca conocía las propiedades de la planta cannabis y que las recomendaba para el tratamiento de la gota, estreñimiento y distraimiento mental entre otros usos. También en algunas tablillas sumerias se menciona el uso del opio.

En México en la época prehispánica se usaban los ahora llamados alucinógenos, el cual ingerían los médicos que eran nombrados ticitl.

Las plantas eran consideradas flores sagradas aquellas que tienen raíz como el peyotl (peyote) y el ololiuhqui y aún las -- que no tienen raíz como el hongo divino o teonanóatl. Esto con el fin de buscar las razones de las enfermedades, saber los actos que provocaban la ira de los dioses e identificarlos para -- rendirles culto y no recibir castigo. Tenorio Fagle menciona al respecto:

"El Ticitl ingiere las flores divinas y traspasa las fronteras de los sueños y alcanza las dimensiones de las fuerzas divinas, que revelan lo oculto, nos diagnóstican y nos dicen como rémediar."(25)

Para ellos era una virtud las plantas divinas que los dioses les concedían y que usaban de acuerdo a los designios de -- los dioses. De otra manera, eran castigados sus usos diversos, -- si no se veneraba debidamente o se desafiaba a los dioses.

En fin, las plantas divinas eran usadas tanto para curar -- enfermedades como para rendir culto a los dioses. Más las cosas--

²⁵TENORIO, Fagle, Fernando. El Control Social de las Drogas en México, Cuadernos INACIPE, México, 1991, p.90.

cambiaron a la llegada de Colón al continente Americano, pues se estableció en nuevo régimen de la conquista de las tierras descubiertas; en las cuales no sólo se trató de expropiar los bienes sino también la conciencia de los indios, los cuales no sólo fueron esclavizados, sino que se formaron tribunales para juzgar a los indios en cuestiones relacionadas con la fe, pues los conquistadores españoles tenían la severa intención de cristianizar a toda la población indígena. Para ello habría -- que destruir a toda costa las ideas y creencias de los indígenas acerca de sus dioses y reyes.

Cuando los frailes españoles se enteraron de la manera en que veneraban a los dioses y del uso que le daban a las "plantas divinas", tanto curanderos como hechiceros, los condenaron catalogandolos como actos endemoniados no tanto por las propiedades ni las consecuencias de su uso sino porque se le daba una causa sobrenatural. Sin embargo, detrás de todo ello surgió un proceso de conversión el cual implica un control estricto para poder cristianizar a los indígenas para ello alrededor de 1522, se utiliza la Inquisición para tal efecto.

Durante este tiempo, hubo una infinidad de actos inquisitorios, para someter a los indios por medio de torturas, lo cual pudo haber sido el inicio de un control social que comenzó a -- consolidarse y que duró en toda la época de la Colonia, pues -- fue difícil la resistencia indígena hacia la conversión, pues -- incluso algunos llegaron a usar las plantas y adorar a sus dioses en las noches a escondidas.

Todo esto comienza a repercutir en los sectores sociales -- que van formándose, es decir, el resultado de las mezclas español-india y español-negra; el tizitl se va desarrollando hacia --

la curandería, como un producto del sincretismo nahuatl, africano y español, manteniéndose las funciones terapéuticas al servicio de los sectores marginados.

La Nueva España para entonces vigila el ejercicio de los - que se dicen médicos, (cirujanos, boticarios, dentistas, alge-- bistas, parteros, etc. los cuales debían remitir a prueba sus - conocimientos, pues la curandería aun era perseguida.

Tagle menciona refiriéndose a la curandería como delito:

"La prohibición de las plantas fue reiterada por edicto de fe el 11 de febrero de 1769, que señalaba como delito el ejecutar curaciones supersticiosas, valiéndose de medios en lo natural inconducentes para la sanidad o - abusando de los pipiltzitzintles, peyotes o de otras -- hierbas". (26)

Posteriormente, al no haber alternativas para brindar atención médica, se permitió el desarrollo de la curandería por la-- escases y falta de experiencia de los médicos de entonces, alrededor de 1791.

Más tarde, ya en el siglo XIX, los fueros eclesiásticos dejaron de asumir el control social formal del uso de la drogas - para pasar al informal, pues las "plantas divinas" pasan a adquirir la significación de droga como sustancia química, que para - entonces se hace evidente la disociación entre la fe y la razón- o la época llamada de la modernidad y la práctica médica renace- en su papel terapéutico y define su terreno.

Sin embargo, esta sociedad moderna, inicia el fomento del - uso de las drogas por diversas razones, como la acumulación del- cápital, las aportaciones de la ciencia médica y la producción - farmacéutica.

Ya para finales del siglo XIX, las drogas y su control se comienzan a vislumbrar en diferentes connotaciones, a veces divergente otras convergente, lo cual le dan una significación--positiva y negativa. Positiva en cuanto a su uso médico, negativo en cuanto a su clandestinidad que le daban principalmente - algunos sectores indígenas.

Esto permanece hasta que se promulgan leyes cada vez más restrictivas del uso de las drogas (1912) hasta perfilarse como parte de un ámbito cada vez más privilegiado del control--penal, el cual fomenta normas delictivas encaminadas a erradicar el consumo.

De esta manera, se puede subrayar que tanto en México, -- como en otros países, el conocimiento médico que en un inicio -- avala las bondades terapéuticas de estos productos, plantas o sustancias que posteriormente entraron dentro de esquemas teó--ricos que les atribuyeron potencialidades negativas, lo cual - trajo como consecuencia que el usuario de drogas acudiera con su receta médica para una dosis de droga para fines terapéuticos, más que como uso para su salud, como síntoma de su nueva enfermedad. Se establece dentro del control social estrategias destinadas al usuario con el fin de ayudar a la recuperación - de su salud.

En 1931, se promulga el reglamento federal de toxicomanía, el cual prescribe el establecimiento de hospitales especiales-- para toxicómanos y la obligación de estos para hacerse tratar-- por sus médicos." (27)

Esto lleva como consecuencia cuestionar a algunos teóricos, respecto al derecho a la salud y a la libertad, es decir, - - -

aún si el usuario se proclama como enfermo, tiene el derecho a no querer ser recuperado de su misma enfermedad.

Sin embargo, esto lleva como consecuencia al control del usuario, tal es el caso en México de instituciones derivadas de instancias privadas y gubernamentales como Centros de Integración Juvenil, Programas de atención a la farmacodependencia ADEFAM, entre otras instituciones, las cuales pretenden atender y solucionar el uso de las drogas en la población usuaria y a su vez a la población en general a través de programas -- preventivos.

Más se tendría que evaluar la cobertura que alcanzan estas instituciones, si realmente han alcanzado objetivos considerables. Por ejemplo un dato que se tomó de los informes anuales de centros de integración juvenil de 1988, se encontró que de un total de 206 altas de atención de la farmacodependencia-20 fueron por mejoría, 66 por abandono de tratamiento y 120 no estan especificados, los cuales podrían entrar en los no resueltos. Estos datos son a nivel D.F. y como se puede apreciar no parecen tener resultados de gran auge. Habría que revisar la cobertura actual, pues los alcances de estas instituciones no han dejado mucho que desear, ya que la función de tales como alternativas para erradicar el problema de la farmacodependencia no ha pasado a ser, según algunos teóricos, alternativas parciales y manipulativas que llevan consigo intereses políticos y económicos para un control, principalmente de la población juvenil o del sector que padece el problema.

Es decir, el gobierno mexicano en especial, no pretende resolver en realidad el consumo de drogas considerado como problema, ni otros problemas de la juventud, sino de controlarlos a-

través de mecanismos en las que utiliza ciertas estrategias de control, una de ellas es la creación de tales instituciones que manipulan y reprimen con proyectos que sólo funcionan como élites.

El investigador Pacheco Santos que tuvo relación con algunos de estos programas o proyectos, explica:

"El Estado enfrentado la problemática juvenil con --- represión física y psicológica, a través de razzias y centros de readaptación y con un proceso de ideolo---gización apoyado por los medios masivos de comunica---ción. Sin embargo, ha ofrecido ciertas salidas a la si---tuación: una planta productiva a través de cooperati---vas de producción, programas de extensión cultural e ---instancias de participación política: pero estas medi---das llegan a unos pocos, son elitistas y se planean---en forma vertical sin la participación de los jovenes---en su elaboración e implementación." (28)

Se puede ver entonces, la dimensión que ha tomado el control social en nuestros días, el uso de drogas el cual ha involucrado principalmente a los jóvenes y tiene como fin utilizar estas instituciones para mantener pasivos, mediatizados o enajenados a esa población para que el sistema asegure su mantenimiento y hacer creer a la sociedad que se trata el consumo de drogas. La drogadicción se ha visualizado sólo alrededor de el consumidor o usuario de drogas, el cual no es más que la última fase, opina De la Garza, - de un proceso más amplio y complejo cuyas raíces están en los intereses económicos y políticos del sistema capitalista nacional e internacional, en la que se esconden problemas de pobreza, marginación, consumismo, producción y comercio de drogas, desempleo, etc.

28

GOMEZJARA, Fco. A. Pandillerismo en el estallido Urbano. Ed. Fontamara, 2a.ed. México, 1988, p. 140-141.

2.3. TIPOS DE USUARIOS.

De acuerdo a la frecuencia con que un individuo consume drogas y al grado de dependencia psíquica y/o física que se haya establecido se definen 4 diferentes tipos de usuarios:

Primero, el usuario experimental, el cual se caracteriza por ser "aquella persona que por primera vez utiliza una droga por ser vista como experiencia novedosa o curiosidad." (29) Sin embargo --- es preciso señalar que los motivos que inducen a consumir una droga y la manera de hacerlo van a variar de una persona a otra. Es --- decir, algunas personas las usarán con un propósito específico en una situación pasajera en la que no se puede presentar dependencia psíquica y el consumo cesa en cuanto desaparece la situación que la originó. Algunos expertos no se consideran como farmacodependientes al usuario experimental.

También está el llamado Ocasional, que es la persona que usa drogas en situaciones pasajeras o situaciones sociales como fiestas, reuniones, etc. o también cuando las drogas se ingieren sólo en ocasiones para conciliar el sueño, aliviar estados depresivos, etc. -- en el cual puede ya irse estableciendo una dependencia, y podría pasar de lo ocasional a convertirse en el usuario Funcional, es decir el que hace uso de las drogas para realizar sus actividades cotidianas es posible que ya las necesite con más frecuencia para dormir, trabajar, para disminuir la tensión, etc. siendo aún posiblemente una persona productiva, pero que no puede realizar una actividad -- sin dejar de consumir la droga.

29

C.I.J. Aportaciones Teóricas y Prácticas para el conocimiento del farmacodependiente, Serie Téc. Vol. 5 Perfil de F.D., 2a. ed. --- 1985, p. 104 y 105.

Por último, el usuario disfuncional, es aquel que constantemente necesita consumir las drogas y que ha dejado de funcionar social y productivamente; su vida gira sólo en torno a las drogas y todas sus actividades son dedicadas a la obtención y consumo de las mismas, pues no puede prescindir de ellas obligado por la necesidad de olvidar o evitar su malestar emocional (dep. psíquica) o los trastornos orgánicos que aparecen de la privación de la droga (dependencia física). Por lo regular son individuos imposibilitados por establecer relaciones estables, renuentes a asumir responsabilidades, impulsivos, etc., lo que deteriora su vida social familiar y personal y sus posibilidades de recuperación son mínimas.

Hay otras características que también se consideran que se refieren al cambio de personalidad del individuo cuando se vuelve farmacodependiente, por ejemplo, puede ser ambivalente en sus conductas, pasar de la agresividad a la tranquilidad o viceversa, presenta trastornos en la disciplina, atención, el rendimiento escolar y laboral, pues ya no es capaz de asumir responsabilidades y las rechaza, perdiendo también el sentido de la realidad. También hay otros aspectos como su apariencia física -- descuido en su forma de vestir e higiene, olor muy especial en el cuerpo y en la ropa, cambia su forma de hablar pues su lenguaje se torna desarticulado y distorsionado, cambia a veces -- sus amistades y exige mucho dinero para sus gastos personales.

En cuanto al papel terapéutica que juega tanto la medicina, la psiquiatría y principalmente la psicología para el tratamiento del farmacodependiente, dentro del control social su función se convierte en terapias restablecedoras del orden, es decir, -- lo que han hecho es atender a las demandas sociales del poder, -- mas no a la demanda de la persona que lo padece, principalmente si representa problemas para el orden social, no se toma en -- cuenta su contexto político y social, sino sólo se reduce el -- problema a dimensiones de "enfermedad personal", enfocando al -- usuario de la droga y no a su problemática económico-social.

Los enfoques terapéuticos de la psicología inciden en el --

problema buscando la solución en la individualidad del sujeto, - por ejemplo, el psicoanálisis "trata de encontrar un culpable - en el interior del sujeto que lo orilla a violar las ordenes del Estado, considerado de antemano como normales". (30)

Lo que hace el psicólogo y otros profesionales es sólo ---- adaptar de nuevo al individuo al orden social. más no lo orienta ni soluciona en la verdadera problemática del farmacodependien-- te.

³⁰ GOMEZJARA, Fco. A. O p. 120.

2.4. CLASIFICACION.

La clasificación más usual según la O.M.S. agrupa a los fármacos de acuerdo a su efecto en el sistema nervioso central el cual puede ser de dos tipos: aceleración o retraso.

"Las drogas que aceleran y por lo tanto producen un estado de excitación reciben el nombre de estimulantes, aquellas que por lo contrario, deprimen o retardan la actividad del sistema nervioso central se conocen como depresores. Todas las drogas que se mencionan producen dependencia psíquica y algunas de ellas depresión física." (31)

Aquí sólo se mencionarán las drogas más conocidas en general, pues hay una variedad bastante grande de drogas. El siguiente cuadro, representa las drogas más conocidas y comunes de abuso:

ESTIMULANTES	}	1. Anfetáminas	}	
		2. Cocaína		Mariguana
		3. Alucinógenos		L.S.D
				Mezcalina
				Psicocibina
DEPRESORES	}	1. Alcohol	}	Sedantes o tranquilizantes
		2. Barbitúricos		No barbitúricos
		3. Morfina, Codeína, Heroína, opio		
		4. Inhalables	}	cemento
	eter			
		gasolina		
		acetona, etc.		

³¹VERENNE, G. Op. Cit. p. 55.

Los estimulantes como las Anfetaminas se encuentran en la composición de diferentes drogas como son: dextroanfetaminas y metanfetaminas. Son estimulantes del sistema nervioso central que, como efecto inmediato, provocan sensación de vivacidad, agilizan el habla y aumentan la actividad motora y física en general. En realidad son medicamentos que son utilizados para disminuir el apetito, por lo que son prescritos por el médico para tratamiento de la obesidad y estados depresivos en grado menor. Así también para mantenerse despiertos y vencer la fatiga.

Estas drogas deben consumirse únicamente bajo supervisión médica, pues al ser tomadas por largo tiempo pueden causar dependencia y provocar efectos tóxicos y daños mentales en el más extremo de los casos.

La cocaína se obtiene de la hoja de la coca, su uso médico es muy reducido. Esta droga posee propiedades estimulantes muy poderosas, por lo que su uso es común entre personas que requieren de un alto rendimiento por períodos de tiempo prolongado.

Por otra parte, tenemos los Alucinógenos, este tipo de drogas producen alteraciones en la percepción como alucinaciones, y donde los sentidos se distorsionan y se ven, oyen, sienten o huelen cosas, sin un estímulo externo real. Entre ellos están la Marihuana, el L.S.D, la Mezcalina y psilocibina.

La Marihuana es una planta (cannabis sativa) que recibe diversas denominaciones como "yerba", "mota", "grifa", etc., que produce efectos intoxicantes debido a varios de sus componentes, los cannabinoles, entre los cuales el más potente es el tetrahidrocannabinol (THC).

Los efectos de la Marihuana varían de persona a persona -

de acuerdo a las características físicas y psicológicas, así como la concentración y la dosis de la droga, el cual puede producir diferentes grados de intoxicación.

Esta droga no produce dependencia o adicción física, sin embargo, como cualquier sustancia psicoactiva, si puede causar dependencia psíquica. Por ejemplo, cuando una persona consume marihuana en situaciones sociales le puede ayudar a desinhibirse y relajarse o hablar y reír fácilmente, lo cual puede adquirir una dependencia a la droga para poder funcionar en tales situaciones. Pero también puede producir reacciones inesperadas con estados emocionales incontrolables, por ejemplo, acceso incontrolable de risa, relajamiento y alteración de la percepción visual, auditiva y gustativa, estados temporales de confusión, deterioro de la memoria y la atención, amodorramiento y disminución. Con dosis altas puede conducir a estados de ansiedad o pánico, así como alucinaciones.

El L.S.D. se deriva de un hongo llamado cornezuelo o ergot que se produce en ciertos pastos sobre todo del centeno. El uso de esta droga aunque no es frecuente es usado entre farmacodependientes de clase económica alta quienes pueden pagar su alto costo. Produce casi las mismas reacciones de la droga anterior, alteración del estado de ánimo y del nivel de conciencia.

La Mezcalina se obtiene de los botones o capullos de un cactus llamado peyote. Este fue utilizado para ciertos ritos mágicos-religiosos entre los indígenas principalmente huicholes y por último la psilocibina que es un hongo alucinante.

Todos estos estimulantes alucinógenos crean un hábito o dependencia psíquica difícil de romper o desencadenan enfermedades latentes.

Por otro lado tenemos a los Depresores. Primeramente el Alcohol que es la droga de mayor consumo y que más problemas sociales ocasiona. Tiene un efecto que retarda la actividad del-

Sistema Nervioso Central y que en grandes dosis puede presentar - intoxicaciones, coma y muerte por depresión respiratoria.

El Alcohol produce una dependencia física y marcada tolerancia. El síndrome de Abstinencia puede producir alucinaciones, - delirios, convulsiones, náuseas, vómito, sudoración e insuficiencia cardíaca. El uso del alcohol produce daños irreversibles en el cerebro, hígado, páncreas, estómago y riñón.

Los Barbitúricos son drogas depresoras del sistema nervioso central, que calman los nervios y producen sueño (efecto hipnótico) comunmente llamadas "pastillas para dormir, o calmantes". Se dividen en tres categorías: barbitúricos, tranquilizantes (benzodiazepinas) y no barbitúricos. Los barbitúricos representan el porcentaje más alto de uso y abuso indebido. Los de mayor consumo son pentobarbital, secobarbital y amobarbital. Entre los -- tranquilizantes, el más usado es el diazepam y de los no barbitúricos la metacualana.

En realidad, estas son drogas sintéticas y gran parte de ellas son de uso médico, pero posible que causen dependencia física cuando se abusa de ellas sin control médico, ya que desarrollan tolerancia, y se pueden producir intoxicaciones por sobredosis y el síndrome de abstinencia puede causar la muerte. Aún -- quienes usan dosis moderadas, pueden caer en estado de coma; la intoxicación produce estupor y trastornos en el habla, la memoria y la razón.

Hay otro tipo de drogas depresoras que son usadas médicamente para reducir estados transitorios de ansiedad sin provocar -- sueño al paciente, a veces se utilizan también como relajante y anticonvulsionante. Grandes dosis pueden producir la muerte.

Dentro del grupo de los analgésicos narcóticos se encuentra el opio y sus derivados, que son poderosos depresores del S.N.C. Esta droga se obtiene de una planta llamada amapola. La morfina

es extraída del opio, que es de las más dañinas cuando se abusa de ella. Sin embargo, como su uso produce una dependencia física, sólo se emplea un control médico para reducir dolores extremos resultantes de fracturas, quemaduras, intervenciones quirúrgicas y en las últimas fases de enfermedades mortales como cáncer.

La Heroína también derivado del opio, no tiene utilidad médica, su uso está prohibido y sus efectos son de 4 a 10 veces más poderosos, Por último, la codeína también se obtiene del opio, sus efectos son menores que las drogas anteriores por lo que es necesario el consumo de grandes dosis. Es un producto farmacéutico legalizado. Tiene uso médico como analgésico y antitusígeno, es decir, forma parte de muchos jarabes para la tos y es usado como medicamento para el dolor.

Estas drogas producen una dependencia física grave, tolerancia y síndrome de abstinencia muy severo.

Por último, están los Inhalables o solventes que son sustancias volátiles producidas comercialmente para uso doméstico e industrial, que puedan utilizarse como droga y cuyos vapores, al ser aspirados, producen intoxicación en el organismo. Entre los inhalables más usados están el cemento, thinner, la gasolina, éter, la acetona, etc.

Al igual que otras drogas, los efectos varían de acuerdo a la condición física y estado mental del usuario; así como al tipo de sustancia, su potencia y la frecuencia de inhalación. Los síntomas son similares a los de intoxicación por alcohol (euforia, incoordinación muscular, pérdida de inhibiciones, confusión, balbuceo, mareos, náusea y vómito); pero además pueden presentarse alteraciones en el juicio, irritabilidad, conducta agresiva, entumecimiento, lagrimeo, moqueo y dolor de cabeza.

Los inhalables pueden provocar la muerte por intoxicación ya que interfieren con el funcionamiento del corazón y de órga-

nos del aparato respiratorio; por otro lado, el uso prolongado de estas sustancias ocasiona alteraciones en el riñón y el hígado, anomalías en la sangre, gastritis, úlceras gástricas y deterioro mental. Este se evidencia en alteraciones en la memoria y en la habilidad para pensar y actuar, debido al daño cerebral que provoca los inhalables.

Su uso muy frecuente puede causar dependencia psíquica y física, es decir, una necesidad de aumentar las cantidades y -- frecuencias del producto; además al suspender sus uso, aparecen síntomas como dolor de cabeza, de abdomen y calambres en las -- piernas.

Debido a su fácil obtención y bajo costo, así como a su -- distribución legal, su consumo es muy frecuente entre niños y -- jóvenes de 6 a 20 años en México, pues resulta que es de las -- drogas más usadas en en los estratos económicos bajos.

Sin embargo, se maneja que el consumo de drogas no tiene -- nada que ver con la edad, el sexo o la posición social, más -- tendría que cuestionarse tal aseveración, por lo regular siem-- pre se adjudica a la clase baja (los pobres) el consumo de dro-- gas; mientras que a la clase alta no se le visualiza de la misma manera, el consumidor de drogas de la clase baja o marginado se-- convierte en un desviado, delincuente, pandillero, un malestar -- para la sociedad, pero que tiene que ver con la ideología que -- maneja el sistema para un control social de la clase dominada.

CAPITULO III ADOLESCENCIA.

3.1. DEFINICION

Mucho se ha cuestionado sobre la adolescencia por calificar - sele como una etapa "crítica" y al mismo tiempo básica para el desarrollo integral de la persona. Existen muchas definiciones que - intentan enunciar los elementos y características de la misma ; -- sin embargo, es defícil encontrar una que la aborde bajo los tres- aspectos básicos, el biológico, el psicológico y social.

Por ejemplo, Peter Blos define la adolescencia como:

"La suma total de todos los intentos para ajustarse a la etapa de la pubertad al nuevo grupo de condiciones internas y externas, endógenas y exógena que confronta el individuo ". (32)

Aquí, Blos sólo hace énfasis en el aspecto psicológico. Por otra parte, Hallengstead da una definición sociológica, sin tomar en --- cuenta los aspectos psicológico y biológicos, en lo cual dice:

"La adolescencia es el período de la vida de una persona durante el cual, la sociedad en la que vive cesa de considerarlo niño, pero no le otorga plenamente el estatuto de adulto, sus cometidos y sus funciones." (33)

De esta manera, se puede encontrar una gran variedad de definiciones, pero en este apartado se mencionará el análisis que com- pla Alberto Merani respecto precisamente a los aspectos que se to- man en la definición de la adolescencia.

Merani define la adolescencia como:

"Una fase que se extiende de los 14 a 15 años hasta los 17 a- 18. Sus principales estudios estan representados por las fa- ses de la elaboración del pensamiento abstracto y por la in- tegración en el grupo socio-cultural como individuo." (33 b)

³² BLOS, Peter Psicoanálisis de la Adolescencia Ed. Mortiz, México, 1971, p. 29.

³³ CONAPO, Individuo y Sexualidad, Vol. 3, "La Adolescencia", Méxi- co, 1982, p. 119.

^{33b} MERANI, Alberto Psicología de la Edad Evolutiva Ed. Grijalvo 2a. ed., Barcelona, 1980, p.82.

En cuanto al aspecto biológico, Merani considera que este es más evidente durante la púbertad, el cual puede considerarse universal, es decir, que se presenta en todos los seres humanos de todas las culturas. Sin embargo, hay algunos autores que aceptan como hecho que los procesos biológicos estructuran de alguna manera el perfil psíquico del adulto.

Los psicólogos, en cambio, consideran que las relaciones de familia, la sociedad, el nivel económico y cultural del medio provocan cierta intensidad, duración o cualidad los cambios de conducta en la adolescencia.

En cuanto a lo que dice referente a la integración del adolescente en el grupo socio-cultural, se refiere a la manera en que el adolescente percibe al grupo social al que pertenece, y que va a determinar una parte de su personalidad y su forma de pensar.

Para considerar la idea que tiene Merani respecto a la adolescencia se consideran los tres aspectos: fisiológicos, psicológicos y sociales de la fase de la adolescencia.

3.2. CARACTERISTICAS.

Las características biológicas que presenta el adolescente comienza con la llamada Pubertad, la cual se refiere al período en el cual se hace más evidente el crecimiento y la aparición de estructuras físicas tanto internas como externas. Es decir, cuando aparecen los fenómenos de la menstruación en la mujer, el crecimiento de sus senos y caderas, la aparición de vello púbico y axilar, entre otras modificaciones biológicas. Por su parte en el varón se hace evidente la eyaculación, el ensanchamiento de los músculos, la barba, el bigote, el cambio de tono de voz, etc. Estos cambios y otros más, suceden más o menos entre los 12 y 13 años y un poco más tarde en los niños. Tales modificaciones son bastante conocidas y se dan a nivel general, es decir en todas las culturas de la civilización humana, tal vez con características propias.

En las sociedades actuales la pubertad tiene relación con la cultura de valores y normas que se imponen. Al respecto menciona Merani que:

"En las sociedades cultivadas, sometidas a un proceso de tecnificación creciente y con cuadros estructurados de acuerdo con patrones que anteponen valores de producción y culturales a las normas biológicas de adaptación, la pubertad resulta un fenómeno cuya proyección de crisis se refleja en las formas morales y educativas." (34)

Es decir, Merani considera la pubertad no sólo como etapa de desarrollo biológico, sino tomando en cuenta los patrones culturales y morales, en esta fase se presenta una crisis, pues el niño o niña no tan sólo vivirá la etapa de crecimiento y desarrollo, el cual percibe con curiosidad, desconcierto y confusión.

34 MERANI, Alberto. Op. Cit. p.280.

También comienza el autoreconocimiento de su identidad, la identificación con el sexo opuesto, su importancia y las normas de la prohibición social que le rigen.

Estos cambios y el medio que le rodea, serán vitales para la estructuración de su personalidad, de su forma de pensar, y actuar, y en donde tendrá que irse adaptando a las exigencias de una sociedad, que en esta etapa tenderá a cuestionar, criticar, elegir, rebelarse, etc. Para Merani, la adolescencia propiamente dicha, inicia sin haber terminado la pubertad y "está representado por el momento cuando el pensamiento entra en contacto por primera vez con las grandes síntesis elaboradas por la tradición y comienza la adaptación del individuo a la sociabilidad abstracta." (35)

Se ha considerado que la integración social y la madurez sexual del puber-adolescente dependerá de la influencia de el medio social en el que se encuentre, es decir, si este le favorece en cuanto a condiciones socio-económicas, le ayudarán a mejorar el crecimiento y acelerará la madurez sexual.

Por otra parte, Merani se cuestiona respecto a la adolescencia exclusivamente, si existe una crisis o no, es decir, cantidad de enfoques interpretan esta etapa alrededor del concepto de crisis, relacionandolo con el aspecto psicológico, en la que se habla de grandes conflictos y trastornos por lo que pasa el adolescente.

Para Merani, esta idea de la crisis es cuestionable pues menciona que no todos los adolescentes pasan por una "crisis." Tomando, por ejemplo la diferencia que existe entre un adolescen

35
MERANI, Alberto. Op. Cit. p.300.

Este choque al que se refiere Merani, es al papel que el adolescente cree que debe desempeñar como productor de la sociedad -- y el papel que en la producción se le asigna. Es decir, este choque de lo que debe ser y lo que tiene que ser, no necesariamente una crisis, ni aún en relación con los aspectos biológicos, sino más bien, en cómo estos, se reflejarán en la conciencia del adolescente, y que determinarán cierto tipo de conducta.

La influencia familiar, la escuela, la fábrica, los amigos, la cultura y la ideológica de cada clase determinarán la manera en que el adolescente se introducirá a la sociedad y en esta se verán plasmada los conflictos de la realidad ideal y real, todo esto cuando el adolescente descubre por sí mismo los valores morales, políticos, estéticos, etc. que lo llevarán a cuestionarse -- y plantearse su condición.

Así, para Merani, las características de la adolescencia -- dependerán del grado de complejidad de la sociedad, de la distinción que la sociedad establece entre los grupos de edad, y de la manera como se realiza el pasaje de un grupo a otro.

De esta manera, la adolescencia no se considera como una --- "transformación psicológica", sino más bien un "proceso social" -- que estará determinado según Merani, por el desarrollo de la inteligencia, el período de inserción en la vida mental del adulto y la integración social del individuo por el trabajo.

Así, la generalización del período de la adolescencia para toda la condición humana, no es real, pues la clase social a la que pertenece el individuo va a reflejar una adolescencia distinta y con cierta problemática y que no necesariamente implica una crisis forzada.

La adolescencia no implica definirla o determinarla a partir de elementos propiamente biológicos o psicológicos, sino también tomar en cuenta también el aspecto social, como la condición de - clase.

3.3. LA ADOLESCENCIA DEL JOVEN MARGINAL.

En las etapas de desarrollo de la vida humana, se ha considerado a la adolescencia, como una fase de vital y de gran importancia para la madurez del individuo. En el apartado anterior se mencionó el punto de vista de Merani, respecto a que considera la -- adolescencia como un proceso social , en donde se toman en cuenta los aspectos biológicos y psicológicos del joven y de la manera - en que este se integra a la sociedad productiva.

En las sociedades capitalistas y dependientes como en el caso de México, han requerido exigir a los adolescentes prepararse e insertarse a la producción económica. Algunos adolescentes fungirán como estudiantes y pasarán esta fase tal vez de manera favorable, buscando una identidad psicológica, familiar y social, marcada por una sociedad que impone ideológicamente un proyecto de existencia general para cada individuo y el cual debe adoptar.

Pero qué pasa con el adolescente proletario, o más específicamente con el adolescente que vive en las zonas marginadas, que tienen una condición de vida bastante precarias; con problemas --- económicos, sociales, políticos, etc.. En donde para intentar solventar las necesidades básicas, en una familia, no basta a veces - con lo que trabaja el padre, en caso de que éste exista o esté --- presente; los hijos se ven obligados a trabajar para aportar dinero al gasto familiar.

Aún, un poco antes de la adolescencia, en su pubertad, los -- niños se convierten inmediatamente en adultos. De la Garza menciona al respecto:

"El salto de la niñez a la adultez implica por lo menos dos importantes variables; una definición del rol sexual que se adquiere al concluir la genitalidad con una capacidad de apareamiento y reproducción, mutando su desempeño de rol infantil en un rol de adulto padre. También otro factor son los cambios hormonales, que se presentan a las mismas edades en todos los estratos socio-económicos." (37)

Pero, también hay otros factores, como la independencia económica que puede obtener el niño, dado que entra a la actividad productiva y económica. Incluso dentro de la familia se ve sometido a pasar de niño a adulto de forma rápida. Tal es el caso de la niña que no pasa por una adolescencia plena, pues desde pequeña y si es la mayor, le es encomendada la tarea de la madre. Puede ser que no esté conforme pero se verá sometida a llevarlo a cabo. También realizará otras otras tareas del hogar, los padres por su parte valorarán la gran ayuda que les brinda una hija mayor, más cuando ella decide casarse, los padres resentirán su pérdida.

Así, su supuesta adolescencia quedará reducida a desempeñar el rol de ama de casa, no sólo cuando cuida a sus hermanos, sino cuando forma un hogar, que por lo regular es a muy corta edad.

En el caso de niños, dado que no terminan los estudios primarios, desertan y estos son obligados a ayudar al padre a dar un aporte económico a la familia por medio del trabajo.

El adolescente marginal que pasa por esta problemática al buscar trabajo, se verá afectado por el desempleo, aunado con su mala preparación y edad.

El adolescente vivirá su condición social y económica y sen-

37 DE LA GARZA, Fidel. Op. Cit. P. 90.

tirá ciertas frustraciones, la presión de sus padres para realizar ciertas tareas o trabajar, los padres lo hacen sentir como una -- carga económica, pues le reprochan que si no estudia entonces que trabaje.

De la Garza mencionó más específicamente respecto a esta con flictiva que pasan algunos adolescentes captados en su investiga ción:

"La confluencia de dos vertientes antagónicas preñará con flictivamente al adolescente, por una parte la presión fa miliar para abandonar la casa y el apremio porque trabaje; y por otra, el ambiente, que impedirá que se desempeñe en un trabajo adecuado, ya que es menor de edad, no posee los medios educativos necesarios y sólo cuenta, en la mayoría de los casos con su fuerza física." (38)

El niño pasará un período violento, buscando el asiento de su identidad, que en este caso será el pasar casi de inmediato a desempeñar roles de adulto. Dentro de este pequeño período e incluso dentro de su niñez, se enfrentará también a los conflictos familiares, cuando existe por ejemplo, peleas entre los padres-- así como también se enfrenta con la pobreza en que vive, el haci namiento en su hogar, la escasez de alimentos, etc. y continua-- mente el ataque de sus padres.

Un punto importante, es lo que la sociedad le impone y no puede realizar, por ejemplo, para algunos adolescentes de otras clases se les presenta un marco de referencia, de lo que debe -- ser y hacer, para ello le imponen normas y valores a través de -- una ideología. Un adolescente de clase acomodada tal vez lleve a cabo un proyecto de vida, pero el joven marginado no sólo esta -- confuso e inconforme con su condición de clase, sino que se en--

cuentra con que le resulta imposible salir con la marginación que le aqueja, incluso su proyecto de vida es más circunstancial que voluntario, pero siempre incluido por las necesidades del capital.

Por otra parte, si los padres llegaron a la ciudad del campo junto con el joven, al establecerse y convertirse en marginados, se encontraron con un choque cultural de valores y normas que les es difícil aceptar, conformando así su propia subcultura. Se enfrentan así, con contradicciones y conflictos, el cual lo ponen en una situación desconcertante, respecto a su propio grupo o clase social. Es decir, no sólo su identidad propia estará afectada sino que la identidad de su clase será confusa y sin futuro para él.

Su intento de buscar tanto una identidad social, familiar e incluso sexual, podrían fracasar, esto podría llevar al adolescente marginado por caminos equivocados, buscando satisfacer sus necesidades que encuentra carentes, tratando de buscar un escape a sus conflictos, así puede caer en la delincuencia, el consumo, de drogas, la violencia y el pandillerismo.

Con el robo los adolescentes marginales buscan conseguir el dinero que les es incanzable, con las drogas intenta olvidar su condición y mitigar su depresión y frustración al no poder alcanzar una posición que le es impuesta, ideológicamente, pero que no está disponible para él.

Al delinquir se verá reprimido también por la comunidad, la policía e incluso su propia familia que le reclama su comportamiento, lo hostiga, lo castiga y en ocasiones lo corre del hogar.

Así, cuando lo margina su familia, forma grupos con otros jóvenes de su propia comunidad, con los cuales se identifica, pues por lo regular viven las mismas situaciones. Además, la relación que con forman lleva detrás la búsqueda de apoyo, seguridad y compañía; -comparten las mismas necesidades e intereses. Práctican las mismas actividades, incluso el robar, delinquir y drogarse. Es decir, forman bandas de jóvenes que tienen una problemática común y dada la represión y hostilidad con la que son tratados tanto por la --comunidad y sus familiares actúan con violencia y odio hacia una sociedad que los margina.

De la Garza hace mención de la doble marginación del adolescente, es decir, no sólo es marginado por la sociedad y el sistema que lo reprime, enajena y lo aparta de los privilegios de una--posición de clase sino que dentro de su mismo grupo se margina,--pues la misma familia lo expulsa y lo hace "chivo expiatorio" de -sus frustraciones.

De esta manera, el comportamiento que adopta el adolescente marginado, tiene que ver con la organización familiar en que vive, el medio en que se desenvuelve referente a su comunidad, a la sociedad en general y al sistema que lo reprime y enajena.

Así, en un estado afectivo previo, caracterizado por frustración, ansiedad, depresión, causados por su problemática, el consumo de drogas sirve para reducir la tensión y aliviar los sentimientos negativos producidos por las experiencias frustrantes. Siendo--más susceptible durante el período de adolescencia.

CAPITULO IV. EL ADOLESCENTE MARGINAL FARMACODEPENDIENTE DE IZTAPALAPA.

4.1. CARACTERISTICAS.

El desarrollo económico de las grandes ciudades ha dado origen a enfrentar grandes problemas. Uno de ellos es el desmedido -- crecimiento de núcleos urbanos porque en ellos se concentra la riqueza económica generada de la producción y que acarrea el abandono del campo. Es entonces cuando en las ciudades surge el problema de la alta densidad de población y por lo tanto también la carencia de servicios para sus habitantes y la falta de oferta de trabajo. De aquí se generan muchas características que plantean el perfil de la actual Delegación Iztapalapa.

El abandono del campo por parte de los agricultores en busca de mejores ingresos se debe al deseo de elevar su condición de vida y se establece en regiones dentro o en los rincones de la ciudad. En el caso de la ciudad de México, tuvo un problema fundamental, pues, no fué planeada para su talla actual y los servicios -- que existen no alcanzan a satisfacer los requerimientos de la población. Encima de esto, llegan a la ciudad de México diariamente nuevos habitantes en busca de mejores horizontes de vida.

En particular en la Delegación Iztapalapa la región del D.F., que hace las veces de colchón demográfico; a donde llega el mayor porcentaje de población inmigrante a residir. Lo anterior se diagnostica por la tasa anual de crecimiento, que según estadísticas -- "es del 6.7 % al 8.2 % y resulta ser el más alto del país." (39)

³⁹ MONOGRAFIA HISTORICA DE LA DELEGACION IZTAPALAPA, Coordinación de Control de Gestión, Del. Iztapalapa, México, D.F. Julio-1987.

De esto se desprende como uno de los problemas que acarrea el desmedido crecimiento poblacional, porque los nuevos residentes - que vienen a buscar trabajo no tiene propiedad ni capital. Además un alto promedio de individuos carece de preparación y sus modos - de vida no comienzan con los de la ciudad. Este crecimiento de - la población es el problema fundamental de la Delegación Iztapalapa, las concentraciones habitacionales no están distribuidas, ni - planificadas, por tanto se aprecian fuertes contrastes en cuanto a densidad de población por zonas. Este ocasiona como consecuencia, como ya se mencionó de la falta de servicios es decir, agua pota-- ble, drenaje, energía eléctrica, transporte y vías de comunicación teléfono, educación básica, etc.

Según el cuaderno de información básica delegacional de Iztapalapa (1989), esta delegación ocupa el primer lugar en problema - de tipo social, uno de ellas el de drogadicción y vandalismo. Se estima que existen aproximadamente 125 bandas juveniles y sus edades flutúan entre los 10 y 25 años de edad, se considera que existen de 15 a 100 integrantes por banda, por lo que se obtiene un -- promedio de 100 a 200 jovenes en banda por colonia organizados.

Un ejemplo, se puede estimar en la Unidad Habitacional Vicente Guerrero:

Nombre de las bandas:	No. de Integrantes
A) VAPOS LOCOS	100 integrantes
b) UVAS	50 "
c) ACAS	30 "
d) SOLO PUNK	70 "
e) INTOCABLES	80 "

Estos datos sacados de una encuesta sobre la juventud de la - juventud de la jefatura en el D.F. (1989), estima también que hay-- chavos bandas en:

6 unidades habitacionales, 4 barrios, 35 colonias (principalmente-- Amp. Santiago y San Miguel Teotongo) y 1 paraje (Zaontepec).

Asimismo, se estima que la población juvenil de la Delegación Iztapalapa representa un 60% y de estos el 35% están organizados en bandas nocivas. El 10% de la población juvenil son obreros, comerciantes, vendedores ambulantes, el resto son hijos de familia de los cuales el 10% estudia el nivel medio básico y el medio superior.

Por último, se concluye que los principales problemas causados por los chicos banda es el vandalismo, el alcoholismo, la drogadicción, violaciones, falta a la moral, robo, daños en propiedad privada, pandillerismo, agresiones con arma de fuego y blanca, etc.

Si se toma en cuenta estas características y las referentes a la condición de vida que viven los adolescentes dentro de las zonas marginadas, no sólo enfrentan una problemática social sino familiar e individual. Así, algunos jóvenes adolescentes enfrentan problemas como la mala vivienda, la problemática familiar, mala alimentación, choques culturales para los que vienen de provincia, hacinamiento, desempleo, represión, etc. lo cual busca escapar de su realidad y trata de encontrar otras formas de manifestarse en donde busca confianza en sí mismo e identificarse con otros. De esta manera, se forman las llamadas pandillas, bandas, barrios, etc.

Definitivamente, no se puede generalizar y decir que todos los jóvenes adolescentes que viven en zonas de bajo nivel económico y social, forman parte de las bandas, así como tampoco que los que forman parte de las bandas se droguen o delinquen. Pero de los casos en que sí se presenta tal fenómeno, es de donde se va a partir. Según los datos antes mencionados sobre la Delegación Iztapalapa, más de la mitad de los jóvenes son integrantes de bandas, que se conforman en casi todas las colonias de la Delegación, así como el problema de drogadicción es considerable.

Esto se puede apreciar en las siguientes estadísticas de los estudios de ADEFAR de 1986-1987, donde la Delegación Iztapalapa - ocupa el primer sitio de casos de farmacodependencia, de un total de 191,477 casos:

DELEGACION	CASOS ABSOLUTOS	PORCENTAJE	RANGO DE EDAD
Iztapalapa	78, 200	40.8 %	20 a 24 años
Iztacalco	47, 275	24.7 %	20 a 24 años
Aztcapozalco	26, 327	13.7 %	15 a 19 años
G. A. Madero	9,734	5.1 %	20 a 24 años
A. Obregón	9,697	5.1 %	15 a 19 años

Estimando entonces que la Delegación Iztapalapa padece el - problema o corre el riesgo de padecerlo, pues también existen y - siguen apareciendo zonas de grupos marginados y las soluciones -- existen pero son sólo parciales y manipulativas y son parte de un control ideológico manejado por el sistema.

4.2. ANALISIS DEL CONTROL IDEOLOGICO.

Las estrategias de control ideológico que utiliza el Estado - son variadas y encubiertas con aparentes pautas de comportamiento-normativo para la sociedad en general. Tal es el caso del manejo - que hace de las bandas juveniles, las cuales se pueden considerar- como organizaciones de jóvenes producto de una crisis económica -- que los hace víctimas del desempleo, la carestía, la educación, la violencia, la marginación, etc. Se manifiestan ante la inconformidad y la insatisfacción de sus necesidades. Ante esto, el Estado - crea estrategias para mantener al margen a este conglomerado de jóvenes y a su vez mantenerlo controlado, por temor a que tales organizaciones se conviertan en grupos políticos que amenacen con tambalear la dominación del sistema. Para lo cual primero utiliza los aparatos ideológicos del Estado, el cual se refiere a la religión, la escuela, la familia, la cultura, los aparatos jurídico-políticos y sindical así como también los medios de comunicación (40) , los cuales fomentan una imagen deteriorada de las masas juveniles-catalogandolas de enfermas, desviadas, criminales y peligrosas. -- Por otro lado, los bombardea de mensajes que les transmiten modas, formas de vestir, de actuar, de pensar, etc.

Los jóvenes que conforman las bandas por lo regular son aficionados a la llamada música de rock "pesado", nombre con que comunmente se conoce; este supone ser un medio de expresión e identificación para los jóvenes, tanto respecto a la letra, el ritmo, en el cantante, etc. que se conforma como una manera de manifestar y expresar su presencia y su inconformidad ante la injusticia social.

40

ALTHUSSER, Louis Ideología y Aparatos Ideológicos del Estado, Ed. Quinto Sol S.A., México, 1970, p.28.

Por su parte, el Estado se ha encargado de manejar la situación, es decir, asimilan al rock en cuanto a sus medios de expresión y difusión, para lo cual han utilizado la estrategia de integrar al rock a la sociedad de consumo y una vez deformado quedar convertido en una mercancía enajenante, con un mensaje incoherente y sin sentido y que convierta a las masas en pasivas y receptoras así como también reprimir a los grupos o corrientes que no entren dentro de este orden establecido y los que lo sigan les estará garantizado (a algunos cuantos solamente) millonadas de pesos y su puesta fama, y además de convertirse en ídolos de plástico y sus seguidores en consumidores.

Dentro de esto también entra la moda, la forma de vestir que incluso va relacionada a lo que imponen los ídolos musicales o con la manera de identificarse o ser diferente a los demás.

Un comentario lo narra un "chavo banda" en la siguiente cita:

"En esta banda éramos un resto. Algunos chavos se cortaban el pelo a la punk, o sea arriba de las orejas pelado y en la cabeza un copetote. Otros se pintaban de verde o amarillo. Nos vestíamos con chamarra de cuero negra, adornadas con estoperoles. Luego unos chavos se colgaban cadenas en el cuello y pantalones pegados. Creo que los chavos hacen todo esto para ser diferentes." (41)

Así, el joven busca su identificación, su valía y presencia a través de cierta forma de vestir, para tener una imagen, pero la cual debe comprar y por ello se le imponen vestimentas relacionadas a su vida enajenante, tal es el caso de chamarras, zapatos, pantalones, playeras con imágenes de sus ídolos, etc.

41

GARCIA, Robles Jorge. ¿ Qué Transa con las Bandas ? Ed. Posada México, 1985, p. 81.

Otro aspecto lo conforma su modo de hablar que rompe con las formas de lenguaje colectivo que la sociedad impone y lo manifiesta de manera deformante, agresivo, cortante y desafiante de las buenas costumbres, con inventativa de palabras y frases con absoluto desprecio de las reglas.

Al respecto, García Robles comenta:

"El chavo banda colecciona modismos, transforma el significado de las palabras comunes connotándolas a su antojo, inventa vocablos, les añade terminaciones, construye combinaciones lingüísticas"(42)

Asimismo, como su modo de vestir, de hablar, el gusto de -- cierta música, de cierto baile, se le está transmitiendo cierto modo de ser, los medios de comunicación masiva, en especial la publicidad televisiva se encarga de transmitir mensajes por medio de programas, comerciales que reflejan un mundo ideal que está fuera de la realidad presente de los jóvenes adolescentes marginados.

La publicidad y la propaganda consumista lo que se propone cuando anuncia un producto, no es sólo el hecho de que el consumidor compre la mercancía, sino la necesidad imperiosa de usarla, no por lo que contiene o para lo que se usa, sino por lo que significa, por ejemplo, al usar cierto producto cosmético, es porque serás más bella, si manejas cierta marca de automóvil tendrás más prestigio, si consumes cierto desodorante, serás más activo, dinámico y con personalidad, etc.

En fin, lo que se intenta con todo esto, es pasar de un control externo a un control interno del sujeto, en el cual se le --

42

GARCIA, Robles J. Op. Cit. p.256.

crean necesidades falsas como la moda, la música, los productos -- o mercancías para caer en un proceso de despersonalización del -- joven, pues se le hace sentir y creer en valores e ideales ajenos a su realidad bloqueando su creatividad, su movilidad social, educativa, política, etc.

De esta manera, para el joven adolescente marginal dentro de un parámetro de comportamiento y a la vez determinado por su condición de clase, se le crea un perfil de adolescente, de farmacodependiente para que pueda ser manejado y útil al sistema por lo que le enajena e ideologiza con valores que obstruyen su propia -- realización que lo convierten en una persona pasiva y si agrede -- o delinque se le reprime o se le coacciona y se intenta rehabilitarlo por medio de otras instituciones que tienen como fin o --- propósito encubierto el mismo control social para volverlo a adaptar al orden establecido.

CAPITULO V. EL CONTROL SOCIAL.

Dentro de las funciones de las sociedades actuales por lo regular se establece un sistema que mantenga el orden social, ante las alteraciones de los mismos, los cuales requieren de un control social de dichas sociedades.

El control social se vislumbra en diferentes connotaciones es decir, no sólo existe control respecto al rubro de la criminología, sino que en las sociedades capitalistas explotadoras es necesario mantener controlada a una gran masa de dominados, para lo cual se utilizan ciertas estrategias de control.

Lola Aniyar por su lado, considera el control social como:

"Medidas tendientes al mantenimiento y reproducción del orden socio-económico y político establecido. Asimismo - en su tarea de mantenimiento y reproducción de un orden cualquiera, puede valerse de diferentes medios tales como la planificación urbana, la política migratoria, los programas de nutrición, asistencia, alfabetización y vivienda, la manipulación del mercado de trabajo, la política de los medios de comunicación, incluyendo la religión y la criminología." (43)

En el aspecto criminológico este control se enfoca al castigo y a la "readaptación del delincuente que se desvía de las normas - del orden social establecido, pues la ciencia criminológica, considera a la criminalidad como un fenómeno normativo, tanto del siglo tema penal como de la sociedad. Pavarini menciona:

"Para la política criminal no existe otra que la conocida por la legislación penal y que los únicos delincuentes son los controlados por la policía, castigados por la magistratura, detenidos en las cárceles y en los manicomios judiciales." (44)

43

ANIYAR de C. Lola. Conocimiento y Orden Social: criminología como legitimación y liberación, Edt. de Univ. de Zulia, Venezuela. 1981. p. 28-29.

44

PAVARINI, Massimo. Control y Dominación. Siglo XXI editores, la. ed., México 1980, p. 54.

El papel de la ley penal impone un sentido normativo al comportamiento a través de las leyes penales, administrativas, civiles o mercantiles orientada a asegurar el sistema de dominación existente.

Otro aspecto lo conforma el manejo de una ideología dominante que tiene como propósito controlar las instituciones restantes que conforman a la sociedad, para asegurar la represión y dominación de la clase proletaria principalmente. Es decir una ideología que se transmite por medio de los aparatos ideológicos del Estado (policía, religión, educación, familia, etc.) y que van a definir las normas de conducta de los miembros de la sociedad, siempre de acuerdo con los intereses de la clase dominante. Al interiorizarla los obreros conocen su lugar, aceptan trabajar a cambio de un salario y admiten que el papel de la burguesía es ser dueña de las fábricas. También se precisa el tipo de relaciones que deben existir entre las clases de la sociedad; por un lado, el trato preferencial para la burguesía y para las clases altas, y por otro lado el menosprecio y rechazo para las clases bajas, especialmente los marginados.

De esta manera, la ideología utilizada por la burguesía y la criminología en especial crean un estereotipo de la clase baja y lo relacionan con la delincuencia, la drogadicción, la violencia, etc., asociada siempre a los pobres.

Por ejemplo, el problema de la drogadicción considerada para algunos sectores como una "enfermedad", "desadaptación". etc., sólo se relaciona con los jóvenes de la clase baja o de comunidades marginadas.

Uno de los aspectos que tienen que ver con el control social, es el referente al control de las drogas, el cual ha existido desde la época de la Colonia y el México independiente. En la época contemporánea queda establecido el control penal de las drogas - el cual ha asumido un carácter coercitivo y a la vez prohibitivo. Pues al ser instaurado se utiliza hacia la sociedad como un medio para controlar el uso legal e ilegal de las drogas. Es decir, lo-legal referente al uso terapéutico o médico e ilegal en cuanto al uso de las drogas como la marihuana, los inhalables, la cocaína, etc., que son consumidas, vendidas y traficadas.

Tenorio Tagle, investigador y crítico en la rama de la criminología y el control de las drogas, menciona refiriéndose al control penal como un nuevo orden de la sociedad capitalista:

"El sistema de control nuevo sirvió a las necesidades del orden capitalista, para asegurar la represión de los miembros recalcitrantes de la clase obrera". (45)

El control a través del sistema penal ha representado una inadecuada forma de solucionar los desordenes sociales, pues por su condición de aparato represivo más que solucionarlo acarrea problemas más graves. Los programas de readaptación social, rehabilitación, etc., son poco usuales comparado con los verdaderos motivos que inclinan a un adolescente a delinquir o usar drogas, tal es su condición de vida precaria. Tagle menciona algo referente a este tipo de control:

"El sistema penal no ha alcanzado a cumplir las llamadas funciones declaradas como la prevención, represión del delito y la readaptación del delincuente. Es el propio sistema de justicia penal en gran parte responsable de la producción de aquellos problemas que pretende erradicar" (46)

46

TENORIO, Tagle Fdo. Op.Cit. p.20.

Lo que implica el control social en realidad es muy amplio, por lo que se ha investigado respecto a lo que en su contexto -- significa, pues otras instancias se cuestionan, si ciertas medidas son una forma de control social y su relación con el sujeto desviado.

Por su parte, Tenorio Tagle clasifica el control social de dos maneras, primero el control social formal conformado por el sistema jurídico-penal, es decir, la policía, la cárcel, los jueces, la pena, etc..

Por otra parte, los controles sociales informales son aquellos producidos por las restantes instancias, como son, la familia, la escuela, la religión, los medios de comunicación, etc. -- e instituciones de salud u organizaciones que se dedican a tratar el problema de la farmacodependencia.

También otros autores como Massimo Pavarini, se refiere a un control social "duro" y un control social "blando". El primero -- referente al control formal, es decir, cuando el individuo es sometido a una condena y el control social blando se desarrolla -- dentro de las instituciones mencionadas que controlan de una manera más sutil incluso bajo la conformidad para quien va destinado, en este caso referente a las masas, que no están dentro de las cárceles o los no desviados o desadaptados.

En el caso del uso de las drogas y el control social, Tenorio Tagle afirma acertadamente:

"El uso de las drogas, cuando ingreso en el ámbito de los estereotipos de la desviación, fue construido primeramente como un delito y sólo recientemente como un caso de enfermedad, lo que implicó respuestas diversas dentro del -- amplio espectro del control social."(47)

Es decir, el control de las drogas no sólo implicaba encerrar o agredir a quienes las usaban o delinquían, sino que había toda una población a la cual se le tenía que justificar el manejo que hacían del orden social.

5.2. CONTROL SOCIAL E IDEOLOGIA.

En la estructura de toda sociedad necesariamente debe existir una ideología determinante, pues en ella se constituyen todas las actitudes y actividades del individuo, tanto económicas, políticas y sociales. Impera en el comportamiento dentro de la familia y en las relaciones con otros individuos, en sus actos y experiencias en sus juicios y creencias.

Tal es el hecho de que la ideología esta presente en todos los actos del hombre que se vuelve indistinguible dentro de las experiencias que vive el hombre, tanto que la ideología se deforma.

Para explicar este punto, es necesario primeramente abordar el contenido del concepto de ideología. La teoría de Marx establece que toda sociedad esta compuesta por tres niveles:

"El nivel económico (o infraestructura) el cual es determinante en toda sociedad, el nivel jurídico-político (o superestructura) que esta constituido por aparatos institucionales y normas que tienen como fin reglamentar el funcionamiento de la sociedad, para ello es creado el Estado y por último el nivel ideológico que enlaza los roles, las funciones y las relaciones sociales que tienen los individuos en la sociedad" (48)

La ideología Marx la considera como parte de la superestructura, respecto a lo que ha llamado "formas de conciencia social" El contenido de la ideología esta formado por dos tipos de sistemas:

"Los sistemas de ideas representaciones sociales (las ideologías en sentido restringido) y los sistemas de actitudes-comportamientos sociales (las costumbres)." (49)

Los sistemas de ideas representaciones sociales comprenden las ideas políticas, jurídicas, morales, religiosas, estéticas--

⁴⁸ HARNECKER, Marta. Los Conceptos Elementales del Materialismo--Histórico. Siglo XXI editores, México, 1983, p. 83

⁴⁹ IBIDI, p. 97

y filosóficas de los hombres de cierta sociedad. Tales ideas se dan por medio de diversas representaciones del mundo y el papel del hombre dentro de él.

Estas representaciones no describen la realidad, sino que expresan los deseos, esperanzas, sentimientos, etc., y que las va a vivir dentro de las relaciones con otros, adaptándolo a su realidad existente.

Por otra parte, los sistemas de actitudes-comportamientos están constituidos por el conjunto de hábitos, costumbres y tendencias a reaccionar de una determinada forma.

Para englobar estos aspectos, Marx caracteriza a la ideología de la siguiente manera:

La ideología es un sistema de valores, creencias y representaciones que autogeneran necesariamente las sociedades en cuya estructura haya relaciones de explotación a fin de justificar idealmente su propia estructura material de explotación, consagrándola en la mente de los hombres como un orden natural e inevitable del ser humano." (50)

Es decir, valores y creencias que van a ser difundidos por la clase dominante y que conformarán en la clase proletaria una "falsa conciencia" de su realidad verdadera, algo así como el creer -- que su condición de pobreza es la condición a la que estaba destinado y a lo que debe conformarse.

Por ello, el Estado se maneja a través de los aparatos ideológicos del Estado, los cuales se encargan de realizar esta tarea. Un ejemplo, lo menciona Ludovico Silva, respecto a los medios de comunicación:

50

LUDOVICO, Silva. Teoría y Práctica de la Ideología. Ed. Nuestro tiempo, México, 1989, p.19.

"Los medios de comunicación de masas inducen subliminalmente la ideología de los individuos y sobre todo comercialmente,-- realizan una explotación específica ideológica que consiste en poner el psiquismo al servicio inconciente del sistema -- social de vida."(51)

La ideología dominante tiene un papel encubridor y a la vez justificador, pues difunde una visión ideal de las relaciones materiales dominantes e intenta justificar por ejemplo, la existencia de la propiedad privada para justificar la acumulación de riqueza en pocas manos y la distribución desigual de la misma.

Lo que pretende la ideología dominante es internalizar en el sujeto las razones externas de los intereses de las fuerzas productivas, es decir, como un control interno, en el que busca mantenerse y desarrollarse a través del consenso de la sociedad, aunque sus intereses sean contrarios a los de ésta, necesita crear - un control ideológico que domine el "el psiquismo de los sujetos" dentro de sus creencias, valores y representaciones.

Como en el ejemplo anterior, de la función de los medios de comunicación, la publicidad juega un papel importante en el manejo de esta ideología, intenta influir en las masas difundiendo -- un mundo ideal de acuerdo al sistema capitalista dominante, en -- donde el individuo debe aceptar acríticamente valores ajenos a su realidad, en la que dentro de su cotidianidad le es difundido insistentemente a través de la Televisión sus programas y comerciales, revistas, libros, periódicos, etc. en la que se le dice como debe comportarse, pensar, vestir, consumir, etc.

De alguna manera de la explotación de la fuerza de trabajo-- se pasa a la explotación psicológica de la clase obrera que se -- realiza por medio de los aparatos ideológicos del Estado y que --

⁵¹ LUDOVICO, Silva, Op. Cit. p. 20. -69 -

se estructura en el control social utilizando la persuasión, la intimidación y la coerción de las masas.

Así, la clase obrera que vive en condiciones de vida precarias por lo regular accede a las normas, valores, costumbres, -- creencias, hábitos de consumo, etc. penetrando en la mente de los individuos, convirtiéndose en parte de su vida cotidiana, como -- normas universales sin imaginarse que es parte de un control social ideológico por parte del sistema económico-político para --- mantener su poder y dominación.

De esta manera, estas normas, valores costumbres y creencias van a conformar la ideología de las clases sociales, así como de los jóvenes para formar un estilo de vida.

5.3. LA FARMACODEPENDENCIA COMO UN PROCESO DE CONTROL IDEOLÓGICO.

El fenómeno de las drogas como problema social ha tomado diferentes connotaciones, en donde surgen diferentes significados, múltiples causas del fenómeno y realidades contradictorias que se dan en la sociedad.

Todo esto, en cuanto se ha considerado como un problema de salud pública y social, que busca resolver pero que a través del control social sólo encubre problemas más reales y más graves como la pobreza, la marginación, el desempleo, etc. para atribuirles tanto a los drogadictos como a los delincuentes, los males del orden social establecido.

Por ello, el problema de la drogadicción es un invento de la ideología dominante, que existe, pero que no es resuelto o más bien aparenta ser resuelto, pues conjuntamente con otros problemas contribuye a ocultar las contradicciones de la realidad, los fallos y la injusticia del sistema y tal vez en último término a invalidar la lucha de clases.

Dentro del control ideológico que maneja el Estado, utiliza no sólo los medios de comunicación para crear una imagen determinada del drogadicto sino que utiliza algunas instituciones para manejarlo más directamente a parte de la represión de los sectores policíacos. Algunas de estas instituciones tienen como objetivo ayudar al farmacodependiente a salir de su problema.

Estas instituciones de asistencia han destinado su servicio al usuario de la droga, instancias que han tenido la pretensión de solucionar el problema que ha girado sólo alrededor del consumidor pero que detrás de todo ello se esconden otros intereses económicos y políticos cimentados dentro del sistema capitalista, que --

en realidad no le interesa solucionar la farmacodependencia, el alcoholismo, la delincuencia de las bandas, etc. porque lejos de afectarles les beneficia para incrementar el consumismo y para manejar a los inconformes, a los que viven la realidad de la pobreza, el hambre, el desempleo, etc. y que las utiliza para olvidar o liberarse de esa molestia psicológica y social que le incomoda para tranquilizar o apaciguar a las esferas inconformes con el sistema.

Para ello el gobierno utiliza dentro de el control una ideología para manejar, encubrir y conformar un orden social que sólo beneficia al Estado.

Como se mencionó anteriormente el drogadicto o farmacodependiente que pertenece a los estratos sociales bajos o marginados regularmente llegan a cometer actos delictivos en ocasiones siendo parte de grupos de bandas juveniles con los cuales se identifica.

El Estado se aprovecha para manejar una ideología que lo hace pasar como el organo que hace lo posible para controlar el asunto de la farmacodependencia o la delincuencia haciendo pasar a los jóvenes de las bandas como agitadores, injuriados, delinquentes ante la sociedad por atentar contra el orden y la ley, los consideran vagos, derrotados, perdidos, sin ambiciones y que robar, delinquir o drogarse se les hace más fácil que trabajar.

Además, al Estado no le conviene hacer desaparecer a las bandas, pues no tendría a quien echarle la culpa de los males de la sociedad, a pesar de como grupo organizado podría ser una amenaza para el mismo sistema dominante, sin embargo ha utiliza-

do el manejo de los aparatos ideológicos tanto para vigilar como desprestigiar a los jóvenes. Por ejemplo, cuando utiliza la imagen de las bandas como agitadores del orden, también los usa para aterrorizar a la población o las comunidades. Un ejemplo, lo menciona Gomezjara en la siguiente cita:

"La policía judicial descubre a los "panchitos" para demostrar que la policía capitalina era insuficiente; como delincuentes desafortunados para justificar el presupuesto policia-co-militar que de 1983 a 1987 ha sido el único presupuesto multiplicado. En cambio, la educación, la salud, la vivienda, los subsidios alimentarios y el transporte sufren de inmisericordia reducción." (52)

Así, en esta instancia, las bandas quedan etiquetadas como criminales, enfermos desadaptados, desviados, etc., calificándolas desde un parámetro que la sociedad define como distinto, no común o "anormal", alguien que ha violado las normas establecidas y que la ideología dominante utiliza como valores absolutos.

El término de "desviación" o "desviado" adjudicándolo al sujeto, puede implicar variedad de significados, el abordaje que hace Pavarini es el más acertado para este tema:

"Desviado puede ser sólo quien, en distintas formas, se califica negativamente respecto de una norma, ya sea que se funde el concepto de desviación en términos de anormalidad estadística (cada comportamiento que se separa de la media de los comportamientos estandarizados) que se defina cualquier acción humana en contradicción con una norma social (sea ésta la regla de la salud mental, de la buena costumbre, de la higiene, norma jurídico penal, etc.); o bien que se asuma como aquel comportamiento al que ésta definición es aplicada con éxito, es decir desplazándose hacia la reacción de la colectividad en ciertos actos que sólo en función de ella pueden definirse como desviados."(53)

⁵² GOMEZJARA, Fco. A. Op. Cit. p.16

⁵³ PAVARINI, Massimo. Op. Cit. p. 13.

A partir de este parámetro, se considera dentro del control social al farmacodependiente como desviado, posteriormente como una "enfermedad", lo que hizo necesario determinar cierto tipo de control, principalmente ideológico.

CAPITULO VI. PROPUESTA.

Al analizar la complejidad del problema de la farmacodependencia en México, actualmente nos hemos encontrado con las diferentes formas de incidencia y el control social con las cuales se les ha atendido por las diversas instituciones del sector salud, más directamente relacionadas como Centros de Integración Juvenil y otras que desarrollan programas que no permiten la participación integral del adolescente farmacodependiente, debido a que para el sistema, la organización de los jóvenes, no le conviene, pues su intención no es formar jóvenes que sean transformadores, críticos, autogestivos, etc. sino obstruirlos metiéndolos a la sociedad de consumo e imponiéndoles un modelo de comportamiento violento, autoagresivo, acrítico, consumista, etc., principalmente hacia los grupos de farmacodependientes que padecen el problema, a los jóvenes marginales que se forman en agrupaciones, pandillas, bandas, etc. que enfrentan de manera muy fuerte las condiciones adversas de la violencia, la pobreza, el desempleo, la represión, la drogadicción, la delincuencia, etc., y que a nivel de prevención y atención terapéutica no resultan soluciones de gran auge ni de gran cobertura, son limitantes y manipulables, pues existe una cantidad considerable de deserción y de actividades que sólo brindan resultados cuantitativos.

La deserción es debida a que no se le brinda al joven dentro de su problemática, alternativas reales, en la que se le tome en cuenta y pueda participar y desenvolverse por sí mismo, pues la atención de estas instituciones sólo lo etiquetan y lo encajonan en un perfil de conductas de lo que debe y tiene que ser, --asimismo sus programas y proyectos que implantan son a corto pla

zo.

Tal abordaje no encajona con la situación real que vive el farmacodependiente, tanto a nivel socio-económico, como individual, político, familiar, cultural, porque no se le permite al joven organizarse, que sea él mismo el que encuentre la solución a parte de su problemática con sus propios recursos y los de su comunidad, pero teniendo sólo el apoyo y la orientación y no la manipulación y el control. Es necesario que el joven busque alternativas y medios de acción en donde pueda expresarse, donde pueda manifestar lo que piensa y lo que quiere ser a través de su propio lenguaje.

De esta manera, se puede crear la contraparte de las soluciones institucionalizadas, en donde se tome en cuenta al farmacodependiente y el sea el autogestor de su propia solución, organizándose con otros grupos, utilizando sus propios recursos a nivel económico y social, necesidades e intereses y alcances, en el que pueda llevar a cabo un proyecto nuevo de vida que exente el uso de las drogas y encuentre soluciones viables y reales a su problemática a partir de su propia ideología, cultura, nivel de vida, etc. para crear mejores y dignas condiciones de vida.

A este respecto, se pondrá como ejemplo, una organización de gran auge y que ocupa el primer lugar en la atención a la farmacodependencia y que sigue acciones de atención y prevención más reales. Este es el caso del Consejo Popular Juvenil, el cual es una organización autónoma e independiente de cualquier partido político surgido en 1980, con el nombre de grupo juvenil Sta. Fé, precisamente en esta misma colonia, en la delegación Alvaro Obregón. Esta propuesta de organización social surge de los ---

elementos más preparados concientes, críticos y con devenir histórico de la sociedad mexicana, como el producto de una lucha permanente de clases por el poder económico y político que han favorecido la presencia y ampliación de estos sectores marginados de nuestra sociedad. Pues la organización de estas comunidades ha beneficiado a este sector y han encontrado algunas alternativas para mejorar su forma de vida.

En 1982 se convierte en el Consejo Popular Juvenil, su finalidad consistió en agrupar en una sola organización a las bandas juveniles de área y planear acciones y soluciones concretas a los problemas a los que se encontraban involucrados los chavos-banda, tales como peleas entre ellos mismos, enfrentamientos y represión policiaca, drogadicción, extorción de las autoridades etc. . Esto dió como resultado que algunas de las bandas del D.F. se interesaran en conocer lo que era el C.P.J. su trabajo realizado con las bandas, sus diferentes programas, documentos e investigaciones que permitieron al C.P.J. integrar su trabajo a profesionistas, estudiantes, de educación media superior, conjuntar las áreas de la política, educación, cultura, recreación, deporte, etc.

El C.P.J. en 1985 realizó una investigación de las bandas juveniles de la delegación Alvaro Obregón cuyas demandas seguían siendo la falta de espacios para la cultura, recreación, deporte, educación, etc.. Una alternativa para la solución de estas demandas fué mediante la experiencia de su proyecto comunitario, este el centro de Orientación, Formación y Atención Popular (C.O.F.A.P.) proyecto el cual es un espacio de participación juvenil y comunitario para una mejor calidad de vida.

El objetivo general de este proyecto (C.O.F.A.P.) es:

"Orientar la vitalidad, energía, rebeldía y capacidad de los jóvenes en acciones transformadoras de su entorno social, implementando un modelo autogestionario de orientación, formación y atención popular en la comunidad, de la comunidad y para la comunidad: con actividades que favorezcan el desarrollo integral de los jóvenes y sus comunidades; en las áreas de cultura y recreación, deporte, comunicación social, salud y trabajo social, capacitación, proyectos productivos, educación y participación política, todas enmarcadas en los niveles de trabajo preventivos de atención y canalización" (54)

Este proyecto nace de la necesidad de ofrecer alternativas reales y concretas en las áreas mencionadas en el objetivo general a nivel de prevención, atención y canalización. Su universo de trabajo se encuentra en los sectores populares y en toda la zona de escasos recursos económicos. En las condiciones actuales del país, se da pauta y necesidad de proponer y actuar ante las desigualdades sociales, económicas y políticas que afecten constantemente estos grupos. Ante tales condiciones, sólo mediante la acción organizada enfrentaron la crisis.

Por eso el C.O.F.A.P. tiene la finalidad inicial de brindarles una oportunidad y espacio de esparcimiento, recreación-cultura, educación, deporte, capacitación, trabajo, participación política y organización social entre otros aspectos, a falta de infraestructura socio-cultural que no proporciona ninguna administración pública o privada en sus comunidades para que posteriormente, contando con una base de organización, autogestión, de responsabilidad y compromiso puede sustentarse y consolidarse todos sus esfuerzos para ampliar los alcances del C.O.F.A.P. en otras comunidades de participación y mejor--

⁵⁴MORENO, O. Rosalba; COLON, S. Marina Consejo Popular Juvenil "Ricardo Flores Magón", C.O.F.A.P. México, D.F. agosto 1989.

infraestructura.

Así, su planteamiento básico consiste en crear mecanismos de prevención, proporcionando información y formación dentro de un proceso de enseñanza-aprendizaje para la formación de la realidad social a través de seminarios, cursos, talleres y actividades prácticas que enfrentan la realidad, promoviendo la participación y aportación de los miembros de la comunidad en la solución y transformación de su problemática y su entorno social.

El proyecto está conformado por una coordinación general que funciona bajo los principios de autogestión y por ende las coordinaciones y los grupos de trabajo; donde los integrantes y participantes fijan los intereses, condiciones, metas y resultados comunes o afines; en condiciones de respeto, organización cooperativa y unidad para la participación, la ideología y el trabajo de cada uno de sus miembros.

Los logros y el trabajo de cada área o coordinación que conforma el C.P.J. son:

- El área de política, en 9 años de lucha y movilización social el C.P.J. ha cosechado innumerables logros políticos y sociales, así mismo, ha concretado un discurso propio de los jóvenes de los sectores populares (chavos-banda) por la reivindicación de la cultura juvenil popular, la igualdad social y la toma y participación de espacios recreativos, culturales, deportivos laborales y políticos.

- En el área deportiva se han implementado campañas permanentes del deporte popular con jornadas callejeras de fútbol, básquetbol, vólibol, etc. Se han integrado a un grupo de practicantes --

de kung-Fu. realizándose periódicamente torneos con otras escuelas y grupos.

- En el área de trabajo social y salud se han organizado campañas dirigidas a la comunidad y se han integrado equipos de trabajo de apoyo a diversas colonias del D.F., donde se destacan -- las campañas de desarrollo, de autoconstrucción, de alimentación y nutrición, prevención de farmacodependencia y alcoholismo, educación sexual, vacunación, asesoría legal, jornadas médicas en colonias, etc.

- En el área de proyectos productivos se han integrado diferentes alternativas de capacitación y empleo que responden de -- una manera autogestionaria a los problemas económicos que se presentan en los sectores populares. Las cooperativas más relevantes son foro-cultural, taller de muebles de rattan, mecánica --- hojalatería y pintura, taller de serigrafía, etc. Esta idea tiene el propósito de ofrecer alternativas reales de empleo, y en -- donde se han acordado convenios con la iniciativa privada y esta tal para canalizar a jóvenes que buscan empleo.

- En el área de prensa y comunicación social se han llevado a la práctica importantes proyectos de comunicación intercomunicaciones apareciendo publicaciones en diferentes diarios del D.F. así como guiones para radio, T.V. y audiovisuales.

- En el área educativa se han integrado proyectos de educación no formal (asesoría, regularización y educación para adultos) para niños de primaria y secundaria, esto con la intención de fortalecer la conciencia de estudio, la prevención de los vicios sociales (alcoholismo, pandillerismo, farmacodependencia, -

prostitución) y de la participación social de los niños y sus -- familias en aspectos que solucionan la problemática de desinte--gración familiar.

- El programa vacacional cuenta con funciones de teatro guiñol, salidas a museos, planetarios, parques, eventos musicales, etc. Se integran talleres de teatro, pintura, guitarra, inglés, aerobics, primeros auxilios, redacción, manualidades, etc. según las necesidades de la comunidad y de los jóvenes.

Las actividades generales como son eventos políticos, culturales, recreativos, deportivos, festivos, etc. tienen la finalidad expresa de concientizar, ofreciendo una visión crítica y propositiva de los diferentes problemas que viven en las zonas populares. En cada evento, se fomenta la participación comunitaria y colectiva así, como la integración de nuevos equipos de -- trabajo, pues con esto han logrado la mayor integración de vecinos de la comunidad, asimismo se incorpora un carácter autogestivo en donde la comunidad aporta lo que sabe o puede aportar - en beneficio de los habitantes de su misma comunidad y de su entorno, tratando paulatinamente de ir elevando el nivel de vida - en el desarrollo integral de los habitantes de las colonias populares en donde jóvenes, niños y adultos se organizan para enfrentar conjuntamente sus necesidades y cambiar sus condiciones de vida y que ha dado para esta organización resultados favorables con los chavos-banda.

Cada una de las áreas tiene su propio plan de trabajo y a su vez programas que maneja, por ejemplo, el área de trabajo social y salud va a trabajar actualmente un programa del desarro-

llo del niño para las comunidades, la cual fué planteada por la S.E.P. y replanteada por el mismo grupo de trabajo de C.P.J. de acuerdo a sus necesidades. Asimismo tiene el apoyo de otras instituciones para dar pláticas y cursos, por ejemplo, del Mex --- Fam, así como de pasantes de diferentes universidades que les--- apoyan haciendo su servicio social en C.P.J. de diversas carreras.

Por otro lado, la atención a la farmacodependencia se conjuga con el apoyo del programa ADEFAR delegacional, en el que - se sigue un modelo operativo que tiene como estrategia la atención médica y psicoterapéutica al farmacodependiente; eventos - de información preventiva a la comunidad, instalación de centros de rehabilitación integral, captación y seguimiento del farmacodependiente en la vía pública y campañas preventivas a nivel territorial.

Los jóvenes con farmacodependencia grave son canalizados - para su atención y rehabilitación y los que llegan a C.P.J. y - no están tan graves son invitados a formar parte de las actividades, ahí mismo se les da atención terapéutica por los psicó-- logos de C.P.J., que también apoya dando pláticas, cursos, etc. referentes tanto a la problemática del farmacodependiente como- de la comunidad en general y la que también recibe atención tera péutica si así lo requiere.

La segunda estrategia se refiere a la participación comu--- nitaria, la instancia que lo trabaja es el equipo de promo----- ción comunitario, que se va a encargar de seleccionar las zonas- de alto riesgo adictivo, va a vincular a la comunidad con el apo

yo institucional y diseñará programas de actividades alternativas para la misma comunidad.

Por el último, el área de protección social se encargará de - promover la participación ciudadana en la vigilancia de ilícitos-- a la salud canalización del farmacodependiente a la atención especializada y la sensibilización a policías sobre farmacodependientes, tipos de consumo y trato con apego a la Ley.

De esta manera, se puede subrayar que esta organización de jóvenes y la comunidad que incluye la familia, padres, adolescentes--niños, etc. que se organizan para mejorar las condiciones de vida--de sus comunidades.

Se puede considerar que este programa de atención a la farmacodependencia y a la comunidad es el más adecuado para erradicar - el fenómeno en gran trascendencia, además de que permite la participación activa y social del adolescente y de la comunidad marginal, organizandose para beneficio de sí misma para mejorar las condiciones de vida, aprendiendo a enfrentar las condiciones adversas - a través de su propia ideología, sus propios recursos sin ser manipulada ni controlada para satisfacer otros intereses y crear una - conciencia de clase de la realidad legítima del país. Estos aspectos retomados del modelo de C.P.J. deberían ser considerados por - otros modelos como el de Centro de Integración Juvenil, el cual tiene los elementos y recursos, pero tiene deficiencias que no le dan el gran auge que debería de tener como Institución que ayuda a radicar al fenómeno de la farmacodependencia.

Dentro de este trabajo y organización, la participación del psicólogo es primordial pues las aportaciones que brinda son variadas. Van desde la intervención terapéutica para el farmacodepen---

diente como para la comunidad en general como en las actividades - de prevención.

- Participa en el planteamiento, elaboración, implementación y evaluación de programas de intervención referentes tanto al tratamiento como a la educación formal e informal para la integración familiar, del adolescente, el niño y la comunidad.

- Otra tarea es sensibilizar a los jóvenes y a la comunidad - para adentrarlos en el espacio en el que se les invita a participar haciendo uso por ejemplo de las dinámicas de grupo o creando - estrategias de difusión.

- Asimismo es el de ayudar a crear conciencia de la condición real del adolescente, orientandolo para que aprenda a enfrentar su problemática real, tanto a nivel individual como grupal, en la medida en que el adolescente pueda llevar a cabo un nuevo proyecto - de vida en el que se le brinden los elementos y el apoyo para que encuentre nuevas o mejores alternativas que le den coherencia al - medio en que vive de acuerdo a sus necesidades, metas y proyectos. Es decir, que el adolescente farmacodependiente encuentre la solución dentro de su propio contexto y que su condición de clase e -- ideología no sea obstáculo para autorealizarse de nuevo, por su -- puesto que con el apoyo y orientación del psicólogo y otros profesionistas e instituciones que complementen este apoyo.

- Por otro lado, la participación del psicólogo en la investigación que apoyará el conocimiento profundo teórico y práctico -- del fenómeno y la problemática de la farmacodependencia, así como otros aspectos sociales, educativos, clínicos, económicos, etc.

- Así, el psicólogo puede tratar en forma integral los aspec-

tos biopsicosociales del adolescente y la comunidad, mediante un --
abordaje de tipo educativo, político, social, clínico, en la que --
identifique, prevenga y disminuya las conductas de riesgo como la -
farmacodependencia y sus efectos. El papel del psicólogo más que --
como "adaptador" de individuos al sistema social puede compenetrar--
se dentro de un proceso transformador y de cambio social para crear
soluciones reales a los fenómenos sociales como la farmacodepen----
dencia conjugandolo con la participación crítica de quienes se invo
lucran o estan afectados por el fenómeno.

- Así también aunque el psicólogo puede utilizar el enfoque --
terapéutico que considere más adecuado, es indispensable que tome en
cuenta que la orientación sea acorde a las necesidades reales del -
paciente. Existen variedad de corrientes que son éxitosas, tal es -
el caso del psicoanálisis, el conductismo, los enfoques existencia--
listas, entre otros. Sin embargo, la sugerencia es recalcar un prin
cipio importante: "No considerar al hombre como automáta reactivo--
o robot sino como un sistema activo de personalidad." (55) Es decir,
más importante que escabar en el pasado sera ahondar en los conflic
tos presentes, buscar la reintegración; la concientización y la - -
orientación hacia metas que le permitan generar posibilidades críti
cas y concientes del paciente, más que un ajuste pasivo, consideran
do su medio social, económico, familiar e individual.

(55) BERTALANFFY, L.V. Teoría General de los Sistemas Edit. F.C. Eco
nómica, 8a. reimp., México, 1991, p.217

CAPITULO VII. ANALISIS DE LAS PINTAS EN IZTAPALAPA.

Las manifestaciones producidas por cualquier grupo, así como la ideología, la intención y/o la demanda que encierran dichas manifestaciones, es lo que en la práctica cotidiana, la mayor parte de las veces, se desconoce o pasa inadvertido.

El mensaje y el lenguaje plasmado en los muros pintados por los chavos banda se convierten en una vía de expresión en la que manifiestan su presencia, sus inconformidades, su forma de pensar y ver el contexto. Al representarse o representar sus demandas en los muros delimitan su presencia, su voz, su territorio propio, pues en contraste a la realidad tajante y a la falta de un espacio real para ellos dentro de la sociedad, la calle y sus muros se convierten en un acceso espontáneo que simboliza y significa una vía para comunicar.

En este análisis de las pintas encontradas en algunas colonias de la Delegación Iztapalapa primero revisaremos las siglas con nombres de las bandas plasmadas en las paredes, entre estas tenemos Los ACA'S, los NATIVOS, DRAGOS, ROCKERS, SEX PANCHOS; nombres de los grupos musicales de rock como SEX PISTOLS, DOORS, PINK FLOYD, TRI; y a su vez los nombres de los integrantes de las mismas bandas. Aquí, en general encontramos la representación del modo de expresión e identificación con la música y los grupos de rock que es parte del control ideológico que enajena a los jóvenes.

También se encontraron formas representativas de dibujos demandantes, por ejemplo uno muy frecuente y común es el de "No a las RAZZIAS", el cual significa la demanda hacia la represión policiaca, al ataque y coerción de que son víctimas los cha-

vos-banda. Otro un dibujo satírico de un policía agrediendo y acosando a un joven y que manifiesta el modo de pensar acerca de la coerción y la injusticia de los aparatos represivos del Estado.

Otros dibujos representan caras o imágenes del rockero o chavo banda, destacando sus peinados, algunos adornos que utilizan como cintas en la cabeza, lentes, tatuajes, cadenas, etc. Aquí se vislumbra los modos de vestir, la imagen e identificación única de un modo de ser diferentes ante los demás, pero que también forman parte de la enajenación de la creación de valores que se plasman en su persona.

Entre los mensajes encontramos algunos como "SER JOVEN NO ES DELITO" el cual manifiesta claramente la imagen desprestigiada que tiene el joven ante la sociedad, el de ser rebelde, delincuente, desorientado, etc.. Otro mensaje que se captó fue "viva la droga", y otros referentes a la existencia de la banda como organización tal como "Las bandas de rock están unidas", "un país con menos injusticia", que refleja tanto la denuncia a la injusticia que rige el sistema dominante como a las organizaciones de jóvenes unidos por algo en común como la música pero también su problemática.

Así, se puede ver que las imágenes visuales plasmadas en los muros manifiestan dentro de sus mensajes valores, ideales, actitudes, un modo de vida en general que tiene que ver con la ideología propia y enajenada y que sin ser modificada puede representar --- no sólo un medio de expresión y de presencia, sino una manera de crear también conciencia de las desigualdades sociales, la enajenación y el control social que impide la movilidad real de los jóvenes adolescentes y la comunidad en la que esta inmerso.

Así, se puede considerar que las expresiones, las imágenes y representaciones que se plasman en las fotografías mencionadas, reflejan un conjunto de valores, conductas específicas, normas y estilos de vida que conforman una ideología para los jóvenes la cual -- es estratégicamente impuesta, como pautas de comportamiento a seguir, con el objetivo que quede introyectado en los jóvenes banda, un modelo que aniquile su esfuerzo organizativo y así desprestigiar lo.

Asimismo, las bandas juveniles víctimas de la hostilidad social, se ve en la necesidad de mostrar ser diferentes como una forma de resistencia inmediata a la embestida social, pero que en el momento mismo de su constitución puede plantearse alternativas, de ahí que la música, la moda, las pintas se conviertan en espacios -- activos del decir de los jóvenes en donde pueden reflejar el rechazo, la oposición, la protesta, enfrentando el poder que los estigmatiza como gente subversiva y antisocial.

CAPITULO VIII. OBJETIVOS

1. Objetivos Generales del Programa del Servicio Social de la -- Carrera de Psicología de la F.E.S. Zaragoza.

- a) Propiciar situaciones de aplicación de la práctica psicoló---
gica que permita relacionar al psicólogo como profesional de
la conducta comprometido con la solución de problemas naciona
les.
- b) Adecuar el perfil profesional del psicólogo a los problemas -
nacionales prioritarios.
- c) Propiciar situaciones que permitan detectar formas concretas-
de intervención psicológica como medios alternativos de docen
cia.
- d) Propiciar situaciones de intervención que permitan implemen--
tar técnicas de investigación psicológica al análisis de la -
problemática nacional y de la eficiencia de la carrera de - -
psicología, para formar profesionales de utilidad.

2. Objetivos Específicos del Programa de la Institución donde se realizó el Servicio Social.

- a) Formar recursos humanos que apoyen y facilitén la acción pre--
ventiva en la comunidad a través de los proyectos de la Ins --
titución.
- b) Capacitar y supervisar a los Voluntarios y Pasantes en mate--
ria de prevención de la farmacodependencia, de tal modo, que
pueda participar activamente y con un buen nivel profesional-
en los proyectos del área de prevención.

3. Objetivos Particulares (personales) que el pasante se plantea al iniciar el Servicio Social.

a) Adquirir experiencia de las actividades y habilidades del ejercicio profesional del Psicólogo.

b) Aplicar los conocimientos adquiridos en la carrera y en otros ámbitos para la realización de actividades que conduzcan a la solución de problemas individuales y sociales.

c) Cubrir los requisitos de la realización del Servicio Social.

4. Objetivos del Marco Teórico.

OBJETIVO GENERAL:

Analizar el fenómeno de la farmacodependencia como control social del adolescente marginal de la delegación Iztapalapa.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1.1. Se planteará un análisis psicosocial del proceso de la marginación.
- 1.2. Se conocerá el desarrollo histórico de la marginación en México.
- 1.3. Se analizará el desarrollo de la familia marginal en México.
- 2.1. Se definirá el concepto de farmacodependencia de acuerdo a -- la Organización Mundial de la Salud.
- 2.2. Se revisarán los antecedentes históricos del control social-- de las drogas.
- 2.3. Se describirán las características principales de los fármacos y los tipos de usuarios.
- 3.1. Se analizará el desarrollo psicosocial del adolescente.
- 3.2. Se analizará el modo de vida del adolescente marginal.
- 4.1. Se analizará el control social del adolescente marginal farmacodependiente de la delegación Iztapalapa.
- 5.1. Se analizará el control social a través de la atención a la -- farmacodependencia.

CAPITULO IX. CARACTERISTICAS GENERALES DE LA INSTITUCION

9.1. Delegación Política.

a) Localización Geográfica.

La Delegación Iztapalapa se sitúa en la parte Centro-Este del D.F.; al Norte colinda con la Delegación Iztacalco; al Noroeste con la Delegación Benito Juárez; Al Sureste con la Delegación Tlauác; Al Suroeste con la Delegación Xochimilco; al Este con el Estado de México y al Oeste con la Delegación Coyoacán. Su superficie es de 119.4 Km² (52)

b) Aspecto Demográfico.

Actualmente la Delegación Iztapalapa se considerará como el primer lugar con una población de 1,586 934 habitantes, según estimación realizada por la Jurisdicción Sanitaria No. IX de Iztapalapa. (53)

c) Servicios con que cuenta.

Los servicios con que cuenta la Delegación Iztapalapa, tomando en consideración una vivienda total de 288, 533 (1989) se estima que 236,020 viviendas tienen agua entubada y 50 - - - -

⁵² JURISDICCION SANITARIA No. IX DE IZTAPALAPA Diagnóstico de Salud de la Delegación Iztapalapa, México, D.F., 1990, p. 13.

⁵³ MARTINEZ, H. Georgina. Estudio Básico de la Comunidad: Objetivo: Centro de Integración Juvenil Centro y Oriente, México, D.F. Septiembre de 1990, p.6.

782 no la tienen; siendo que 1,731 no está especificado. Por otro lado 201 973 tienen drenaje y 86 560 no lo tienen, Así, - mismo, 275 549 tienen luz y 12 984 no cuentan con este servicio. (54)

Los servicios culturales y educativos con que cuenta la - Delegación Iztapalapa son 19 cines, 12 auditorios, 5 centros - de desarrollo social, un museo arqueológico, 38 plazas cívicas, 12 bibliotecas, 11 centros sociales femeninos, 1 gimnasio, 10- deportivos, 98 módulos deportivos, 19 jardines públicos, 2 parques, 24 zonas históricas y 8 monumentos históricos. (55)

Recursos para la Salud

Institución	Tipo de Unidad	Número.
S.S.A.	C.S.C.T. III "A"	4
S.S.A.	C.S.C.T. III	7
S.S.A.	C.S.C.T. I	10
D.G.S.M.D.D.F.	Consultorios Periféricos.	4
D.G.S.M.D.D.F.	Módulos de Urgencia.	1
D.G.S.M.D.D.F.	Unidades Móviles.	2
D.G.S.M.D.D.F.	Hospital Pediátrico.	1
SERVICIOS MED. DE LA DELEG.	Consultorios.	9
D.I.F.	Salud Comunitaria.	47
I.M.S.S.	Clínicas.	4
I.M.S.S.	Clínica-Hospital.	2
I.S.S.S.T.E.	Clínicas.	3
I.S.S.S.T.E.	Hospital de la zona.	1
Privados.	Clínica, Hospital, Consultorio.	322
Otros.	Dispensarios Religiosos.	4

⁵⁴ JURISDICCION SANITARIA No. IX DE IZTAPALAPA, Op. Cit. p. 16

⁵⁵ Ibid., p. 24.

Planteles Educativos

Tipo de Plantel	Número.
Preescolar	111
Primaria	442
Preescolar y Primaria Par- ticular.	50
Secundarias	52
Nivel Superior	2
Medio Superior	5
Total	<u>662</u>

9.2. Institución y Unidad de Trabajo donde se realizó el Servicio Social.

a) Antecedentes Históricos de Centros de Integración Juvenil.

Comienza su desarrollo en 1970 con el objetivo de participar con la Comunidad en la prevención, tratamiento y rehabilitación de la farmacodependencia.

La Institución ha pasado diversas etapas, cuyas características particulares tienen relación tanto con factores propios de la conceptualización de la farmacodependencia, como con las condiciones del momento histórico, lo cual ha venido determinando - la utilización de diversas técnicas que aunadas a la experiencia directa le ha permitido definir su modelo de atención.(56)

Etapa de 1970-1972:

Ante la demanda social para controlar la farmacodependencia surgió de la misma comunidad la respuesta de un grupo organizado que actuó como portavoz: DAMAS PUBLICISTAS, S.A. Este grupo realizó un gran esfuerzo para sensibilizar al gobierno federal y a la sociedad sobre la necesidad de enfrentar el problema, estableciendo medidas conjuntas para evitar su evolución.

Primero se creó el Centro de trabajo Juvenil Dakota, integrado por un equipo técnico de Psiquiatras, Psicólogos, Trabajadoras Sociales y Voluntariados que colaboraban en actividades paramédicas, administrativas y de promoción y captación de recursos.

En esta etapa se desconocía la naturaleza del fenómeno, así-

⁵⁶ GOMEZ, Gordo José Una respuesta Integral al Fenómeno de la Farmacodependencia. C.I.J., lra.reimp. México 1985, p.8.

como su magnitud real en el país, ya que se carecía de información estadística específica. Se le percibía únicamente en algunas de sus manifestaciones, en especial en los rasgos epidémicos que asumía el uso de sustancias ilícitas por grupos de jóvenes.

El enfoque del trabajo se centro en la actividad asistencial, prestándose el servicio de consulta externa a farmacodependientes desde una concepción exclusivamente psiquiátrica.

Etapa de 1973-1976:

En esta etapa estableció la denominación de Centros de Integración Juvenil, se observó un marcado crecimiento tanto conceptual como operativo. Se hizo necesario el apoyo técnico y financiero del Gobierno Federal.

Al final de la etapa se contaba con 29 centros en la República Mexicana (9 en el área metropolitana y 20 en el interior). En 1975 se creó por decreto presidencial el Centro Mexicano de Estudios en Farmacodependencia (CEMEF) con el fin de realizar actividades de investigación que apoyarán y orientarán la operación de Centros de Integración Juvenil.

Las investigaciones brindaron un panorama general sobre la incidencia y prevalencia del fenómeno, lo cual conduce a establecer las bases de un enfoque biopsicosocial que pretende trascender el ámbito clínico. Se fortalece el equipo interdisciplinario y se inicia la sistematización del trabajo voluntario en la actividad asistencial.

Asimismo, al hacerse patente la necesidad de acudir a las poblaciones incipientemente afectadas con alto riesgo de serlo, se inicia el desarrollo de actividades preventivas realizadas -

extramuros, para informarles sobre el problema y sus consecuencias.

Por su parte, la tarea asistencial continúa enfocándose al -- tratamiento individual de pacientes farmacodependientes, y se amplia también en esta etapa la atención de problemas de salud mental en - general.

Esta fase se caracteriza también por la celebración de conve-- nios interinstitucionales a nivel nacional e internacional, a fin -- de promover la coordinación de acciones entre los diversos sectores afectados más directamente por el problema y de facilitar informa-- ción suficiente sobre el panorama general de la farmacodependencia- en México, así como de los primeros registros estadísticos que -- servirían en el futuro como indicadores para la evaluación del fe-- nómeno.

Etapa de 1977-1980:

Sobresalió en esta etapa la creación de una infraestructura -- normativa indispensable, debido a la autonomía que el Gobierno Fe-- deral otorgó a Centros de Integración Juvenil. Técnicamente se ca-- racteriza por el fuerte impulso que se da a los proyectos preventi-- vos.

El módulo de tratamiento utilizado en este período se basaba-- fundamentalmente en términos psicodinámicos a largo plazo, amplián-- dose la atención para incluir no sólo la individual sino también --- la grupal. En el campo de la rehabilitación se implementaron pro -- gramas de educación abierta, así como algunos talleres de capacita -- ción en las áreas básicas: clínica y preventiva, reforzada a través -- de sistemas de supervisión. Se realizaron investigaciones biomédi--- cas y se iniciaron las sociales basadas en criterios, objetivos y --- metodología de tipo epidemiológico.

Se manifiestan las diferentes formas de participación comunitaria, a través de aportaciones en efectivo, en especie y aportaciones en servicio, contando con un cuerpo de voluntarios que colaboraban apoyando desde lo paramédico las acciones preventivas y de rehabilitación.

Etapa de 1980-1985:

La red operativa de Centros de Integración Juvenil estaba ya compuesta por 32 centros locales. El área médico técnico da homogeneidad a sus normas y adecúa cualitativamente el contenido de las mismas. Esta adecuación tiene que ver con la ubicación de la farmacodependencia como un problema de salud pública, el cual se basa en la epidemiología social, medicina social y sociológica médica. Se refuerza la decisión de hacer de la prevención la acción prioritaria, y se elige como estrategia idónea la educación para la salud a través de la participación comunitaria, permitiendo de esta manera trascender la educación sobre drogas, una vez que se ha ubicado el fenómeno en un contexto social, definiendo las acciones de acuerdo a las necesidades de la población y conjuntamente con ellas.

El tratamiento es centrado en las psicoterapias breves de tipo individual y/o familiar, normándose el uso de las técnicas grupales con este mismo enfoque. Se consolida el concepto de rehabilitación entendido como una meta a ser alcanzada en el proceso integral de diagnóstico-tratamiento-rehabilitación.

En el ámbito de la formación y desarrollo de recursos humanos se reformulan las acciones de enseñanza y se elabora un sistema de capacitación al servicio de las tareas sustantivas a fin de preservar la integración de las mismas, motivando una permanente

relación entre la teoría y la práctica cotidiana.

Las investigaciones refuerzan el marco de la salud pública, adecúa el método epidemiológico para una mejor comprensión del fenómeno, y agregan al ámbito social la vertiente clínica para su estudio. También se plantean investigaciones que promueven un amplio conocimiento del área de trabajo de la institución, retroalimenta la prestación del servicio.

La participación de la comunidad es replanteada en función -- de las necesidades de desarrollo y consolidación institucional.

Así, queda definido un marco en el cual se le concibe como-- un elemento sustantivo del modelo de trabajo institucional, se explicitan y conceptualizan las áreas y los niveles de participación de la comunidad en todo el proceso de atención de la farmacodependencia y se definen los niveles de integración de los voluntarios en los proyectos específicos de la institución en función de su pertenencia.

Asimismo, se norman las acciones de los patronatos locales y del voluntariado. Como resultado se obtiene una respuesta significativa de la comunidad, la cual se manifiesta en un incremento considerable de aportaciones en servicio, en especie y en efectivo que se traducen en acciones tendientes a la difusión -- de los programas institucionales en cada localidad; al establecimiento de convenios que refuercen el trabajo de Centros de Integración Juvenil; así como a la sensibilización de la población para que se responsabilice del cuidado de su salud. Logrando con esto una ampliación importante en la cobertura de los servicios institucionales.

En relación a la comunicación, se crea un sistema de información sobre farmacodependencia con un acervo central en el D.F. y tres módulos en el interior de la República, se elaboran folletos, - anuncios, una revista periódica y diversas ediciones de tipo científico.

Etapa de 1986-1988:

Se amplían los centros a 44 unidades operativas que permiten incrementar en calidad y cantidad la respuesta institucional a las demandas comunitarias, que sobre farmacodependencia existen.

También se fortalecen las diversas estrategias preventivas y de participación comunitaria consecuentes con la perspectiva de medicina social y educación para la salud.

En el tratamiento se consolidan las estrategias de atención-- psicoterapia breve individual y terapia breve familiar. Se implanta un registro de datos para el programa atención curativa-expediente clínico que tiene como propósito servir de instrumento para planificar la atención del paciente, proteger sus intereses legales y los de la institución, obtener información estadística, de investigación y de docencia.

En capacitación se logró constituir un sistema intrainstitucional, que aprovecha la experiencia del personal y fomenta su desarrollo como docentes de C.I.J., posibilitando la formación de un grupo de instructores por áreas específicas.

En este período destacan las investigaciones que evalúan el impacto de los proyectos preventivos y de tratamiento; en el campo de la investigación social, se han realizado "Estudios Básicos

cos de la Comunidad-Objetivo" en diferentes localidades que permiten a los equipos técnicos, conocer e introducirse a la comunidad de área de influencia.

En relación a participación comunitaria, se ha ido consolidando e incrementando el desarrollo de una red comunitaria que coadyuve a la atención del problema, mediante una coordinación interinstitucional con organismos afines o complementarios al quehacer institucional, así como la incorporación de personas y grupos voluntarios que han hecho posible la multiplicación de acciones y de un mayor impacto en la cobertura de servicios brindados a la población.

9.3. Tipo de Servicio que presta Centros de Integración Juvenil.

Centros de Integración Juvenil es una institución que se dedica a la prevención de la farmacodependencia. La Prevención del consumo de drogas es entendida como la "acción prioritaria y se realiza de tal forma que la comunidad vaya creando mejores condiciones de vida"; para este efecto, se habla de una educación para la salud que es la estrategia apropiada para la prevención de la farmacodependencia entendida según el modelo institucional como "el proceso a través del cual la población aprende a aprehender mejores condiciones de vida - y crear mejores condiciones de salud mental". (57)

Esta educación para la salud se entiende como un proceso que se realiza a través de tres momentos: informar, orientar y capacitar a distintos sectores poblacionales sobre temas relacionados con la farmacodependencia y alternativas de participación para su prevención. Con este fin se han organizado los siguientes proyectos:

1. Información Pública Periódica: Cuyo objetivo es informar a la población abierta del consumo de drogas, con el fin de sensibilizar -- sobre el problema de la farmacodependencia y promover su participación para la atención de este fenómeno.
2. Escuelas: Pretende promover la salud física, integral y mental -- en y desde las escuelas, ofreciendo a los diferentes sectores de la población escolar (alumnos, padres y maestros) toda la información pertinente acerca de las situaciones y procesos que inducen al consumo de drogas y difundir los servicios que C.I.J. ofrece.
3. Capacitación a la Comunidad: Su objetivo es propiciar y motivar--- la participación comunitaria en los proyectos institucionales para lograr una autogestión de servicios de tal forma que la misma comuni

⁵⁷Centros de Integración Juvenil. Manual de Capacitación para Voluntariado y Servicio Social, México, 1989.

dad aprenda a utilizar sus recursos de la mejor forma y genere instancias organizativas que le procuren mejores condiciones de salud mental y prevenir así, las actuaciones y motivos que inducen al uso y abuso de drogas dentro de su ámbito socio-geográfico específico.

4. Grupos Organizados: Este proyecto está dirigido a lograr la participación de personas estratégicas en la creación de mejores condiciones de salud mental en su área de acción, y con esto, prevenir las situaciones y motivos que propician el uso y abuso de drogas. Estos grupos multiplicadores de las acciones preventivas,

5. Orientación Familiar Preventiva: Su objetivo es proporcionar a la familia a partir de su realidad social, familiar e individual, elementos que le ayuden a prevenir la aparición de fenómeno de la farmacodependencia en su seno, y orientarla acerca de las alternativas que pueden instrumentar para tal efecto.

6. Orientación Preventiva para Adolescentes: Su objetivo es Orientar a los adolescentes proporcionandoles elementos que le faciliten enfrentar los cambios individuales (físicos y psíquicos), familiares y sociales que forman parte de su vida cotidiana; y la creación de alternativas que permitan prevenir el fenómeno de la farmacodependencia considerando la multicausalidad que lo caracteriza.

7. Orientación Preventiva Infantil: Su objetivo es estimular y favorecer en el niño el desarrollo y expresión de sus potencialidades para fomentar hábitos y actividades que le generen salud mental y física; propiciando básicamente a través del juego, la creación de instancias que coadyuven en el desarrollo integral del niño.

Tratamiento y Rehabilitación.

El objetivo del tratamiento y rehabilitación que brinda la insti

tución es lograr que el sujeto abandone el uso de las drogas mediante el análisis y conocimiento de las causas y factores que han incidido sobre él, y lo han llevado a buscar en las drogas los elementos -satisfactorios que no encuentran en su realidad.

La rehabilitación es un proceso que se inicia a partir de la fase diagnóstica en el cual se reconoce la estructura de la personalidad del paciente, los elementos bio-psico-sociales que lo han determinado y los recursos potenciales con que cuenta; de esta manera se establecen las estrategias terapéuticas más adecuadas para cada caso particular. La siguiente fase del proceso lo constituye el tratamiento, el cual puede ser psicoterapéutico exclusivamente, o bien, la conjunción de la psicoterapia con farmacodependencia.

Otra parte del proceso, con el conjunto de actividades educativas, laborales, deportivas y culturales-recreativas, que en Centros de Integración Juvenil se conocen como Servicios Terapéuticos Conexos (intramuros) y servicios terapéuticos de apoyo (extramuros). Estos servicios son colaterales al tratamiento psicoterapéutico y apoyan a cualquier fase del proceso rehabilitatorio.

El objetivo es entonces, promover la madurez e independencia del individuo, aumentar su tolerancia a la frustración y su capacidad para percibir y diferenciar impresiones y sensaciones, favorecer la expresión y control de sus impulsos, incrementar su capacidad para relacionarse con otros y para desempeñar actividades productivas; disminuir o hacer desaparecer síntomas psicopatológicos y abstenerse, consecuentemente, de consumir drogas, para poder hablar de un paciente rehabilitado de acuerdo al pronóstico inicial.

Las actividades que intervienen durante el tratamiento, que la institución lleva a cabo, se realiza a través de los siguientes-

proyectos:

1. Diagnóstico.
2. Farmacoterapia.
3. Psicoterapia Breve Individual
4. Psicoterapia Breve Familiar.
5. Psicoterapia Breve Grupal.
6. Orientación a familiares de farmacodependencia.
7. Servicios terapéuticos conexos y de apoyo.
8. Unidad de Internamiento.

Por otra parte, se ha implantado un sistema de seguimiento que permite evaluar los resultados del tratamiento y rehabilitación del paciente y reanudar su atención en caso de que así lo requiera. --- Asimismo, se brinda al paciente una técnica de Rescate, por medio-- de la cual se brinda al paciente la oportunidad de renovar el trata miento, en caso de haberlo interrumpido.

Departamento de Capacitación.

Este departamento se encarga de la capacitación que ofrece la institución a sus recursos humanos con el objeto de elevar su nivel técnico y lograr una mayor eficacia en los servicios que presta a la población. Se otorga las herramientas teórico técnicas necesarias para la atención de la farmacodependencia pretendiendo la formación de especialistas en la materia. Se ha desarrollado un sistema de capacitación que aproveche la experiencia del personal y fomente su desarrollo, constituyendo equipo de docentes por áreas específicas.

Esta capacitación se realiza a través de:

1. Seminarios de prevención y clínicos:

Se realizan para posibilitar una articulación entre teoría y práctica, aquí se analiza un tema dado y se vincula con la práctica de tal forma que se obtengan conclusiones conceptuales que fundamenten la práctica. En el área de prevención se estudian temas tales como: desarrollo comunitario, técnicas didácticas y medios auxiliares, diseño y realización de programas de capacitación, teoría de la comunicación y manejo de grupos. En el área clínica los temas que se estudian son: técnicas de primera entrevista, estudio socio-familiar, estudio psicológico, psicoterapia breve individual, familiar y grupal y servicios terapéuticos conexos y de apoyo.

2. Talleres de revisión de la tarea preventiva y clínica:

Estos talleres tienen el objetivo de solventar problemas cotidianos en la realización de las labores a través de la discusión grupal e intercambio de experiencias, obteniendo alternativas de solución de las dificultades diarias.

3. Cursos Monográficos.

4. Revisión de Material Básico.

5. Capacitación Introdutoria de Servicio Social y Prácticas Académicas.

9.4. Organización Interna de Centros de Integración Juvenil.

Dentro de la estructura interna organizacional, el órgano máximo de desición es la Asamblea de Asociados cuyos miembros representan a la comunidad.

La responsabilidad de hacer cumplir sus disposiciones, así como el manejo de la Institución están depositados en un Patronato Nacional. En estas responsabilidades el Presidente de la República interviene al designar a los presidentes del Patronato y de la Comisión de vigilancia reservándose el derecho de vetar -- los acuerdos de la propia asamblea.

El Patronato se encuentra integrado por 10 miembros y 5 representantes del Gobierno Federal y 5 de los patronatos locales y está asesorado por una comisión consultiva, formada por profesionales tanto del país como del extranjero de reconocido prestigio en la materia y por representantes de la Secretaría de Salubridad y Asistencia. La Comisión de vigilancia de la que son --- miembros los expresidentes del Patronato Nacional y un representante de la Secretaría de Programación y Presupuesto, cuida el -- cumplimiento de los programas y el adecuado ejercicio de los recursos.

El nivel Ejecutivo es designado por el Patronato Nacional y está compuesto por:

- Dirección General: que tiene bajo su cuidado la coordinación de la operación diaria de la Institución.
- Dirección Adjunta: responsable de las acciones para integrar a los Centros de Integración Juvenil al sector salud.
- Dirección Médica: Vigila y opera la prestación de servicios.
- Dirección de Patronatos: coordina las actividades de la comunidad.

- Dirección de Administración y Coordinación de Planeación y de Comunicación: son las unidades de apoyo.

El nivel Operativo está integrado por órganos desconcentrados territorialmente y descentralizados por función, responsabilidad y prestación de los servicios: Direcciones Regionales, Patronatos y Centros Locales.

Los Centros de Integración Juvenil conforman un sistema para la atención de los problemas de salud relacionados con la Farmacodependencia, tanto en lo que se refiere a las labores asistenciales como a la prevención, docencia e investigación (58).

En la actualidad los Centros de Integración Juvenil son una Institución mixta por la estructura de sus órganos de gobierno, en donde están representados los sectores público, social y privado; asimilada a la Administración Pública Federal en los términos de los artículos 46 y 47 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal formando parte del sector Salud.

Para hacer frente a las necesidades de Planeación-Programación y Presupuesto como así también a la evaluación de los Centros de Integración Juvenil se incluyó un modelo adaptativo con una metodología que establece la vinculación entre la planeación estratégica y táctica, involucrando en la toma de decisiones los 3 niveles : directivo, ejecutivo y operativo.

El proceso va de lo general a lo particular y vuelve a lo general abarcando tres ciclos del Plan- Programa - Presupuesto. En el primero se elaboró un plan general y se hace un esbozo de los recursos necesarios para su ejecución para que al finalizar el nivel directivo pueda fijar claramente los objetivos políticos, estrategias y funciones de cada área. En el segundo se determinan

⁵⁸ GOMEZ, Gordo José P. Cit. p.142

los planes específicos y se realiza el programa general para obtener el presupuesto que se negocia a nivel agregado.

Finalmente, en el tercero, se adecúa el programa de la Institución a las restricciones marcadas por la cabeza de sector y por -- las entidades globalizadoras; se realizan las negociaciones y ajustes necesarios en las unidades administrativas y se integra el --- plan - programa - presupuesto.

d) Recursos Humanos y Materiales de Centros de Integración --- Juvenil.

Según lo expuesto durante la década de los años setentas -- - Centros de Integración Juvenil. Asociación Civil fue formada como una institución asimilada al sector Paraestatal de interés social-colectivo dentro del campo de la salud mental; específicamente para la investigación, prevención, tratamiento y rehabilitación en - el campo de la farmacodependencia.

Sus recursos tanto de inversión cuanto para cubrir el gasto - corriente fueron aportados en una proporción del 70% por el gobierno de la República.

El subsidio federal significó en 1973 \$1,200,000 con cargo di rectamente a la presidencia de la República. De 1973 a 1978 su importe paso de \$ 4,000,000 a más de \$ 14,000,000 canalizados a ---- través del Centro Mexicano de Estudios de Farmacodependencia y a - partirde 1977, por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Salubridad y Asistencia sub-cuenta subsidios a Organismos Descentraliza-- dos. Este creciente apoyo llegó a importar en 1981, la cantidad de \$ 108,800,000. (59)

⁵⁹GOMEZ, Gordo José Op. Cit. p. 128

Los recursos se vieron adicionados con aportaciones de los gobiernos de los Estados y Municipios, así como con contribuciones de la comunidad. En tal virtud los ingresos para 1982 de la Institución llegaron a \$ 253,965,090 provenientes de diversas fuentes.

La limitación de recursos y la magnitud del problema impusieron la concentración de esfuerzos para evitar la dispersión y el gasto innecesario. Por lo tanto, el Plan - Programa Presupuesto de 1982 estableció tareas según criterios interrelacionados que se fijaron en lo que se conoce como nivel operativo (metas, estrategias, instrumentos, etc.) que posee un límite mínimo; mantener el nivel de atención actual; y uno máximo lograr la mayor eficiencia en el menor plazo.

Por otro lado Centros de Integración Juvenil cuenta con recursos humanos preparados y capacitados para atender con un enfoque de medicina social este problema de salud pública como es la farmacodependencia; entre estos están profesionales en Psicología, Psiquiatría, Medicina, Pedagogía y Trabajo Social.

En cuanto a participación comunitaria en la atención de la farmacodependencia incluyen los centros de integración juvenil a los jóvenes de sectores afectados y/o interesados en la solución del problema, ya sean públicos, sociales o privados. De esta manera los voluntarios se convierten en portavoces de las necesidades e intereses de su comunidad, logrando con ello ampliar las posibilidades de una mejor acción preventiva, pues así aprovechan los recursos humanos que la misma comunidad ofrece.

I. Investigación aplicada y desarrollo en la salud y seguridad social: 12.30%
II Atención Preventiva: 137.08 %
III Atención Curativa: 19.62%
IV. Capacitación de la población: 13.55%
V. Administración de la salud: 9.03%
VI. Formación y desarrollo de recursos humanos: 8.42%
Total 100 %

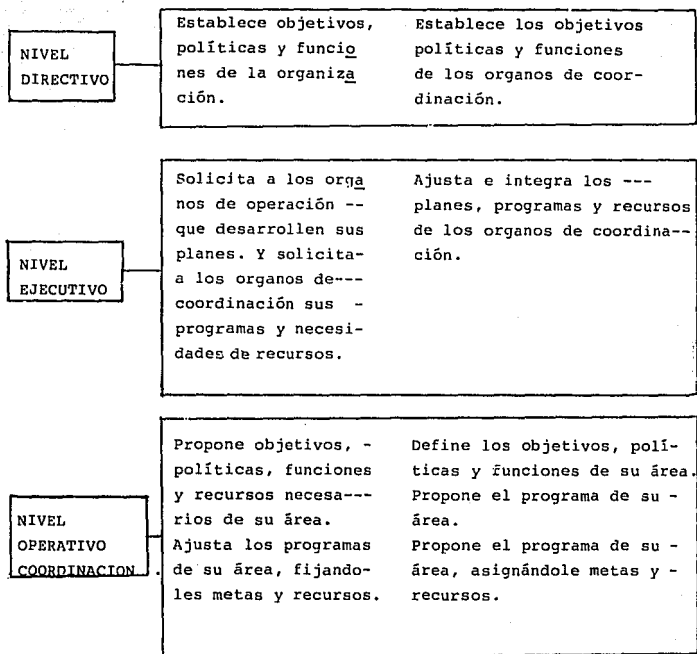
Destinos de recursos 1982

Concepto de Gasto
1000 Servicios Personales 78.54%
2000 Materiales y suministros 9.70%
3000 Servicios generales 4.09%
5000 Bienes inmuebles y muebles 7.33%
Total 100 %

Origen de recursos de 1982

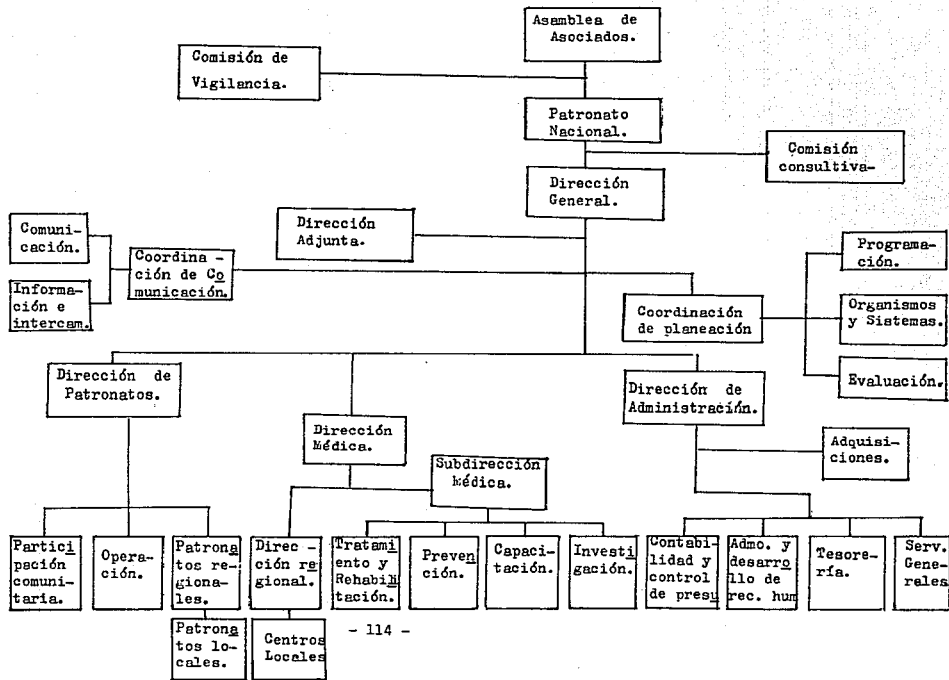
I. Aportación de gobierno federal	81.10%
II. Aportación de gobiernos, estados y municipios	1.00%
III. Aportación en efectivo de patronatos	2.07%
IV. Recursos Propios	0.43%
V. Aportación en especie	5.33%
VI. Aportación en servicios	10.07%
Total	100. %

APLICACION DE RECURSOS A LOS PROGRAMAS EN 1982.



NIVELES DE LA ESTRUCTURA DE CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL

O R G A N I G R A M A G E N E R A L



CAPITULO X. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y POBLACION ATENDIDA.

a) Servicio.

Al inició del Servicio Social del 1 al 24 de Agosto se impartió el curso introductorio de capacitación donde se abordaron los aspectos generales de la institución, conceptos y niveles de farmacodependencia, factores sociales, familiares e individuales causantes de la farmacodependencia, tipos de drogas y funciones de los proyectos manejados por la institución. Así, también participé en una sesión de orientación preventiva para adolescentes y apoyo en la aplicación de informes sociales a pacientes.

En el mes de septiembre y octubre participé en la elaboración de un rotafolio sobre adolescencia que abarcó los temas de los cambios físicos y psicológicos de esta etapa; y otros dos rotfolios sobre el tema farmacodependencia que contempla las características generales de la institución, conceptos, causas y alternativas de la farmacodependencia.

Por otra parte, se apoyo en el registro y localización de pacientes que la institución atendía, en el mapa de la Delegación Iztapalapa y brinde orientación a concurrentes que acudían al centro para pedir información acerca de la farmacodependencia.

Asimismo, realice pláticas de información en las escuelas para maestros, padres y alumnos usando los rotfolios elaborados. A los alumnos se les hablaba de el concepto de farmacodependencia, sus causas y daños en el organismo y de la etapa de la adolescencia haciendo mención de sus cambios físicos y psicológicos, dado que muchos farmacodependientes son adolescentes, esto-

con el fin de darles una visión general de la posible, pero no nece-
saria aparición de conflictos en esta etapa y la forma de enfren-
tarlos y finalmente se les habla de alternativas de solución - -
como la práctica del deporte, pasatiempos, actividades artísticas-
o educativas, etc.

Se dio en estos meses un total de 15 pláticas a alumnos de -
quinto y sexto año siendo un total de asistentes de 445. Por otro-
lado, fueron 3 pláticas a padres de familia con un total de 40 - -
asistentes, En este caso a los padres de familia se les habla en -
la plática informativa de conceptos de la farmacodependencia, nive-
les, dependencia física y psicológica, tipos de drogas, causas y -
alternativas. Al final se les invita a formar un grupo para reci-
bir orientación sobre diferentes temas que están relacionados con-
la educación de sus hijos, tales como la sexualidad, la pareja, co-
municación, infancia, adolescencia, matrimonio, etc.

Por último a los maestros se les da la misma información que-
a los padres. En esta ocasión fueron 4 pláticas a maestros con un-
total de 40 asistentes.

En el segundo trimestre en Noviembre realice dos sesiones de
orientación familiar preventiva que consto de un contacto y pre-
sentación ya que está se canceló por orden de la institución , -
pues desde aquel momento ya no se permitía dar pláticas de orien-
tación familiar a los pasantes, así que ya no se llevó a cabo.

A finales de Noviembre y a principios de Diciembre se me -
asignó un paciente, el cual le aplique una entrevista inicial y -
la Trabajadora Social un informe social. El resto de Diciembre ya
no se realizó ninguna actividad pese a que éstas se cancelaron -

por vacaciones de la mayoría del personal de base y para la realización de informes anuales.

Finalmente, En Enero continúe con el paciente que se me asignó aplicándole la Historia Clínica. Realicé otras dos pláticas de información a alumnos e inicié pláticas de orientación preventiva infantil con un grupo de 13 niños para sesiones que iban a abarcar los temas de comunicación, adolescencia, salud mental y física.

Por último, consulte libros de Psicoterapia de la Biblioteca de la Institución y una psicóloga del Centro de Integración me -- dio asesoría para llevar a cabo el tratamiento del paciente que -- se me asignó.

b) Evaluación del Caso y Tratamiento.

Para llevar a cabo el tratamiento del paciente seguí el procedimiento que tiene C.I.J., primero, le apliqué una entrevista -- inicial en la que se le piden sus datos generales y se trata de -- conocer el motivo de su demanda, y las características de ésta. -- Después un informe social que fué aplicado por una Trabajadora -- Social y en la que se recaba información sobre la condición socio -- económica del paciente.

Posteriormente le apliqué una Historia Clínica que se compone de la descripción breve del problema, circunstancias de aparición, evolución, tratamientos anteriores, antecedentes personales, vida sexual, antecedentes personales relacionados con la farmacoddependencia, causas a las que atribuye el paciente su farmacoddependencia, examen mental, situación familiar, vínculo transferencial, diagnóstico psicodinámico y observaciones.

Posteriormente se le aplicaron pruebas psicológicas al paciente, en este caso fue el MMPI, Machover, Frases Incompletas y Bender. Con esto se completan los datos para sacar un diagnóstico y se le aplicó al paciente Psicoterapia Breve Individual. En este caso la psicoterapia se dio fuera del tiempo de la realización del servicio social, es decir, en Febrero.

Finalmente, los problemas encontrados durante la realización del servicio social es que ya no se dio la oportunidad de realizar una plática de orientación preventiva familiar.

CAPITULO XI. C O N C L U S I O N E S .

El control social de la farmacodependencia en México es una -- estrategia manejada por el sistema dominante capitalista para garan-- tizar su posición, como para utilizar a esta masa de jóvenes como -- archivos expiatorios que respondan por los males de la sociedad y que la farmacodependencia, la delincuencia, etc. sigan acrecentando sin ninguna intensión verdaderamente real de solucionar estos y otros -- fenómenos que aquejan a la sociedad en su conjunto.

El control social que implica tanto la utilización de la ideología como de los aparatos represivos del Estado para mantener controlada a la sociedad en general, pero a este estrato en especial, es decir, al de los jóvenes adolescentes de las zonas marginadas, -- los cuales viven en condiciones de vida muy precaria y donde la incidencia de la farmacodependencia es más común, sin descartar que en todos los estratos sociales puede aparecer.

Sin embargo, es el adolescente marginal el que puede resen-- tir con intensidad esta situación pues no sólo el enfrentamiento-- hacia su condición de vida es lo que influye para que se vea en-- vuelto en la desición de usar drogas, sino dentro de todo ello es-- ta sus relaciones familiares, los aspectos sociales (que incluye-- el control ideológico), y la etapa de la adolescencia que a veces -- pasa de manera tan brusca convirtiendose de niño a adulto muy rápi-- damente y en consecuencia siendo tan joven tener que enfrentarse -- a los conflictos y problemas que le rodean, siendo que cuando no -- tolera tanta frustración la salida de escape mas adecuada para el -- es salir de su realidad ingiriendo drogas.

Así, frustado, enajenado, confuso, y al no encontrar solución y apoyo compartirá con otros jóvenes su conflictiva formando gru--

pos de jóvenes que se drogan o delinquen o que puede compartir cosas o ideas en común.

Sin embargo, dentro del control social y las instancias que manipulan y controlan existen alternativas que están en las manos tanto de los jóvenes y la comunidad como de los profesionistas --- (incluyendo al psicólogo) de diversas carreras que se involucran para resolver el problema.

Por su parte, los jóvenes pueden llegar a formar un nuevo proyecto de vida organizándose y participando activamente, para beneficio de él y su comunidad. Pero esto, también con la ayuda y apoyo de otras instancias y algunos profesionistas. Entre estos, el psicólogo que puede incidir tanto a nivel social, familiar e individual, en atención psicoterapéutica para el adolescente como la elaboración y aplicación de programas de atención integral que implican la educación no formal como pláticas, cursos seminarios, etc. de los temas que interesen al joven y que se relacionen también con su realidad. Familiar en el ámbito de la relación padres e hijos como de la orientación a padres que tengan que ver con la dinámica familiar y de pareja sin excluir la atención terapéutica familiar. Y social, donde el psicólogo sea capaz de orientar al joven para que aprenda a enfrentar sus problemáticas como la solución de las mismas. El psicólogo está involucrado en las alternativas sociales, tanto si trabaja en instancias, clínicas, empresas, dependencias gubernamentales, etc. en la que se busque y gestione apoyos a ayuda reales para el joven en todos los ámbitos, así como que elaboré, apliqué y evalué programas, investigué y participé en la atención y prevención de la farmacodependencia en México.

Pues a pesar de que vivimos en un país capitalista en donde imperan todas las crisis sociales, económicas y políticas no es pretexto suficiente para llevar a cabo soluciones reales que nos enseñen a enfrentar los problemas que nos aquejan así lo ha demostrado organizaciones como el Consejo Popular Juvenil, los cuales unidos y organizados jóvenes, comunidad, padres, obreros, profesionistas, etc. luchan por una mejor forma de vida.

PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES

Para que las alternativas propuestas puedan llevarse a cabo, el psicólogo por su parte, tiene que prepararse mejor en su ejercicio profesional, el servicio social es una de tantas opciones y-- el conocimiento y experiencia que se adquieren deben ser transmitidos a otros psicólogos pasantes o egresados, maestros y alumnos-- de la carrera de psicología, creando así un espacio que enriquezca el desempeño de este profesional incitando a la preparación y-- a la investigación de los fenómenos sociales, psicológicos, del -- individuo donde el psicólogo tiene cabida y a medida del tiempo-- pueda ampliarse.

Asimismo, recomiendo apoyar a los alumnos para que las ins-- tancias en donde realicen el Servicio Social o Investigación, - - les brinden acceso a pacientes o grupos familiares , como fue mi-- caso.

B I B L I O G R A F I A .

1. ALTHUSSER, Louis. Ideología y Aparatos ideológicos del Estado. Ediciones Cuinto Sol, México, 1970.
2. ANIYAR de C., Lola. Conocimiento y Orden Social. Criminología como Legitimación y Liberación. Edit. de Universidad de Zulia, Venezuela, 1981.
3. BERTALANFFY, L.V. Teoría General de los Sistemas Edit. Fondo de Cultura Económica, 8a. reimp. México, 1991.
4. BLOS, Peter. Psicoanálisis de la Adolescencia. Ed. Mortiz, México, 1971.
5. CASTILLA DE GASQUE, H. "La Marginalidad y/o el Ejercito Industrial de Reserva" Antología Desarrollo de la Comunidad, ENEP - Aragón, México, 1985.
6. CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL. Manual de Capacitación de Voluntariado y Servicio Social, México, 1989.
7. CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL. Apotaciones Teóricas y Prácticas para el conocimiento del Farmacodependiente. Serie Técnica Vol. 5, Perfil del F.D., 2a. ed., México, 1985.
8. CONAPO. Individuo y Sexualidad "La Adolescencia", Vol.3, México, 1982.
9. GUELI, José A. Dinámica del Marginado Ed. Alhambra, México, -- 1980.
10. DE LA GARZA, Fidel. Adolescencia Marginal e Inhalables Ed. Trillas, México, 1982.
11. FESTINGER, L. y KATZ, D. Método de Investigación en las Ciencias Sociales Ed. Paidós, Buenos Aires, 1978.
12. GARCIA, Robles Jorge. ¿ Qué Transa con las Bandas ? Ed. Posada, México, 1985.
13. GOMEZJARA, Francisco, A. Pandillerismo en el Estallido Urbano Ed. Fontamara, 2a. ed. México, 1988.
14. GOMEZ, Gordoza José Una Respuesta Integral al Fenómeno de la Farmacodependencia, C.I.J., 1a. reim., México. 1985.
15. GONZALES, Duro E. Consumo de Drogas. Ed. Villalar, Madrid, 1979.
16. GUINSBERG, Enrique. "Publicidad: Manipulación para la Reproducción". UAM Xochimilco, Taller de Investigación en comunicación masiva, No.34, México, Mayo 1984.

17. HARNECKER, Marta. Los Conceptos Elementales del Materialismo Histórico. Siglo XXI editores, México, 1983.
18. HAUSER, Philip M. La Investigación Social en las Zonas Urbanas. "Migración e Integración Cultural". Ed. Labor, Barcelona, 1972.
19. JURIDICION SANITARIA No. IX DE IZTAPALAPA. Diagnóstico de - Salud de la Delegación Iztapalapa, México, 1990.
20. LAURIE, Peter. Las Drogas. Ed. Alianza, 3a. ed., Madrid, 1973.
21. LEON, Fabrizio. La Banda, El Consejo y otros Panchos, Edit. - Grijalbo, México, 1987.
22. LUDOVICO, Silva. Teoría y Práctica de la Ideología. Edit. --- Nuestro Tiempo, 17a. ed., México, 1989.
23. MARTINEZ, Hernández G. Estudio Básico de la Comunidad: Objeto Centro Local Iztapalapa Centro y Oriente, México, septiembre 1990.
24. MATERAZZI, Miguel Angel. Drogadependencia. Ed. Paidós, Buenos Aires, 1985.
25. MERANI, Alberto. Psicología Genética Ed. Grijalbo, México, 1975.
26. MERANI, Alberto. Psicología de la Edad Evolutiva. Ed. Grijalbo, 2a. ed. Barcelona, 1980.
27. MONOGRAFIA HISTORICA DE LA DELEGACION IZTAPALAPA Coordinación del control de gestión, Del. Izt. México, D.F. julio 1987.
28. MORENO, O. Rosalba; COLON, S. Marina. Consejo Popular Juvenil "Ricardo Flores Magón" COFAP, México, D.F. Agosto 1989.
29. MUÑOZ, H.; OLIVIERA de O. Migración y Desigualdad Social en - la Ciudad de México. Colegio de México, Instituto de Inv. Soc. UNAM, México, 1987.
30. NOLASCO, M. "La Vivienda de los Marginados Urbanos" Revista - Nueva Antropología, Movimiento Urbano Popular, Vol. II, No. 24, México, junio 1984.
31. OUGHOURLIAN, Jean M. La Persona del Toxicomano. Ed. Herddr, --- Barcelona, 1973.
32. PAVARINI, Massimo. Control y Dominación. Siglo XXI editores, - 1a. ed., México, 1980.

33. PONCE DE LEON, Esmeralda. Los Marginados de la Ciudad de - México, Ed. Trillas, la. Ed. México, 1987.
34. POLANCO, Díaz Héctor. Indigenismo, Modernización y Margina - ción. Juan Pablos editores, 4a. ed. México, 1987.
35. SANCHEZ, Huesca R. Planeación de un Centro de Atención Es - pecializada en Farmacodependencia. Centro local Iztapalapa México, Junio 1987.
36. TENORIO, P. Jesús. Más alla del Medio y el Mensaje, edicio - nes Contraste, México, 1985.
37. TENORIO, Tagle Fernando. El Control Social de las Drogas - en México. Cuadernos INACIPE, la. ed., México, 1991.
38. TENORIO, Tagle Fernando. Ideas Contemporaneas entorno a - las Drogas ysus consecuencias en Materia Legislativa. Cua - dernos INACIPE, México, 1989.
39. TORANZO, Carlos. "Notas sobre la Teoría de la Marginalidad Social. Antología Desarrollo de la Comunidad, ENEP Aragón, México, 1985.
40. VERENNE, G. El abuso de las Drogas. Ed. Guadarrama, Ma -- drid, 1973.

A N E X O

ENTREVISTA

1. ¿Qué es el Consejo Popular Juvenil?

Es una organización autogestiva conformada por chavos-banda -- que se unieron con el fin de terminar con la violencia, la represión de los cuerpos policiacos, la autoagresión y peleas entre los miembros de las bandas. Además de que por medio de la organización y -- gestión se lucha juntos para obtener espacios deportivos , culturales, recreativos y educativos que capaciten al trabajo y que ellos mismos encuentren alternativas para crecer, pues se trata de que -- la juventud, este activa tenga metas y alternativas evitando que -- se generen toda clase de vicios, violencia, crímenes, etc. entre -- los jóvenes. Tenemos el apoyo de otros profesionales de universidades para llevar a cabo algunas actividades, pero la organización es plena de la banda, pues algunos de nosotros tuvimos vicios, es decir, fuimos farmacodependientes y ahora hemos encontrado una mejor forma de vida y somos parte de las actividades, que realiza C.P.J., asimismo la comunidad también forma parte, pues tanto viene a tomar cursos, pláticas o talleres, como a darlos, pues si alguno sabe -- algún oficio, por ejemplo, se les invita a que lo impartan, si las necesidades así lo requieren. Los padres ahora prefieren que los -- jóvenes vengan al C.P.J. a que esten en la calle.

2. ¿Cómo se gestionan?

Vamos y les planteamos nuestros propósitos a algunos sectores-- instituciones, dependencias o autoridades, para que nos apoyen y -- puedan proporcionar elementos tanto materiales como económicos, intelectuales, etc. por ejemplo, las camisetas que ves ahí, nos las -- regalo el CONADE. Cuando Hacemos eventos gestionamos con algunas--- empresas, por ejemplo, la pepsi o coca cola, hay otros sectores --- que nos apoyan como el sector salud o nosotros los apoyamos a ellos-- por ejemplo en las campañas de vacunación, también el DIF, tanto -- económica como materialmente, nos esta proporcionando desayunos pa -- ra las comunidades que realmente lo necesitan.

Actualmente ya hay C.P.J. en Cda. Juárez, Monterrey, Chiapas, -- Durango, Guanajuato, Aguascalientes y San Luis Potosí. Y aquí los -- hay en Chalco, Milpa Alta, Tlahuac, Miguel Hidalgo, Azcapotzalco, -- en Neza y Chimalhuacán.

Nuestro trabajo también es apoyarlos y orientarlos para que conformen su C.P.J., por ejemplo, les enseñamos a como gestionar se y a organizarse para conseguir un espacio o terreno, recursos, etc. Como ves, no tenemos grandes recursos, pero con esto podemos trabajar.

3. ¿ Cuáles son sus planes y programas de acción ?

Dependiendo del área, cada área implementa sus programas, - por ejemplo, el área educativa maneja el programa de desarrollo del niño de 0 a 4 años para ser implantado dentro de las comunidades, hay otros programas como el de alfabetización, regularización, el de talleres y capacitación para el trabajo. Estos programas antes de ser elaborados, primero se hace una investigación, en la comunidad de tipo socio-económico, educativo, cultural, etc.

Según el programa que se quiera crear y que vaya de acuerdo a las necesidades de la comunidad. Hay otros programas como el de atención y mejoramiento a la vivienda, o el programa de atención a la farmacodependencia de ADEFAR dentro del área de salud.

4. ¿Cuales han sido sus principales problemas presentados - en la implementación de estos programas ?

Han sido de tipo social, referente a la pobreza, a la marginación, es decir, económicos, pues a veces, hacen falta materiales o recursos, pero como nosotros nos autogestionamos, no esperamos que alguna dependencia nos los proporcione. Otros han sido la atención a la farmacodependencia y a los vicios sociales en general, los cuales se estan tratando de erradicar, a traves de las actividades y el trabajo que realiza C.P.J. y al cual la comunidad ha respondido de un 80% a 100%, pues los beneficios son para ellos.

5. ¿ Qué programas tienen para la atención integral para el adolescente?

Estos programas van de acuerdo a las necesidades de la población existente, es decir, de los que los adolescentes necesitan o pidan. El psicólogo va a determinar como se elaborará el programa y su realización, de acuerdo a un diagnóstico de lo que necesitan los jóvenes, puede ir desde pláticas de adicción, de -

orientación sexual, de familia, de comunicación, adolescencia, etc. según lo que los adolescentes pidan en el momento, se programa -- horas y días para realizar sesiones.

6. ¿ Cuáles son sus programas de integración familiar ?

Dentro de los programas que se manejan se intenta involu --- crar a los padres poco a poco, sensibilizándolos primero, tanto a --- ellos como a los jóvenes, también esa es tarea del psicólogo.

7. ¿ Cómo se involucra el psicólogo en sus programas de aten --- ción multidisciplinaria?

El psicólogo en sus programas que puede apoyar, o en lo que --- se necesite que él apoye, si salen casos por ejemplo, que en un --- grupo tengamos adolescentes muy inquietos o algún caso en espe --- cial con algun problema, se canaliza al psicólogo o este lo cana --- liza si se necesita a otra clase de atención, sólo hacemos lo --- que está a nuestro alcance, no lo que no podamos hacer.

8. ¿ Cómo se coordina el psicólogo con los equipos de traba --- jo?

Existe una coordinación y asesoría con todos los integran --- tes, si el psicólogo va a intervenir terapéuticamente o va a dar --- pláticas o cursos, tiene que presentar su programa o propuesta --- a toda la organización, pues el trabajo es responsabilidad de to --- da la organización.

Actualmente, los psicólogos son pasantes de la Universidad --- de las Américas o de la Ibero, que vienen y participan con sus --- servicio social y nos apoyan dando terapias individuales y gru --- pales, pláticas tanto dentro como fuera de C. P. J., en la comu --- nidad y las escuelas primarias donde se están implementando pro --- gramas para atender los problemas de conducta, de aprendizaje, --- etc.

Entrevista realizada a: Mauro A. Lopez
Rosalba O. Moreno
Alfredo Godínes Rojas

El 14 de Septiembre de 1992.- En el C.P.J. "Ricardo Flores Magón" en la Delegación Alvaro Obregón.

El Nacional

México, D.F., Año LXIV Tomo II Núm. 22,728

Director General Encargado: Francisco Biez Rodríguez

"UNA COSA ES EL VANDALISMO Y OTRA ES LA BANDA UNIDA Y TRABAJANDO"

Chavos banda, en pie de guerra vs. la miseria y la marginación



MEJOR IMAGEN

El 11, sin doudas y compellivo: Lajous
(El espectador/Cuadernos, página 17)



ID FOR LA SOMBRITA

Con 14 mds, al equipo olímpico está completo

(Deportes, página 1)



LOS CIEN MEJORES

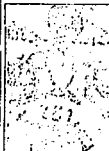
En ATP: Arato, en el 7do. lugar y Leo en el 8do.

(Deportes, página 1)



"ESTAMOS LUCHANDO POR espacios y actividades alternativas, con la idea de que sean permanentes. Si nosotros no fuéramos a otro sitio nos lo haría, porque una cosa es el vandalismo y otra es la banda unida y dispuesta a organizarse". Ellos: chavos banda de Chimalhuacán en pugna con El Nacional. La banda trata para luchar contra la ley — dicen—. ¿Verga lucha para no meterse con la misma banda, por venir más tarde, y ahora lucha por dignificar sus espacios, con trabajo y comunicación. (Fotos de Antonio Almeyda. Información en la página veintinueve.)

HOY, POSTER



ESTÁ EL PUEBLO EN 3 BLOCES
EN SU PUEBLO

\$1,000.00

CULTURA

- Sobre el fundamentalismo
- El nuevo fantasma

Las escuelas del colonialismo occidental y la decadencia de Occidente son fuerzas reactivas para excitar los ánimos fundamentalistas, para penetrar el apego al Islam y su libro, el Corán, como el último cambio futuro. Así lo explica Roger Garaudy en un ensayo que abarca el argumento del Islamismo, nuevo fantasma que amenaza recorrer el mundo. En el fragmento que ofrecemos Garaudy se refiere al islamismo árabe e iraní, con su tema principal — « el ser del autor — es la opresión y la ruptura de la unidad de una comunidad, de su cultura o su religión. Se trata de volver a las raíces coloniales: a una unidad y economía, a una cultura y falta de identidad nacional, elementos que facilitan el dominio ideológico »

LOS NUESTROS EN JO

JC Vargas

- El tenis en los Juegos Olímpicos
- Tarea difícil para mexicanos

Los grandes de la raqueta, son ejemplos de elegancia, como la popular Hilda Sabato y la argentina Gabriela Sabatini, se encara disputando la presión de cada día durante los Juegos Olímpicos de Barcelona 92.

Los jugadores mexicanos Francisco Maciel, Leonardo Lavalle, Jorge Lorenzo y Luis Enrique Herrera tendrán una tarea difícil ante el español José González (último campeón del mundo), el suizo Stefan Edberg y el alemán Boris Becker. Quienes también tendrán poca oportunidad, pero tendrán que observar, serán los mexicanos Angelica Gavallari y Lucía Novelli, que figuran como peñales rivales de la española Arantza Sánchez y la croata Iva Majoli de Mari Joe Fernández y Jennifer Capriati

MÁS INFORMACIÓN SECCIÓN CULTURA/PAG. 10

FERNANDO MARCOS

COMENTA

- Un minuto de silencio
- Evidente incompetencia

Un minuto de silencio por la muerte de la famosa mexicana delirante. Para la mayor parte del estado que parece faltar a acto oca conmemoración — es falso que "no uno no quiere, uno no pelican" — Recordando lo que está pasando con los actuales resultados en la ciudad de México y otros lugares del país — No se pelica cuando no se sabe cómo hacerlo o cuando no se quiere — y ahora el seleccionado que siempre se sabe en su momento en el fruto evidente de la incompetencia de su deporte — Mientras, la mayoría continúa en el partido de La Trinidad, en el estado de Tlaxcala, — Intención está absolutamente obligada a darles la calidad cada en Chimalhuacán — Consta que vienen al mundo, más fuertes eliminados cuando el resultado se jugó a vista del espectador

MÁS INFORMACIÓN SECCIÓN DEPORTES

MÁS INFORMACIÓN SECCIÓN DEPORTES

