

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

01521

29

ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

**“EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y TRATAMIENTO
A PACIENTES FARMACODEPENDIENTES DE
CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL”**

**TRABAJO RECEPCIONAL
INFORME DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
SOCIAL**

**T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

P R E S E N T A :

MIGUEL ANTONIO FLORES ROJAS

**DIRECTOR DE TRABAJO:
MTRO. SALVADOR ALVARADO GARIBALDI**

MEXICO

2003

1



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

**TESIS
CON
FALLA DE
ORIGEN**

Dedicado a mis padres que fomentaron mi desarrollo académico, apoyándome en todas las dificultades a lo largo de esta. Así como compartiendo mis triunfos y fracasos. A mi padre y madre les doy las gracias.

También agradezco a mis hermanos que siempre están conmigo en todo momento y me motivaron a seguir adelante.

Además les doy gracias a todas las personas que me apoyaron a lo largo de mi carrera.

Gracias a Dios y gracias Padres.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

INDICE

INTRODUCCIÓN:		1
1. ELEMENTOS GENERALES		
1.1	CONTEXTO DROGADICCIÓN GLOBAL DE LA	2-4
1.2	IDENTIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD	5-7
1.3	CONTEXTO INSTITUCIONAL: EL CASO DE CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL	8-10
2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL		
2.1	LA DROGADICCIÓN COMO UN PROBLEMA DE DISFUNCIONALIDAD	11-17
2.2	TIPOS DE DROGAS	17-22
2.3	LAS DROGAS MÁS USADAS	23-24
2.4	LA DROGADICCIÓN EN LOS ADOLESCENTES	25-28
3. DESARROLLO DEL PROGRAMA "EDUCACIÓN PARA SALUD Y TRATAMIENTO A PACIENTES FARMACODEPENDIENTES DE CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL"		
3.1	OBJETIVOS Y METAS	27-28
3.2	ACTIVIDADES REALIZADAS	29-53
3.3	RESULTADOS GENERALES	54-56
3.4	EVALUACIÓN PRELIMINAR	57-58
4. ESTRATEGIAS DE LA METODOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN.		
4.1	METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN EN EL PROGRAMA REALIZADO EN CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL	59-61
4.2	PROCESO DE DESARROLLO	62-65
4.3	MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS APLICADOS	66-77
4.4	EVALUACION	78-87
5. ANÁLISIS DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL		
5.1	PERTINENCIA DEL EMPLEO DEL ENFOQUE	88-90
5.2	ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA METODOLOGÍA UTILIZADA EN EL PROGRAMA	90-92
5.3	ANÁLISIS DEL IMPACTO SOCIAL DEL PROGRAMA	92-95
6.	PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL	98-120

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Introducción:

El presente documento constituye un ejercicio de sistematización que recupera la experiencia del servicio social realizado en Centros de Integración Juvenil durante el periodo comprendido del 2 de abril al 29 de octubre del 2001.

La sistematización no es sólo el registro de experiencias, no con transcribir las en un papel estamos haciendo sistematización. Este es un proceso que tiene como objetivo llegar al conocimiento y a partir del mismo formular propuestas de interpretación y acción, que permitan al Trabajador Social su avance teórico y el mejoramiento de sus formas de Intervención. A través de la sistematización de la experiencia como prestador de servicio social se pretende crear un modelo de intervención como propuesta de abordaje al problema de la drogadicción para su atención preventiva, en la que el Trabajador Social puede y debe intervenir.

El consumo de drogas en nuestro país constituye un serio problema de salud pública, ya que en México el consumo del sector escolar en 1976 era de sólo el 0.33% y tuvo un incremento considerable, según los resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones elaborada, en el año de 1998, muestra que el 4.2% de este sector consume drogas. El Trabajador Social puede desempeñar una importante labor preventiva ya que posee los conocimientos teóricos y metodológicos que le permiten intervenir profesionalmente. Además de una actitud de líder, iniciativa, respeto por cualquier ser humano y responsabilidad profesional.

A través de Centros de Integración Juvenil es posible aplicar estos conocimientos en instituciones educativas con el fin de prevenir el consumo de sustancias tóxicas por medio de la educación para la salud: a través del trabajo con grupos, información, diseño de técnicas, capacitaciones, evaluaciones, etc.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1. Elementos generales

1.1 Contexto global de la drogadicción

En nuestra sociedad podemos observar día a día la expansión de esta enfermedad llamada drogadicción, que se forma de dos vocablos: droga que es una sustancia que altera el cuerpo y adicción que es dependencia a algo, así la drogadicción es la dependencia a una sustancia.

Depender de una sustancia es dejar de hacer cosas por conseguirla o por estar bajo su efecto, esto trae consigo una disfunción en nuestra sociedad por lo que se le debe atender.

Los adolescentes son los más propensos a contraer esta enfermedad debido al cambio que están viviendo, cuando empiezan a buscar su propia personalidad tienden a imitar a alguien ya sea un amigo, familiar o personaje ficticio, si el modelo a seguir es negativo lo adopta como puede ser el fumar, beber o consumir otra sustancia. A esto se le aumenta la presión de compañeros de clases o vecinos que consumen tóxicos y conforman agregados de pares a los que el adolescente se quiere integrar. En este orden de ideas, la autoestima, asertividad y la personalidad del adolescente juegan un papel muy importante.

Otros de los factores que intervienen en el consumo de drogas por adolescentes son una comunicación difusa con sus padres, la desintegración familiar, la violencia intrafamiliar, o la soledad, etc.

En este sentido, considero fundamental referirnos a la adolescencia ya que los datos de la Encuesta Nacional de Adicciones de 1998, que explora el problema epidemiológico de la farmacodendencia, revelan que el rango más afectado es el de 12-19 años.¹

Julio Frenk², como Secretario de Salud, reconoció que en México, existen 6 millones de personas que padecen alcoholismo en distintos grados. Asimismo, se estima que el 49% de los suicidios y el 38% de los homicidios son realizados por personas influenciadas por el alcohol y el 38% de casos de lesiones ocurren como resultado del consumo excesivo de bebidas embriagantes (en particular en adolescentes y jóvenes entre 15-25 años de edad).

¹ Fuente: Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones. México. 1998. Pág. 22.

² Declaración a la prensa en 1998.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Datos presentados por la Secretaría de la Seguridad Pública revelan que a nivel nacional se registran al día 27 accidentes vehiculares, producto del excesivo consumo etílico y en los cuales resultan lesionadas 35 personas en promedio. Considerando que 6 millones de personas padecen de alcoholismo, es un importante sector de la población que al consumir esta droga legal propicia a una serie de accidentes que se podrían evitar: casi la mitad de los casos de suicidios, homicidios y lesiones no tendrían razón de ser si este grupo poblacional pudiera controlar su forma de beber. En el D.F. existen 730 mil infantes y adolescentes con problemas de alcoholismo y 48 mil de 12 a 18 años padecen problemas de adicciones³.

Con relación al consumo de cocaína en México; este afecta a 450 mil personas que son denominadas como consumidores fuertes, esta droga es la segunda más consumida después de la marihuana con 2 millones de usuarios en nuestro país. Las drogas sintéticas como es el caso del Éxtasis, tacha o también llamada la droga del amor, está teniendo una demanda considerable por la incorporación de nuevos usuarios.

Sin embargo, el Éxtasis no es lo nuevo en las drogas de diseño, existen las llamadas "Ácidos", que son pedazos de papel de aproximadamente 1 centímetro cuadrado, que se ponen debajo de la lengua. Cada imagen del papel cuenta con una figura que le da su nombre y así como diferentes efectos. Esta droga está obteniendo un gran auge en los adolescentes que asisten regularmente a los "raves", los cuales cada día tienen una tendencia ascendente como espacio de convivencia y convocatoria juvenil.

En 1976, cuando se dieron a conocer los resultados de la primera encuesta nacional de adicciones en el sector escolar que muestran que el 0.33 %⁴ de la población en México consumía drogas, lo que en 1998 tiene un aumento de 4.2%, es decir aproximadamente se ha incrementado en mil 172 %.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

³ VEASE: PAGINA DE INTERNET CONADIC. www.sso.gob.mx/Conadic/

⁴ VEASE: PAGINA DE INTERNET CONADIC. www.sso.gob.mx/Conadic/

Con lo anterior se observa que el consumo de drogas en nuestra Nación constituye un serio problema de salud pública. México no sólo es un país de paso para la droga hacia los Estados Unidos, sino que se contempla como un país de creciente consumo en comparación con otros países, tal y como se muestra en el siguiente cuadro:

Drogas %				
PAIS	AÑO	MARIGUANA	COCAÍNA	INHALABLES
ESTADOS UNIDOS	1998	49.6	8.7	-----
GRAN BRETAÑA	1994	30	1	-----
CANADA	1995	22.7	2.4	-----
HOLANDA	1992	21.6	2.2	-----
CHILE	1995	18	4.2	2.8
ESPAÑA	1994	19.4	1.7	3.2
DINAMARCA	1995	18	4	7
BELGICA	1994	15.3	1	4
FRANCIA	1993	11.9	1.1	5.5
AUSTRIA	1994	9.5	2	-----
SUECIA	1996	7.2	0.6	9
GUATEMALA	1997	6.5	5.1	3
FINLANDIA	1995	5.2	0.2	4.4
MÉXICO	1997	5	4.1	4.1
MÉXICO	1998	7	6	6
PORTUGAL	1995	3.8	1	-----

FUENTE: MONITORING THE FUTURE, NATIONAL INSTITUTE ON DRUG ABUSE, UNITED STATE, 1998.

Pág. 90

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1.2 Identificación de la enfermedad

Salud pública es la protección y mejora de la salud de los ciudadanos a través de la acción comunitaria, sobre todo por parte de los organismos gubernamentales. La salud pública comprende cuatro áreas fundamentales: 1) fomento de la vitalidad y salud integral; 2) prevención de lesiones y enfermedades infecciosas y no infecciosas; 3) organización y provisión de servicios para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, y 4) rehabilitación de personas enfermas o incapacitadas para que alcancen el grado más alto posible de actividad por sí mismas. La presencia de estas cuatro importantes áreas entre las preocupaciones de las instituciones de salud pública quedó de manifiesto a escala mundial en 1948, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) incluyó en su definición de salud el bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de dolencias o enfermedades⁵.

La epidemiología parte de la génesis de una enfermedad considerando una triada ecológica: huésped, agente y medio ambiente, que en el caso particular que nos ocupa, la droga es el agente, el huésped la persona consumidora de la sustancia tóxica y el medio ambiente es donde se desenvuelve el sujeto.

Debido al mal uso de las sustancias creadas para reducir el sufrimiento, como es el caso de las medicinas, que a través del tiempo no sólo han sido empleadas con fines de curación y de atención a las enfermedades, por ejemplo, las anestésicas que son utilizadas para reducir el dolor en operaciones o en recuperación, también son usadas con fines adictivos, como el caso de la morfina. Es decir, desafortunadamente con el paso del tiempo algunas de ellas se han transformado en un mal social por el uso indebido. Estas sustancias se han desarrollado día a día, con el fin de incrementar el mercado de consumidores que conlleva a ganancias inimaginables, lo cual trae como consecuencias desfavorables para el individuo que al estar bajo la influencia de tóxicos no es funcional para la sociedad y por lo tanto representa un daño a la misma. Esto se traduce en acciones antisociales como es el caso de: accidentes, homicidios, suicidios, violencia intrafamiliar, etc.

El consumir sustancias tóxicas produce efectos biológicos en el cuerpo ya que el uso de toda droga legal o no legal presenta una alteración física y puede producir dependencia del sujeto a dicha sustancia.

⁵ Enciclopedia Microsoft® Encarta® 2002. © 1993-2001 Microsoft Corporation.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La dependencia física a una droga es un estado alterado que produce la ingestión repetitiva y que provoca la necesidad a volver a consumirla cada vez en mayor cantidad y en periodos temporales más reducidos. La dependencia física es diferente en cada tipo de sustancia, así como también en los diversos tipos de personas; ya que depende mucho de la forma de vida, el ambiente, la mentalidad, de alimentación, etc.

Cuando el consumo de una droga es suspendido bruscamente por personas que tienen tiempo suministrándose sustancias tóxicas presentan el síndrome de abstinencia, que es la reacción del cuerpo por no estar bajo la influencia de dicha sustancia y presenta diferentes manifestaciones de acuerdo a cada droga como pueden ser: convulsiones, irritabilidad, fatiga, hambre exagerada, nerviosismo, etc.

Existen 3 niveles de atención que son utilizados para el abordaje del problema de la drogadicción. El primero hace promoción y enseña lo que es la educación para la salud antes de que existan signos de enfermedad. El segundo realiza diagnósticos y tratamiento, que se realizan cuando empieza a surgir la enfermedad a fin de que no se vuelva un caso crónico. Y el tercer nivel tiene lugar cuando se presenta un caso avanzado de adicción y se habla de una rehabilitación.

Abarcar los tres niveles de prevención no es una tarea fácil por lo que la OMS⁶ recomienda considerar los siguientes aspectos. En el primer nivel: educar a la población sobre la importancia de mantenerse en buen estado de salud física y mental con el fin de reducir las incidencias de casos. El segundo: por medio del diagnóstico y tratamiento eficaz e inmediato, reducir la prevalencia del trastorno de los pacientes. Y el tercero: que busca mejorar el funcionamiento del paciente que se ha recuperado de un trastorno particular. El primer y segundo nivel son ámbitos en los que la intervención profesional del Trabajo Social es determinadamente para la atención integral del problema, pues está calificado no sólo para tratar de manera particular al sujeto adictivo, sino para el abordaje del problema considerando al entorno social: familiar e institucional.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

⁶ Información basada en el Curso de Adicciones. Escuela Nacional de Trabajo Social, Universidad Nacional Autónoma de México, noviembre-diciembre 1999.

Podemos mencionar 4 elementos básicos de la adicción (síntomas):

1. Obsesión. Es la organización de la vida que gira alrededor de consumir la sustancia evitando obstáculos.
2. Consecuencias negativas. La persona percibe que el consumo de la droga es indispensable para su funcionamiento en todo su sistema social, ya que en este punto afecta sus relaciones de trabajo, estudio, finanzas, salud emocional, comportamiento, etc.
3. Falta de control. Es evidente la pérdida de control en el consumo de sustancias tóxicas, en algunos casos la persona consume de forma periódica pensando que el problema no existe, pero sólo se trata de una negación disfrazada de control. Aquí es donde muchos piensan que son los que manejan su forma de consumo pero solamente utilizan mecanismos de defensa para negar la existencia de falta de control.
4. Negación. Este apartado es el más usual por lo que las actitudes más comunes son: negar contundentemente, minimizar el problema, evadir, culpar a otros, racionalizar, etc.

Los factores de riesgo mas propensos en los adolescentes de desarrollar esta enfermedad se debe en algunos casos al cambio que están viviendo, cuando empiezan a buscar su propia personalidad tienden a imitar a alguien ya sea un amigo, familiar o personaje ficticio, si el modelo a seguir es negativo lo adopta como puede ser el fumar, beber o consumir otra sustancia. A esto se le aumenta la presión de compañeros de clases o vecinos a consumir drogas. Otros factores que intervienen en el consumo de la droga en adolescentes son la comunicación con sus padres, desintegración familiar, violencia intrafamiliar, soledad, etc. Los factores de protección que maneja Centros de Integración Juvenil son: la Autoestima, la Asertividad, el Apego Escolar, Habilidades Sociales y Afrontamiento del Estrés.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

1.3 Contexto institucional: el caso de Centros de Integración Juvenil.

En 1969 surge un grupo de la comunidad llamado Damas Publicistas y Asociados A.C., que al darse cuenta del creciente aumento de jóvenes consumidores de drogas decidió realizar un esfuerzo para llegar a diversos sectores sociales con el objetivo de atender el problema de las adicciones.

El 12 de marzo de 1970, Kena Moreno da apertura a lo que sería el primer Centro de Integración Juvenil que en su momento fue llamado Centro de Trabajo Juvenil Dakota, el cual se encontraba en Coyoacán en donde se empezó a dar prevención y tratamiento por especialistas en la materia de salud mental comisionados por la Dirección General de Salud Mental, de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Luis Echeverría, siendo Presidente de la República dio su respaldo al Centro para la realización de dicho trabajo que lo consideró como una labor de suma importancia para el desarrollo de la nación y fijó metas de la creación de un Centro en cada Delegación y en cada Estado de la República. Poco tiempo después de este acontecimiento, se constituye Centros de Integración Juvenil, A.C., el 2 de octubre de 1973, dando lugar al surgimiento del primer Patronato Nacional. En el periodo de 1973-76 se realizan investigaciones sociales a través de la Centro Mexicano de Estudios en Farmacodependencia (CEMEF) que establece un enfoque biopsicosocial.

En los siguientes tres años Centros de Integración Juvenil abrió 9 Unidades Operativas en el Área Metropolitana y 20 en el interior del país con ayuda del gobierno y la iniciativa privada. Ya para el 13 de diciembre de 1977 surgen las primeras Oficinas Centrales así como el primer Centro de Información e Intercambio.

De 1976 a 1979 se establecieron vínculos con Estados Unidos, celebrando reuniones entre ambos países para intercambiar bases científicas, teóricas y prácticas. Kena Moreno en 1979 se presenta en Viena para informar del Modelo de Atención de Centros de Integración Juvenil invitada por el Dr. George M. Ling presidente de la División de Estupefacientes de la Organización de las Naciones Unidas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Un año después se creó la línea de Servicio de Orientación e Información Telefónica atendida por especialistas, que da servicio las 24 horas del día todo el año. En 1981 surge el sindicato del Centros de Integración Juvenil, que representa los derechos de los trabajadores.

En enero de 1982 un nuevo presidente vuelve la mira a Centros de Integración Juvenil, Miguel de la Madrid visita el centro de Azcapotzalco; y hace un llamado para unir esfuerzos con el objetivo de mejorar el desempeño en el combate de la drogadicción. El 3 de septiembre del mismo año, fue incluido dentro de los organismos sectoriales de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Ya para 1983 el trabajo del Centros de Integración Juvenil tiene un carácter internacional que da pauta para recibir expertos de diferentes países que acuden a la institución para obtener capacitación y asesoría técnica en la materia. Un año más tarde, el gobierno, a través de la Delegación Benito Juárez, le otorga un local ubicado en Mier y Pesado 141, inaugurado en noviembre, del mismo año.

En 1988 se realiza el primer estudio Riesgos Macrosociales de la Farmacodependencia a Nivel Municipal y Red Estratégica de Atención en México. El Secretario de Salud en 1993, Dr. Jesús Kumate inaugura las nuevas oficinas centrales de Centros de Integración Juvenil, donde se instaló la Dirección General, que se encuentran en la Delegación Benito Juárez en calle Olloqui. En el cumplimiento de su XXV aniversario, como parte del festejo fueron convocados expertos de otros países para compartir experiencias.

Durante 1995 se llevó a cabo el Estudio Básico de la Comunidad Objetivo, que hasta la fecha se sigue realizando y complementando, pues da pie a la elaboración de un diagnóstico y pronóstico del consumo de drogas en la comunidad a fin de crear alternativas de atención. En 1997 se realizó el segundo estudio Riesgos Macrosociales de Farmacodependencia a Nivel Municipal y Estratégica Red Estratégica de Atención en México.

En 1997 Centros de Integración Juvenil publica el libro Farmacoterapia de los Síndromes de Intoxicación y Abstinencia por Psicotrópicos con ayuda del Dr. Juan Ramón de la Fuente. Un año después firma un convenio con el programa de las Naciones Unidas para apoyar en la capacitación de los países: Nicaragua, Panamá, Honduras, Guatemala, El Salvador y Costa Rica.

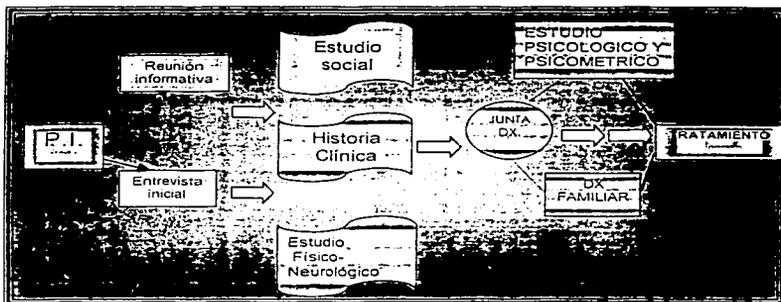
Actualmente Centros de Integración Juvenil cuenta con 73 Unidades Operativas: 66 Centros Regionales en el interior del país y área metropolitana; 4 Unidades de Tratamiento en Consulta Externa y 3 Unidades de Internamiento, una en Tijuana, otra en Zapopan, y la tercera en Monterrey, así como 4 edificios de oficinas normativas y administrativas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Asimismo dispone de un Centro de Información y Documentación que está integrado por una base de datos constituida por un Acervo Documental con alrededor 41 mil 500 artículos; un Acervo bibliográfico de 6 mil volúmenes; Acervo de prensa conformado por 7 mil notas; Acervo Hemerográfico con 200 títulos de revistas; videoteca y Banco de Datos en CD.

En las unidades de Centros de Integración Juvenil laboran mil 200 trabajadores especialistas en Salud Mental, conformado por un equipo multidisciplinario constituido por Médicos Generales, Psicólogos, Psiquiatras y Trabajadores Sociales, así como 10 mil voluntarios, lo que permite atender a 2 millones 200 mil personas en programas preventivos y más de 21 mil casos en tratamiento.

Para el tratamiento de personas adictas, en Centros de Integración Juvenil se realizan los siguientes pasos para su atención curativa que se muestran en el flujoograma:



2. Marco Teórico Conceptual

2.1 La drogadicción como un problema de disfuncionalidad

Partimos de la conceptualización de la drogadicción como un problema de disfuncionalidad. Para referirnos al funcionalismo tenemos forzosamente que conceptualizar la palabra función, que en el pasado se entendía de dos maneras: uno de uso popular refiriéndose como una reunión pública o una festividad y por otro lado, función es sinónimo de ocupación.

Leibniz introduce por primera vez la palabra función con un significado más preciso en matemáticas que dice "se refiere a una variable considerada en relación con una o más variables respecto de las cuales puede ser expresado o de cuyo valor depende del suyo"⁷.

Las ciencias biológicas entienden la palabra función como "los procesos vitales u orgánicos en que contribuyen al sostenimiento del organismo". Con las modificaciones adecuadas los funcionalistas antropológicos, puros o moderados adoptan apropiadamente el concepto clave para el estudio de la sociedad humana⁸.

La teoría de Parsons, propone la existencia de un modelo de sistema social "que es un modo de organización de los elementos de la acción relativo a la persistencia o procesos ordenados de cambio de las pautas interactivas de una pluralidad de actores individuales"⁹. Que se caracteriza por:

- Ser un conjunto de acciones recíprocas de los actores sociales.

⁷ Robert K. Merton. Teoría y estructura sociales. Fondo de Cultura Económica. México, 1984. Pág. 94.

⁸ Robert K. Merton. Op. Cit. Pág. 95.

⁹ Talcott Parsons. El sistema social. Biblioteca de la Revista de Occidente. Madrid, 1976. Pág. 33.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- Estar formado por acciones que al establecerse dan lugar a las instituciones: familia, iglesia, etc.
- Construir instituciones que tienen como función salvaguardar el sistema social.
- Tender al equilibrio y estabilidad, en los cuales las acciones disgregadoras son de carácter patológico¹⁰.

Parsons sostiene que la estructura social contiene tres unidades como base, mismas que plantea de la siguiente manera:

En primer término define al acto como unidad, pues señala al respecto "el acto se convierte, pues, en una unidad en un sistema social, en la medida en que es parte de un proceso de interacción entre su autor y otros actores".

En segundo lugar señala: "en el análisis más macroscópico de los sistemas sociales es conveniente, hacer uso de una unidad de orden más alto que el acto, a saber, el status-rol, como lo llamaremos aquí. Supuestos que en un sistema social es una sistema de procesos de interacción entre actores, la estructura de las relaciones entre los actores, en cuanto que implicados en el proceso interactivo, es esencialmente la estructura del sistema social. El sistema social es una trama de tales relaciones"¹¹.

La participación de un actor en una relación interactiva, según el autor, es la unidad más significativa del sistema social. Que tiene dos aspectos, por un lado tiene una parte de carácter posicional, es decir, aquel en que el actor se encuentra localizado en relación en el sistema social lo cual define como status, esto muestra que es un sistema pautado de partes. Y por otro lado existe el aspecto procesual que se entiende como lo que hace el actor en relación con los otros actores, es decir el papel que juega el actor dentro del sistema que es llamado como roles.

La distinción entre rol y status radica en la posición y actuación en que se encuentra el actor. El status es la posición que juega un papel importante en nuestra sociedad tiene que ver con otros actores sociales en el sistema, donde los diferentes actores sociales tienen definida su posición dentro de la estructura. Mientras que el rol es la actuación del actor en una relación de actores donde cada participante mantiene claro su papel que juega en el sistema. Los roles y status no son en general atributos del actor, sino unidades del sistema social, aunque la posesión de un status concreto pueda ser considerada muchas veces como un atributo.

¹⁰ Pedro Chávez Calderón. Historia de las Doctrinas Filosóficas. Alhambra Mexicana. México. 1992. Pág. 147.

¹¹ Talcott Parsons. El sistema social. Biblioteca de la Revista de Occidente, Madrid. 1976. Pág. 33.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Y, en tercer lugar "se refiere al sentido en que el actor mismo es la unidad del sistema social, donde el actor individual que ocupa un status o realiza un rol, es siempre una unidad significativa que, sin embargo, a los fines de los análisis de los sistemas sociales, debe ser considerado como una unidad de orden más alto que el status-rol"¹².

Por tanto, Parsons nos muestra tres unidades diferentes en el sistema social en relación con el actor social que van desde el más elemental al más complejo. Las tres unidades, como ya se hizo mención, en concreto son:

- I. El actor mismo como unidad social.
- II. El status-rol como el sistema organizado de actos del actor o actores que ocupan y realizan.
- III. El actor social, realizado por un actor social y orientado hacia uno o más actores, como objeto.

El sistema social, en la concepción de Parsons es una pluralidad de actores en interacción que tienen en común orientaciones generales basadas en principios, normas y valores voluntariamente aceptados.



¹² Talcott Parsons. Op. Cit. Pág. 34

En este esquema podemos observar el sistema social que está conformado por valores y normas que rigen el equilibrio de la sociedad y que son necesarias al funcionamiento, ya que delimitan el quehacer de los actores.

Así, los actores sociales son los que realizan las acciones, que van en función al status y rol que ocupan en la sociedad. El status es la posición social que ocupa el individuo en la sociedad que está ligada a las jerarquías dentro de esta misma. Mientras que el rol es el papel o función que desempeña en el contexto social.

Esto a su vez establece que las acciones sociales que van en función de las normas y valores permitan controlar y ordenar las acciones determinadas, y así regular el quehacer del individuo o actor social. Estas acciones o instituciones dan lugar a la formación de la familia, la iglesia, las organizaciones políticas y económicas, etc.

En este orden de ideas, R. Merton plantea en primer lugar que las actividades sociales o las partidas culturales estandarizadas son funcionales para todo el sistema social o cultural. En segundo lugar que todos estos renglones sociales y culturales desempeñan funciones sociológicas. Y por último que son en consecuencias indispensables¹³.

Así, Merton concibe a todas las acciones humanas divididas en dos: las integradoras y desintegradoras del sistema, las primeras tiene un orden normal y las segunda un orden patológico.

Esto se traduce a que toda acción humana debido a la existencia de normas y valores sociales deba ubicarse en cualquiera de las dos siguientes vertientes: ser funcionales o disfuncionales, pues la conducta de un actor social es regida por las normas y valores que ordenan el funcionamiento de la sociedad para lograr el equilibrio de ésta.

Partiendo de este modelo de sociedad, el problema de la farmacodependencia se ubica en las dos vertientes, en la cual la primera trata de mantener el orden y el equilibrio del funcionamiento de la sociedad, es decir crea normas y valores donde el actor social juega roles que no deben romper los límites para el funcionamiento de la sociedad. Y la segunda promueve la creación de una sociedad adictiva consumidora de sustancias tóxicas, creando otras normas y valores opuestos y no tan claros como los anteriores, como se muestra en el siguiente ejemplo.

¹³ Robert K. Merton. Teoría y estructura sociales. Fondo de Cultura Económica. México. 1984. Pag. 98.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Como se mencionó anteriormente 6 millones de mexicanos padecen alcoholismo en diferentes grados. De los suicidios y homicidios, casi la mitad está relacionada con personas intoxicadas por bebidas embriagantes, en el D.F. 35 personas por día resultan lesionadas como resultado de accidentes automovilísticos, peleas, o asaltos, etc. los cuales en alta proporción están vinculados con el consumo de bebidas embriagantes¹⁴.

Existen muchos casos de personas que desconocen que el alcohol es una droga, que por ser una sustancia legalmente permitida y en su mayoría aceptada en las reuniones, no se percatan de la nocividad del abuso del consumo.

Aquí se pueden observar las dos vertientes mencionadas, por un lado la sociedad permite que en determinadas acciones sociales se consuman bebidas etílicas sin restricción alguna, por ejemplo: en el fútbol, en fiestas, comidas de trabajo, negociaciones, etc. y por el lado contrario la sociedad crea acciones que promueven el no abuso de bebidas embriagantes, creando leyes y formas de intervención contra el alcoholismo a fin de contener el mal social.

Con respecto a las drogas ilegales hablamos de 450 mil usuarios considerados como consumidores fuertes. Las estadísticas muestran que el consumo de estas sustancias está vinculado con la incidencia de accidentes, asaltos, maltratos, etc. La sociedad está creando estereotipos y arquetipos para los adolescentes a través de los medios que conllevan a las personas a buscar entrar a un grupo social queriendo imitar.

Como ejemplo de esta última aseveración, podemos observar como la moda actual impone a las mujeres el requisito de estar delgadas, en la mayoría de los casos de manera exagerada, por lo que los padecimientos de anorexia y bulimia aumentan considerablemente en nuestra sociedad que insiste en la esbellez como requisito para ser bella y obtener la imagen perfecta. Este hecho dispara el consumo de anfetaminas que inhiben el hambre y que como consecuencia generan angustia, depresión, irritación, fatiga y preocupaciones.

Lo anterior ejemplifica una vez más los dos mensajes que transmite la sociedad en las acciones sociales de los actores sociales.

En cuanto a las drogas ilegales en la actualidad se observa en el cine y en la televisión, de manera constante, como en el manejo de este tema se manda al espectador un doble mensaje: por un lado la forma atractiva que va dirigido a modelos, que manipula la forma de vida de los actores sociales que por otro lado tienden a romper normas sociales cruzando los límites establecidos por el sistema para su equilibrio creando así acciones disfuncionales en los roles sociales.

¹⁴ Declaración de Julio Frenk a la prensa en 1998.

TESIS CON
FALLA DE CONTEN

Se observa en los medios de comunicación como los jóvenes tienen ciertas características que denotan formas y estilos de vida, que el televidente tiende a imitar, en ocasiones hasta el modo de hablar, esto lleva a una educación negativa debido a que se les da una falsa autoestima, seguridad, personalidad, etc. Así, al incluir temas, como la drogadicción, los medios de comunicación tienden a dar un manejo tendencioso del tema y un falso mensaje a los televidentes, que en su mayoría impacta más a los jóvenes e incluso niños, pues son quienes tienen más contacto con los medios.

Vivir en una sociedad cuyas instituciones y máximos dirigentes transmiten dobles mensajes acerca de sus valores, no es nada distinto a vivir en una familia en la que los padres se comportan de manera incongruente. Asimismo, los hijos de una familia con reglas contradictorias tienden a expresarse con acciones confusas.

Para la funcionalidad de la institución familiar se recomienda que el adolescente disponga de¹⁵:

- Lograr un sentimiento de seguridad
- Capacidad intelectual
- Motivación para alcanzar el éxito
- Desarrollo del lenguaje
- Autonomía
- Imagen y amor que se tiene por uno mismo
- Socialización
- Agresividad o comunicación clara y directa
- Sentido de bienestar
- Se debe tener rapport con los chicos para lograr que el joven se identifique y comparta sus emociones con sus padres.

La deficiente transmisión e internalización de estos factores en los jóvenes se traduce en una disfuncionalidad en el desarrollo de la sociedad, principalmente en las instituciones básicas de socialización como es la familia y genera una contradicción en el sistema social, que por un lado crea normas y valores que conllevan a acciones sociales para combatir el consumo y abuso de sustancias tóxicas y por otro lado es permisivo con acciones específicas que permitan el fácil consumo de las drogas.

¹⁵ Como proteger a tus hijos contra las drogas. Kena Moreno. Centros de Integración Juvenil, Pag. 122.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En este sentido, el problema de la farmacodependencia tiene mucho camino por recorrer para su atención y estudio; queda mucho por investigar y para proponer formas de abordar el tema, por lo que este estudio es sólo una alternativa más de atención y prevención a la farmacodependencia.

2.2 Tipos de drogas

Existen muchas formas de clasificar la extensa lista de sustancias tóxicas más utilizadas tomando en cuenta sus efectos y consecuencias¹⁶:

ALCOHOL

El alcoholismo es una enfermedad crónica y depresiva que se caracteriza por una conducta dependiente del alcohol, cuyo consumo y pérdida de control de su ingestión tiene severos efectos.

Los efectos del abuso de alcohol son:

- lenguaje poco claro
- cambio en el estado de ánimo y alteraciones en la percepción
- alucinaciones
- alteración del juicio
- gastritis
- deficiencias vitamínicas
- problemas cutáneos
- impotencia sexual
- daños cerebrales
- alteraciones en el sistema digestivo, circulatorio y muscular
- cirrosis
- alteración de la memoria
- desnutrición
- ceguera
- síndrome de Korsakoff
- Delirium tremens
- violencia Intrafamiliar
- suicidios
- asesinatos

¹⁶ Como proteger a tus hijos contra las drogas. Kena Moreno. Centros de Integración Juvenil, pag. 87. Y curso de Adicciones. Escuela Nacional de Trabajo Social, Noviembre—Diciembre, 1999.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

MARIGUANA

Es una planta ampliamente difundida en las zonas tropicales y templadas. La clasificación científica: el género Cannabis pertenece a la subfamilia Cannabáceas (para ciertos autores tiene categoría de familia) dentro de la familia de las Moráceas (Moraceae). El cáñamo es Cannabis sativa y el nombre de cáñamo indico hace referencia en especial a la variedad Cannabis sativa variedad indica, aunque se conozca también con este nombre común la especie¹⁷, pero también recibe muchos nombres coloquiales como: moy, hierba, verde, café, etc. Es la droga más usada en el mundo; últimamente tiene nuevos usos en el área textil y comestible como pan.

Los efectos del abuso de la marihuana son:

- sensación de relajamiento
- sensación de mayor libertad
- aumento en la percepción de los colores, sonidos y otras
- alteración de la percepción del tiempo y el espacio
- menor coordinación motora
- menor concentración
- alucinaciones
- retardo de tiempo de reacción
- alteración del juicio
- enfermedades respiratorias
- disminución del placer sexual
- psicosis
- síndrome amotivacional

COCAÍNA Y CRACK

Se extrae de la planta de nombre científico Erythxilon coca, es una droga estimulante que tiene nombres populares como: baseball, doña blanca, blanca nieves, speed ball, azúcar, cocol, cocodrilo, etc. Tiene muchas formas de consumirse pero las más usadas son: por inhalación y fumada.

¹⁷ Enciclopedia Microsoft® Encarta® 2002. © 1993-2001 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Sus efectos son:

- hipertensión arterial
- aumento de la temperatura corporal
- euforia
- ansiedad
- disminución del apetito
- estado de pánico
- alteración de la concentración
- indiferencia al dolor y la fatiga
- sentimientos de mayor resistencia física y capacidad mental
- pupilas dilatadas
- alteración del sueño
- inquietud
- náuseas
- insomnio
- psicosis y alucinaciones
- infartos cardíacos
- hepatitis
- anhedonia y depresión
- deseo imperioso a consumir la droga

INHALABLES

Son sustancias químicas tóxicas volátiles, utilizadas a través de la inhalación por la nariz o la boca, de aquí su nombre por su forma de administración de consumo. Existen más de 1000 productos comerciales disponibles en tiendas. Como su nombre lo indica se administra a través de oler el solvente por medio de estopa o trapo. Sus efectos son:

- sensación de mayor libertad
- excitación
- euforia
- mareos
- desorientación
- ojos vidriosos
- conductas de riesgo
- palpitaciones, dolor de cabeza y dificultad para respirar
- disminución del olfato
- conductas violentas
- dificultad para el control de esfínteres
- hepatitis
- daño cerebral
- incoordinación muscular
- letargo

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

HEROÍNA

Derivada de la planta del Opio, narcótico que procede de la desecación del jugo de las cápsulas verdes de la amapola del opio, *Papaver somniferum*. El opio crece principalmente en Turquía e India. La demanda mundial de opio es de unas 680 toneladas métricas al año, aunque muchas veces estas cantidades se distribuyen de forma ilegal, que a través de procesos químicos se obtienen derivados como: la morfina, codeína, metadona y meperidina.

Tiene nombres populares como reina, jinete del Apocalipsis, azúcar morena, dama blanca, nieve, poderosa H. y su administración es inyectada.

Su uso produce:

- sensación de bienestar
- disminución de la sensación dolorosa
- retardo en las funciones corporales
- náuseas
- imaginación exaltada
- disminución de la temperatura corporal
- estrechamiento de las pupilas
- sensación de calor
- pérdida del deseo sexual
- hepatitis
- depresión respiratoria
- edema pulmonar
- arritmias cardíacas
- infecciones en la piel
- neumonía
- falla renal
- muerte por sobre dosis
- dependencia física
- pérdida de interés
- cambios de estado de ánimos

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ANFETAMINAS

Las anfetaminas pertenecen al grupo de los estimulantes y se utilizan indiscriminadamente para adelgazar y procurar un mayor rendimiento físico.

Tiene nombre como anfetás, corazones, elevadores, hielo, etc. Su presentación más común es en pastillas.

Sus efectos:

- aumento de la frecuencia cardíaca
- sudoración
- sensación de energía y confianza
- disminución del apetito
- irritabilidad
- mareos
- estados de desnutrición
- temblores
- confusión
- conductas violentas
- hepatitis
- cambios en el estado de ánimo
- dependencia psicológica
- disminución de la hora de sueño
- rechazo de alimentos
- bajo rendimiento escolar
- angustia

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ALUCINOGENOS

A estas sustancias también se les llama indólicas, por contener como la serotonina, la estructura química núcleo indol, las más conocidas son: psilocina, psilocibina y dietilamina de ácido lisérgico. Estos son mejor conocidos como hongos y LSD. Y la forma de administración es principalmente de forma oral.

Sus efectos son:

- alteración de la percepción
- alteración cardiaca
- inestabilidad
- delirios y alucinaciones
- gastritis
- problemas de la coordinación
- visión borrosa
- estado de pánico
- aislamiento
- conducta extraña
- desinterés y descuido de sus actividades
- Psicosis

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

2.3 Las drogas más usadas

Como sabemos la droga más usada en México es el alcohol, con 6 millones de consumidores. Respecto al consumo de drogas ilegales la marihuana ocupa el primer sitio, en el cuadro comparativo entre México y otros países¹⁸, vemos como el 49.6% de la población de Estados Unidos ha consumido por lo menos una vez en su vida la Cannabis, en tanto que en nuestro país el porcentaje alcanza el 5%.

Por consiguiente, en México los consumidores de marihuana son 5 de cada 100 personas de la población en general, siendo la droga con más demanda. El consumo de cocaína ha crecido considerablemente, ya que el precio de esta sustancia ha tenido un abaratamiento considerable. En los últimos 5 años se triplicaron los usuarios de esta sustancia¹⁹.

Los inhalables se ubican en tercer lugar en orden de consumo, están al alcance de todo mundo, pues son fáciles de adquirir y de bajo costo. El uso de las anfetaminas y tranquilizantes han tenido un auge importante, principalmente en mujeres. Con respecto a los alucinógenos va ascendiendo el número de consumidores y principalmente en jóvenes, los ácidos han aumentado su uso, cuyo consumo responde a una moda impresionante en algunos convivios juveniles de la actualidad.

En el caso específico de la Ciudad de México en el cuadro siguiente se observan las Delegaciones Políticas con mayor prevalencia de consumo de sustancias tóxicas, donde se evidencia que la marihuana y la cocaína son las drogas con mayor demanda en la capital de la República. Los inhalables en las delegaciones con nivel socioeconómico bajo son los que tienen más incidencia a excepción de Benito Juárez.

¹⁸ Ibidem Pág. 4

¹⁹ Encuesta Nacional de Adicciones, 1998: Características Sociodemográficas y de Consumo de Drogas entre Pacientes de Primer Ingreso a Tratamiento en CIJ entre 1993 y 1997. 47.

	MARIJUANA	COCAINA	INHALABLES	TRANQUILIZANTES
B. JUAREZ	7.4		4.5	5.3
COYOACAN	6.7	5.2		
TLALPAN	6.2			
ATZCAPOTZALCO	6	6		3.9
V. CARRANZA	5.6	5.5		4.5
M. HIDALGO		5.4		
IZTACALCO		5.2	5.2	
IZTAPALAPA			5.6	
M. CONTRERAS			4.7	
TLAHUAC			4.6	
CUAUHTEMOC				4.4
G.A. MADERO		1.8		4.2

FUENTE: Encuesta de Estudiantes en el Distrito Federal en el Otoño de 1997. Solicitada al Centro de Documentación del Consejo Nacional Contra las Adicciones. Pág. 38.

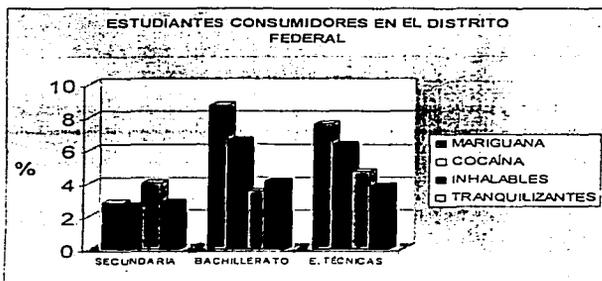
REGION	BEBEDORES DE 12 A 29 AÑOS		POBLACION DE 12 A 29 AÑOS	
	ABS.	%	ABS.	%
NOROCCIDENTAL	794,300	54.62	1,454,000	100
NORORIENTAL	1,497,000	42.17	3,336,200	100
CENTRO NORTE	933,200	44.76	2,084,500	100
CD. DE MEXICO	1,870,100	62.87	2,974,200	100
CENTRO	1,890,500	33.35	5,668,100	100
CENTRO SUR	1,717,900	44.57	3,854,100	100
SUR	700,400	46.60	1,501,000	100

Fuente. Jóvenes y Drogas. Salvador Alvarado. Procuraduría General de la República-Escuela Nacional de Trabajo Social. México. 1995. Pág. 67.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

2.4 La drogadicción en los adolescentes

Según la Encuesta Nacional de Adicciones de 1998, 5 de cada 100 persona admiten haber consumido algún tipo de sustancia tóxica, excluyendo alcohol y tabaco, y en el caso de las escuelas de nivel secundaria y bachillerato han tenido un incremento significativo en los últimos años²⁰.



Encuesta Nacional de Adicciones, 1998.

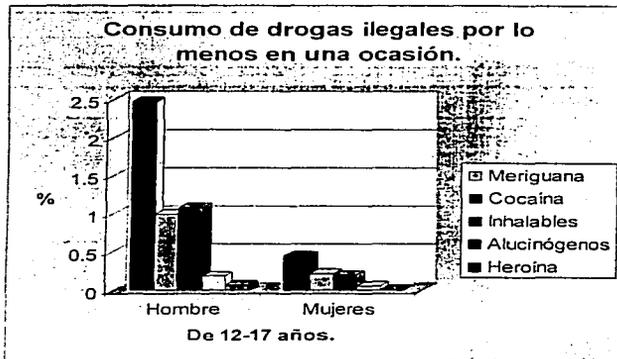
En esta gráfica observamos como el consumo de marihuana y cocaína tiene alta incidencia en estos niveles escolares, solamente en la secundaria el consumo de inhalables se encuentra en un nivel más alto, tal vez por la accesibilidad para conseguirlos y por cuestión económica pues son más baratos. El porcentaje de adolescentes que han probado drogas en la secundaria es muy considerable por lo que es preciso reforzar campañas preventivas en este sector, y adicionalmente realizar una muy intensa labor preventiva en el nivel de primaria, a fin de evitar el consumo de tóxicos en los grupos de edad más reducida.

²⁰ Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones, 1998.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Con relación al consumo de tóxicos en la población adolescente, podemos observar en el siguiente cuadro como la marihuana, tanto en hombres como mujeres jóvenes es la droga que más se consume, seguida por la cocaína y los inhalables.

Mientras que los alucinógenos observan una ascendencia en su consumo, como se muestra en la gráfica. En un futuro podría desplazar a la heroína y los ácidos sería la droga más usada después de la marihuana.



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones, 1998.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

3. Desarrollo del programa "EDUCACIÓN PARA SALUD Y TRATAMIENTO A PACIENTES FARMACODEPENDIENTES DE CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL"

El programa fue reorganización por el Prestador del Servicio a partir de los siguientes proyectos de Centros de Integración Juvenil: Escuelas, Orientación Preventiva Infantil, Orientación Preventiva para adolescentes, Orientación Familiar Preventiva y Atención Curativa. Tomando como base estos proyectos se realizó un programa que tocara estas formas de atención con el fin de poder aplicarlo con objetivos, metas y actividades propias que no fueran distantes de los objetivos de la Institución, pues así se tendría la guía para poder organizar las actividades del prestador de servicio ya que al ingresar al Módulo no contaba con una guía de actividades, estas se van haciendo conforme van surgiendo. Por tal motivo fue necesario un replanteamiento en las actividades de los prestadores de Servicio Social.

3.1 Objetivos y Metas

OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA: Promover la educación para la salud física y mental en escuelas de la Delegación Tlalpan de nivel primaria y secundaria. Así como contribuir a la investigación y tratamiento diagnóstico, desde el enfoque del Trabajo Social, en la atención de pacientes farmacodependientes de Centros de Integración módulo Tlalpan.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ❖ Aprender los conocimientos impartidos en las capacitaciones por el equipo técnico de Centros de Integración Juvenil
- ❖ Analizar el conocimiento aprendido para su aplicación.
- ❖ Diseñar técnicas de enseñanza-aprendizaje para la implementación de talleres.
- ❖ Aplicar los conocimientos y técnicas para promover la salud física y mental.
- ❖ Iniciar el proceso de educación para la salud a través de la información, la cual permita ubicar a la población farmacodependiente como un problema social y de salud.
- ❖ Informar a los alumnos de escuelas primarias y secundarias la importancia de mantener la salud, los factores de riesgo y de protección.
- ❖ Crear talleres para la población de escuelas en los cuales reflexionen y analicen las distintas situaciones sociales, culturales, laborales, etc.
- ❖ Participar en la atención de los pacientes con problemas de adicciones, contribuyendo a la prevención secundaria.
- ❖ Evaluar el conocimiento aprendido de los asistentes a los talleres.
- ❖ Evaluar el programa realizado como prestador de servicio
- ❖ Elaborar un informe sistematizado de la instancia de la institución.
- ❖ Sistematizar la experiencia del Servicio Social realizado en Centros de Integración Juvenil.
- ❖ Crear una propuesta de intervención como alternativa de prevención a nivel primario, para el sector poblacional de adolescentes.

METAS

- ❖ Asistencia al 100% de las sesiones de capacitación que se imparte en los Centros de Integración Juvenil.
- ❖ Elaborar y aplicar las técnicas en un 100% en las sesiones de los talleres.
- ❖ Dar a conocer lo que hace la Institución y los servicios que presta a las escuelas que se contemplan en la realización de este programa, como es el caso de las secundarias 151, 155, 96 y CETIS #49.
- ❖ Elaboración de un 90% las técnicas para aplicación en información o taller.
- ❖ Realizar pláticas de información en 4 escuelas
- ❖ Diseñar 2 talleres de adicciones para adolescentes y 2 para niños.
- ❖ Contribuir en todas las atenciones los conocimientos propios del Trabajo Social con el fin de contribuir a la prevención del paciente en forma multidisciplinaria.
- ❖ Aplicar una encuesta a los asistentes al taller para determinar su nivel de conocimiento relacionado con la drogadicción y otra al final para su evaluación.
- ❖ Evaluar el desarrollo del programa de acuerdo a los objetivos y metas.
- ❖ Al final del servicio social, presentar informe de sistematización a la oficina de Servicio Social de la Escuela Nacional de Trabajo Social y de la Institución donde se presta el servicio.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

3.2 Actividades realizadas

El Programa contempló la realización de 6 proyectos:

- ❖ Proyecto Escuelas.
- ❖ Proyecto Orientación Preventiva Infantil.
- ❖ Proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes.
- ❖ Proyecto de Atención Curativa.
- ❖ Proyecto Escuela para Padres en la Prevención de Adicciones en sus Hijos.
- ❖ Proyecto de resiliencia

PROYECTO ESCUELAS

INTRODUCCIÓN

Este proyecto es desarrollado por Centros de Integración Juvenil y se estructura a partir de la estrategia Educación para la Salud que se caracteriza por aportar elementos de saneamiento físico y mental al sujeto. Por medio de la información se pretende proporcionar una visión más clara del problema social que estamos tratando, en este caso la drogadicción, con el fin de que el grupo tenga conocimiento de aspectos que se asocien con su realidad para su protección. Lo que a continuación se presenta es el conjunto de actividades efectuadas en Centros de Integración Juvenil en calidad de Prestador de Servicio Social.

ACTIVIDADES.

Se abordó al segundo sector poblacional establecido por Centros de Integración Juvenil, que se ubica en un rango de 13-18 años de edad y realizan sus estudios en secundarias y bachillerato, a fin de comparar los sectores poblacionales de ambos niveles educativos. Por ser una escuela de reubicación fue escogida la secundaria diurna 155²¹ y por su ubicación geográfica las secundarias 96 y 151, ya que la zona es de alto riesgo en el consumo de tóxicos²². Asimismo el CETIS 49 con el propósito ya mencionado de comparar ambos sectores.

²¹ Se entiende como una escuela de reubicación aquella que se caracteriza por tener alumnos rechazados de otras instituciones educativas y alumnos que fueron expulsados de otras escuelas.

²² El consumo de Drogas en la Delegación Ixtapalapa. Informe de Investigación No. 96-44, Centros de Integración Juvenil.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La escuela secundaria diurna 155 es conocida por tener alumnos conflictivos. Se ubica en la colonia Isidro Fabela, callejón del Sapo s/n, C.P. 16030 delegación Tlalpan. Esta es una colonia clasificada como de prevalencia con un consumo de drogas de 13.3%²³.

Las escuelas secundarias técnica 96 y diurna 151 se ubican en la colonia Ajusco, considerada como zona de alto riesgo y prevalencia. La 96 se domicilió en la calle Guadalupe Victoria s/n y la 151 en la calle Av. México Ajusco.

Es necesario resaltar que se pretendió trabajar en el CETIS #49 teniendo en mente, como en el caso de las secundarias, hacerlo en todos los grupos, pero se presentaron dificultades por parte de la escuela, lo cual se abordará a detalle más adelante.

Las primeras actividades se efectuaron en la escuela secundaria diurna 155, que cuenta con 18 grupos, 6 de primer grado, 6 de segundo y 6 de tercero, en los cuales se impartió el proyecto Escuelas. Las fechas quedaron establecidas por la Orientadora de la escuela, y por el prestador de Servicio Social.

Se aplicó la técnica "Concurso un Amigo", la cual se refiere a temas relacionados con Factores de Riesgo y Factores de Protección, autoestima, comunicación y muestra las inquietudes de cada grupo; se aplicó la técnica a todos los grupos que están contemplados en el proyecto escuelas, la cual está diseñada para recaudar información de los asistentes a la sesión a fin de obtener un diagnóstico previo del grupo. Como sabemos cada grupo cuenta con características únicas por lo que se requiere una forma de atención diferente a cada uno: los datos proporcionados por los asistentes muestran la realidad en que viven y da pauta para diseñar y aplicar el proyecto Orientación, ya sea infantil o de adolescentes, a fin de lograr una forma de atención personalizada.

²³ EL CONSUMO DE DROGAS EN LA DELEGACIÓN TLALPAN, POR CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL. INFORME No. 96-44. 1995. PÁG. 37.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La primera sesión mostró una notable participación y dinámica por parte de los asistentes, así como una aceptación del grupo hacia el coordinador. El tiempo establecido fue idóneo. Se cumplieron los objetivos establecidos en la Carta Descriptiva (la evaluación de los objetivos se presentan en el capítulo 4.4), que a continuación se presenta:

CARTA DESCRIPTIVA ESCUELAS.

SESIÓN GRUPAL

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ PRESENTACION	❖ ¿QUÉ SON LOS CIJ? ❖ ¿QUE HACEN?	❖ DAR A CONOCER A LOS PARTICIPANTES A CIJ COMO UNA INSTITUCION ESPECIALIZADA EN LA INFORMACION, ORIENTACION Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES.	❖ EXPOSITIVA (5')	❖ PIZARRÓN ❖ GIS ❖ BORRADOR ❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS
❖ RELAJACION	❖ ESTRÉS	❖ LOGRAR QUE LOS ALUMNOS SE RELAJEN PARA UNA MAYOR PARTICIPACION.	❖ RELAJACIÓN (5')	❖ PIZARRÓN ❖ GIS ❖ BORRADOR ❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS
❖ FACTORES DE RIESGO Y FACTORES DE PROTECCION	❖ MULTICAUSALIDAD ❖ APEGO ESCOLAR ❖ AUTOESTIMA ❖ ASERTIVIDAD	❖ EXPLICAR A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO Y PROTECCION PARA EL CUIDADO DE SU SALUD.	❖ BARCO 1º CONCURSO UN AMIGO (30')	❖ PIZARRÓN ❖ GIS ❖ BORRADOR ❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS ❖ HOJAS BLANCAS
❖ CIERRE	❖ ¿QUÉ APRENDIERON? ❖ ¿LES GUSTÓ? ❖ ¿COMO SE SINTIERON?	❖ CONOCER LO APRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES RESPECTO A LA INFORMACION PARA EVALUAR EL PROYECTO.	❖ LLUVIA DE IDEAS (10')	❖ PIZARRÓN ❖ GIS ❖ BORRADOR ❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS

TESIS CON
FALLA DE CUMPLIMIENTO

En la escuela 96 se efectuaron un total 6 sesiones del proyecto escuelas, abarcando al total de los grupos, que son y en la secundaria 151, igualmente se realizan 6 sesiones y quedaron pendientes 8 grupos. En esta escuela se trabajó con limitantes por parte de la Dirección, ya que si bien al principio mostraron interés por cooperar en la realización del proyecto, en las sesiones posteriores correspondientes a los días 4 y 5 de diciembre del 2000, el Director de la secundaria mostró desconfianza a los conocimientos de los Trabajadores Sociales, debido a que la Trabajadora Social (nivel técnico) de la secundaria no cuenta con los conocimientos requeridos para fungir como tal, la cual predispuso al directivo que asumió una actitud de indiferencia a la realización del proyecto.

En el caso particular de la secundaria 155 el Proyecto se tuvo que suspender pues no existían las condiciones idóneas para su realización, ya que hubo limitantes incluso para acceder a las instalaciones y los maestros no estaban avisados por parte de la administración de la escuela.

En estas secundarias se abordaron temas acordes al estilo de vida de cada zona, por ejemplo, en la secundaria 155 ubicada en una zona con un status social medio, es más característico que los jóvenes gusten de la música electrónica, el hip-hop, el ska, etc., en comparación con la 96 y 151 que son de un status medio bajo, ubicados en colonias tipo popular en donde se realizan fiestas y bailes de barrio. En las 3 escuelas mostraron interés por el tema de graffiti, que tiene en este momento un gran auge entre los adolescentes. Así, mostrando un acercamiento de la forma de vida del grupo fue posible personalizar las sesiones del taller.

Con respecto al CETIS no se pudo completar la agenda debida al calendario de exámenes y sólo se trabajaron 6 grupos, de un total de 61 sesiones programadas se efectuaron 40.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PROYECTO ORIENTACIÓN PREVENTIVA INFANTIL

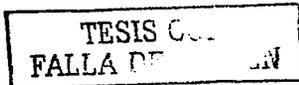
INTRODUCCIÓN

El proyecto pretende proporcionar elementos que sirvan al niño en su desarrollo y lo protejan en su salud. Enseña a los niños a que identifiquen factores de riesgo y factores de protección (autoestima, asertividad, apego escolar, afrontamiento del estrés y habilidades sociales). De este modo el niño desarrollará su potencial para enfrentar condiciones de riesgo en un periodo previo a la adolescencia.

ACTIVIDADES

Se trabajó en la escuela primaria Felipe Ángeles la cual se ubica en la colonia Isidro Fabela, calle John F. Kennedy. El proyecto se desarrolló en los 2 grupos de sexto año con que cuenta la Escuela, pues es la edad en que los alumnos empiezan a entrar en la adolescencia. El proyecto está dirigido al primer sector establecido por Centros de Integración Juvenil que se comprende en el rango de 10 a 12 años. El número de asistentes con los que se trabajó fue de 20 y 19 alumnos respectivamente.

Para el desarrollo del proyecto se realizó el cronograma de cada una de las sesiones del taller, asimismo se preparó el contenido de los temas a desarrollar y material a emplear. El taller consta de 8 sesiones de 90 minutos. Y se efectuó de acuerdo con la siguiente Carta Descriptiva:



CARTA DESCRIPTIVA ORIENTACIÓN PREVENTIVA INFANTIL

1ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ PRESENTACIÓN	❖ DAR A CONOCER C.I.J. ❖ EXPECTATIVAS	❖ LLEVAR A CABO UNA PRESENTACIÓN PARA INSERTARSE EN EL GRUPO ❖ CONOCER LAS EXPECTATIVAS DE LOS INTEGRANTES PARA ENCAUZAR Y ACOTAR LO PROGRAMADO.	❖ EXPOSITIVA (20') ❖ CONTRATO (40') ❖ CANASTA REVUELTA (20') ❖ CIERRE (10')	❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS ❖ PIZARRÓN ❖ GISES

2ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ AUTOESTIMA	❖ VALORARNOS CONCERNOS Y PERSONALIDAD ❖ CUESTIONARIO	❖ HACER VER A LOS ASISTENTES LO IMPORTANTE QUE SON EN LA VIDA. ❖ PROMOVER QUE LOS NIÑOS SE QUIERAN A SÍ MISMO Y SE RESPETEN.	❖ CAJITA MÁGICA (30') ❖ CARTA AL AMIGO (30') ❖ CUESTIONARIO (20') ❖ CIERRE (10')	❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS ❖ HOJAS ❖ LÁPICES ❖ CUESTIONARIO

3ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ COMUNICACIÓN	❖ FORMAS DE COMUNICACION ❖ COMUNICACION EN LA FAMILIA ❖ MEDIOS DE COMUNICACIÓN	❖ REFLEXIONAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA EXPRESION LIBRE DE SENTIMIENTOS Y OPINIONES EN LOS DIFERENTES AMBITOS. ❖ ANALIZAR LAS DISTINTAS FORMAS Y MEDIOS DE COMUNICACION	❖ TELEFONO DESCOMPUESTO (20') ❖ LA CARTA (40') ❖ ORGANIZACIÓN (20') ❖ CIERRE (10')	❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS ❖ HOJAS ❖ LÁPICES

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

4ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ SALUD FÍSICA Y MENTAL	❖ FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN	❖ DAR A CONOCER LOS FACTORES QUE LE PUEDEN CAUSAR DAÑO Y LOS FACTORES QUE LE AYUDAN A CUIDAR SU SALUD. ❖ PROPORCIONAR HERRAMIENTAS QUE LE AYUDEN A CUIDAR SU SALUD	❖ DOMINO DE LA SALUD (45') ❖ EL BARCO (25') ❖ CIERRE (20')	❖ DOMINO DE LA SALUD ❖ SALÓN ❖ SILLAS ❖ PIZARRÓN ❖ GISES

5ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ SALUD FÍSICA Y MENTAL	❖ FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN	❖ DAR A CONOCER LOS FACTORES QUE LE PUEDEN CAUSAR DAÑO Y LOS FACTORES QUE LE AYUDAN A CUIDAR SU SALUD. ❖ PROPORCIONAR HERRAMIENTAS QUE LE AYUDEN A CUIDAR SU SALUD	❖ OCA DE LA SALUD (50') ❖ LLUVIA DE IDEAS (25') ❖ CIERRE (15')	❖ OCA DE LA SALUD ❖ SALÓN ❖ SILLAS ❖ PIZARRÓN ❖ GISES

6ª SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ TIEMPO LIBRE	❖ ORGANIZACIÓN DEL TIEMPO ❖ OCIO	❖ PROPORCIONAR ELEMENTOS QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO SOCIAL DE LOS ASISTENTES AL GRUPO. ❖ EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL OCIO EN LOS NIÑOS.	❖ ELABORACIÓN DE AGENDA (50') ❖ LLUVIA DE IDEAS (30') ❖ CIERRE (10')	❖ SALÓN ❖ SILLAS ❖ PIZARRÓN ❖ GISES ❖ HOJAS ❖ LÁPICES

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

7ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ LO QUE NOS GUSTA HACER	❖ PASATIEMPOS ❖ DEPORTES ❖ ACTIVIDADES ❖ OCIO ❖ COSAS QUE ME GUSTAN Y LAS QUE NO ME GUSTAN	❖ CONOCER LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS INTEGRANTES ❖ PROMOVER LA IMPORTANCIA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAMOS EN EL DESARROLLO HUMANO.	❖ SEMAFORO (30') ❖ BARCO (25') ❖ LLUVIA DE IDEAS (25') ❖ CIERRE (10')	❖ SEMAFORO ❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS ❖ PIZARRÓN ❖ GISES

8ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ CIERRE	❖ EVALUACIÓN DE CONTENIDOS ❖ EVALUACIÓN DEL PROCESO GRUPAL	❖ EVALUAR LA REALIZACIÓN DEL TALLER ❖ ENCUESTAR PARA CODIFICAR LOS RESULTADOS DEL APRENDIZAJE GRUPO.	❖ ELABORACIÓN DE UN CARTEL (60') ❖ LLUVIA DE IDEAS (10') ❖ CIERRE FINAL (20')	❖ CARTULINAS ❖ PLUMONES ❖ SALÓN ❖ SILLAS ❖ PIZARRÓN ❖ GISES ❖ CUESTIONARIO

Se aplicaron cuestionarios a priori y post para recaudar información referente al estado inicial del grupo respecto al conocimiento del tema y para poder medir el impacto del proyecto en el grupo, para analizar lo aprendido durante el desarrollo de las sesiones²⁴. Con el fin de sistematizar la forma de prevención primaria y así poder elaborar una propuesta de intervención para la atención de este sector poblacional al final del trabajo.

²⁴ Los resultados obtenidos de estas encuestas se describen en el capítulo de evaluación.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

PROYECTO ORIENTACIÓN PREVENTIVA PARA ADOLESCENTES.

INTRODUCCIÓN

Dicho proyecto pretende abordar necesidades y características de la realidad del adolescente con el propósito de ampliar su conocimiento sobre la farmacodependencia y promover así su prevención a fin de que los jóvenes en las sesiones expongan sus dudas, expectativas y analicen los elementos referentes a la Educación para la Salud para lograr su desarrollo individual, familiar y social.

ACTIVIDADES

La elección del grupo en el que se llevó a cabo este proyecto se derivó del proyecto anterior. De las 3 escuelas, se escogió un grupo de la secundaria #155, el cual presentaba la siguiente característica: el grado más alto de indisciplina, pues partimos del supuesto de que estos alumnos son los más propensos para incurrir en conductas disfuncionales debido a su hiperactividad, desorientación, etc.

Adicionalmente y por solicitud de la Coordinación Calcihuacán, Escuela de Secretariado y Cultura de Belleza, ubicada en Calzada México Xochimilco, se desarrolló el proyecto en un grupo, el de secretariado, lo cual nos permitió hacer uso de un recurso metodológico adicional, pues al ser un grupo exclusivamente de mujeres podemos establecer comparaciones entre los grupos. Originalmente esta fue la carta descriptiva.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CARTA DESCRIPTIVA DE OPA

1ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ❖ APERTURA PERSONALIDAD Y AUTOESTIMA 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ENCUADRE ❖ PRESENTACIÓN ❖ EXPECTATIVAS ❖ ASPECTOS DE LA PERSONALIDAD ❖ IMAGEN PERSONALIDAD ❖ RETROALIMENTACIÓN ❖ EL VALOR DE LA PERSONA EN EL AMBITO FAMILIAR, ESCOLAR Y SOCIAL 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ROMPER EL HIELO AL INICIO DEL PROCESO Y FAVORECER LA INTEGRACIÓN GRUPAL ❖ DETECTAR INQUIETUDES Y EXPECTATIVAS DEL GRUPO ❖ HACER UN ENCUADRE DE LAS NORMAS, TIEMPOS Y PROCEDIMIENTOS DEL PROYECTO, DANDO A CONOCER EL PLAN DE TRABAJO ❖ PROMOVER EL CONOCIMIENTO Y LA ACEPTACIÓN PERSONAL E INTERPERSONAL, A TRAVES DE LA APERTURA ❖ ANALIZAR LAS PRINCIPALES LIMITANTES DEL DESARROLLO PERSONAL Y FAMILIAR, DETECTAR ALTERNATIVAS ❖ REFLEXIONAR SOBRE LA SINGULARIDAD Y EL VALOR DE CADA PERSONA 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ AUTÓGRAFOS CELEBRES (20') ❖ ENTREVISTA COLECTIVA (20') ❖ LLUVIA DE IDEAS (5') ❖ AMNESIA(20') ❖ INTENCIÓN Y QUERER (20') 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ COPIA DE LA HOJA DE CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE AUTÓGRAFOS, POR CADA PARTICIPANTE ❖ PIZARRON GISES

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

2ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ ASERTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none"> ✧ METAS Y PLANES Y IDEALES ✧ SUEÑOS ✧ RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ✧ MOTIVACIÓN DE DECISIONES ✧ ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ VISUALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE LOGRO CON RELACION A LA TOMA DE DECISIONES Y RIESGOS EN LAS EXPERIENCIAS COTIDIANAS, PROPIAS Y AJENAS ✧ REFLEXIONAR EN CUANTO A LA PLANEACIÓN DE METAS E IDEALES ✧ DETECTAR LOS PRINCIPALES PUNTOS QUE LIMITAN O MOTIVAN PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ✧ CON BASE EN LA JERARQUIZACIÓN DE INTERESES, DEFINIR LA ASIGNACIÓN DE TIEMPOS A DISTINTOS ÁMBITOS DE LA VIDA COTIDIANA: SOCIAL, CULTURAL, RECREATIVA, ETC. 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ JUEGO DE AROS (40') ✧ RUEDA DE LA VIDA (40') ✧ EXPOSITIVA PARTICIPATIVA (10') 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ HOJAS BLANCAS ✧ PLUMAS O LAPICES ✧ PIZARRON ✧ GISES ✧ 2 CIRCULOS DE CARTULINA BLANCA PARA CADA PARTICIPANTE ✧ COMPAS Y ESCUADRA ✧ UNA ESTACA CON 5 TERMINACIONES ✧ 10 AROS DE PLÁSTICO MASKING-TAPE

3ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ COMUNICACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ✧ MEDIOS DE COMUNICACIÓN ✧ TIPOS DE COMUNICACIÓN ✧ LA COMUNICACIÓN EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS DE DESARROLLO: ESCOLAR, FAMILIAR, LABORAL Y SOCIAL ✧ BARRERAS EN LA COMUNICACIÓN ✧ ALTERNATIVAS DE COMUNICACIÓN INTEGRAL 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ ANALIZAR EL PAPEL QUE DESEMPEÑAN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA SOCIEDAD ACTUAL ✧ REFLEXIONAR SOBRE LAS DIVERSAS FORMAS DE COMUNICACIÓN Y LAS BARRERAS GENERADAS POR EL PROCESO 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ TEMAS DE COMUNICACIÓN NO VERBAL (20') ✧ DOS RENGLONES (40') ✧ LA GRAN CARTA (30') 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ HOJAS BLANCAS ✧ LAPICES O PLUMAS ✧ SOBRES BLANCOS

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

4ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ❖ AMISTADES Y PAREJAS 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ AFINIDADES Y DIFERENCIAS PERSONALES ❖ RELACIONES INTERPERSONALES DE AMISTAD Y PAREJA ❖ VALORES COMUNES 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ANALIZAR LAS ACTITUDES HACIA LAS NECESIDADES VITALES SECUNDARIAS, DESTACANDO LAS SIMILITUDES Y DIFERENCIAS EN RELACIÓN CON LAS PREFERENCIAS PERSONALES ❖ FAVORECER LA REFLEXIÓN EN TORNO A LAS CUESTIONES QUE DAN PAUTA A LAS RELACIONES INTERPERSONALES ❖ DESTACAR AQUELLOS ELEMENTOS BÁSICOS PARA LA SELECCIÓN Y CONDUCCIÓN DE AMISTADES Y DE PAREJA 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ SEMEJANZAS (35') ❖ VENTANA (45') ❖ EXPOSITIVA (10') 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ HOJAS BLANCAS ❖ LÁPICES PLUMAS ❖ HOJA DE SIMILITUDES PARA CADA PARTICIPANTE ❖ HOJA DE DEFINICIONES PARA CADA PARTICIPANTE ❖ HOJA DE CALIFICACIONES DEL GRUPO PARA CADA PARTICIPANTE ❖ PIZARRON ROTAFOLIO ❖ GISES PLUMONES

5ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ❖ PLANEANDO LA SEXUALIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ PATERNIDAD RESPONSABLE ❖ EMBARAZO NO DESEADO ❖ ANTICONCEPTIVO Y CONTRACEPCIÓN ❖ USO Y EFECTO DE LOS MÉTODOS NATURALES, MECÁNICOS QUIRÚRGICOS. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ESTIMAR EL GRADO DE INFORMACIÓN QUE EL GRUPO POSEE SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y ACLARAR LOS MITOS E INQUIETITUDES CORRESPONDIENTES ❖ CONCIENTIZAR A LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS RESPONSABILIDADES Y EL COMPROMISO QUE IMPLICA LA PATERNIDAD. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ EL BEBÉ HUEVO (15') ❖ LABORATORIO VIVENCIAL DE LA CONDUCTA HUMANA (60') ❖ PREGUNTAS Y RESPUESTAS (15') 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ UN HUEVO ❖ UN PALIACATE O SIMILAR ❖ HOJAS BLANCAS ❖ LÁPICES ❖ PIZARRON ❖ GISES ❖ UN FORMATO DE INSTRUCCIONES PARA EL FACILITADOR

TESIS CON FALLA DE ORLEN

6ª. SESION

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	❖ CAUSAS EFECTOS Y SÍNTOMAS DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ❖ SUSCEPTIBILIDAD Y RIESGO DE PREVENCIÓN	❖ VERIFICAR LOS CONOCIMIENTOS DEL GRUPO EN REFERENCIA A LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL MÁS FRECUENTES Y ESCLARECER LAS DUDAS CORRESPONDIENTES ❖ SENSIBILIZAR A LOS JOVENES SOBRE LOS RIESGOS Y VULNERABILIDAD ❖ DETERMINAR MEDIDAS PREVENTIVAS AL RESPECTO	❖ EL CONTAGIO (40') ❖ SOCIODRAMA (30') ❖ PREGUNTAS Y RESPUESTAS (20')	❖ HOJAS BLANCAS ❖ PLUMAS ❖ UN JUEGO DE TARJETAS DE DIFERENTES COLORES PARA CADA PARTICIPANTE ❖ PIZARRÓN ❖ GISES

7ª SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ VOCACIÓN	❖ INTERESES, NECESIDADES, POSIBILIDADES Y CAPACIDADES ❖ ÁREAS ACADÉMICAS ❖ ÁREA CULTURAL ❖ ÁREA LABORAL ❖ OTRAS ÁREAS	❖ COMPRENDER QUE CADA PERSONA NECESITA REFLEXIONAR SERIAMENTE PARA DESCUBRIR, DECIDIR Y VIVIR SU VOCACIÓN	❖ EXPOSITIVA (15') ❖ LA NAVE (30') ❖ DISCUSIÓN EN SUBGRUPO (15') ❖ DE SELECCIÓN ARBITRARIA (20') ❖ PLENARIA (10')	❖ PIZARRÓN ❖ GISES Y ❖ HOJAS LÁPICES ❖ UNA BOLSA O CAJA DE PAPEL

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

8ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ CIERRE	<ul style="list-style-type: none"> ❖ VALORACIÓN DEL PROCESO GRUPAL ❖ COHESIÓN GRUPAL ❖ CONCLUSIONES SOBRE LOS CONTENIDOS DEL CURSO ❖ FINALIZACIÓN DEL EVENTO 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ EVALUAR EL DESEMPEÑO Y LA INVOLUCRACIÓN DE LOS PARTICIPANTES EN LA APRENSIÓN DE CONTENIDOS TEMÁTICOS ❖ CONOCER LOS GRADOS DE INTEGRACIÓN DEL GRUPO A LO LARGO DEL PROCESO DE ORIENTACIÓN ❖ FINALIZAR EL EVENTO DE MANERA EMOTIVA Y GRATIFICANTE 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ FANTASÍA DEL FUTURO (20') ❖ CORRILLOS (10') ❖ COLLAGE FLOTANTE (30') ❖ VARIACIÓN DE: AL FIN LOS REYES MAGOS (30') 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ UNA HOJA DE TRABAJO PARA CADA PARTICIPANTE ❖ LAPICES ❖ HOJAS ❖ 20 TARJETAS POR PARTICIPANTE ❖ MENSAJES DE TERMINACIÓN PARA CADA ASISTENTE ❖ REVISTAS Y PERIÓDICOS ❖ TIJERAS ❖ PEGAMENTO ❖ GLOBOS CON GAS ❖ HILO ❖ CARTULINAS

PROYECTO DE ATENCIÓN CURATIVA

INTRODUCCIÓN

Centros de Integración Juvenil ha realizado, producto de sus experiencias en estos 30 años, un programa de atención que en México es considerado como una de las mejores alternativas de tratamiento al paciente farmacodependiente. El tratamiento es realizado por un equipo multidisciplinario de personal capacitado en salud mental y está formado por:

- ❖ Médicos Psiquiatras
- ❖ Médicos Generales
- ❖ Psicólogos
- ❖ Trabajadores Sociales

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Este equipo proporciona sus servicios de forma integral en la Institución. Y el programa consta de una serie de pasos que a continuación se presentan.

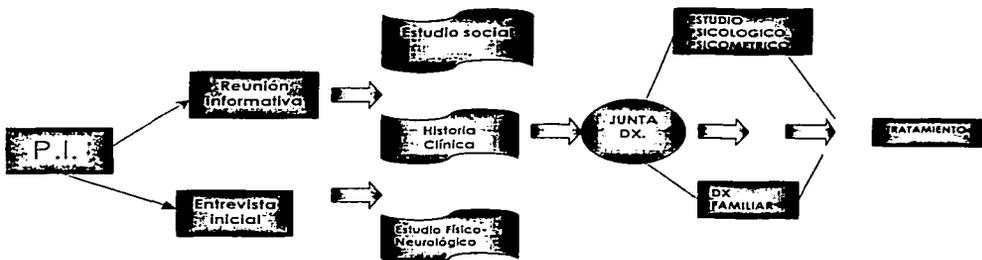
FLUJOGRAMA

El proyecto de Atención Curativa del Centros de Integración Juvenil cuenta con un flujograma que expresa la secuencia y coherencia de las actividades, tal y como puede observarse a continuación:



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La función del Trabajador Social en el tratamiento a pacientes se centra en la fase diagnóstica que consta de los siguientes pasos:



El Trabajador Social puede intervenir, fundamentalmente en la Reunión informativa, la Entrevista inicial y el Estudio social. También dicho profesional puede aportar su conocimiento en algunos otros pasos como puede ser el Diagnóstico familiar, la Rehabilitación, el Seguimiento, etc. pero debido a las normas de la Institución su participación en esas áreas está limitada.

REUNIÓN INFORMATIVA.

METODOLOGÍA.

- ❖ Esta actividad se debe realizar por lo menos dos veces a la semana.
- ❖ Una reunión en el turno matutino y una en el vespertino.
- ❖ Se debe contar con personal que al término de la actividad realice la entrevista inicial y otro servicio de la fase diagnóstica.
- ❖ El número de asistentes será de acuerdo al criterio de cada Módulo.
- ❖ El tiempo programado es de 20 minutos de actividad y 10 minutos de apoyo.
- ❖ El coordinador de la actividad debe estar atento de aquellos casos en los que sea necesario la canalización, por cuestiones clínicas de urgencias, a un servicio diagnóstico sin que se realice la reunión informativa.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ENTREVISTA INICIAL

Responsable de la actividad:

Personal de Psiquiatría, Médicos Generales, Psicólogos y Trabajadores Sociales.

Tiempo programado:

La actividad debe ser realizada en un tiempo estimado de 45 minutos y 15 minutos de apoyo. En algunos casos se presentarán casos que requieran mayor tiempo.

Desarrollo.

1. Al iniciar la entrevista se debe explicar el encuadre de trabajo: objetivos, técnicas, tiempo disponible, etc. Es menester explicar claramente cual es el objetivo de la información que se solicitará.
2. Se deben registrar los datos de la ficha de identificación; se recomienda que se asiente en la entrevista que persona fungirá como responsable del paciente.
3. Al recabar la información sobre patrón de consumo, debe considerar alcohol y tabaco. Ya que la Institución trata solamente adicciones a drogas ilegales, los pacientes que tienen problemas de drogas legales como alcohol y tabaco son canalizados a otras Instituciones. Por eso se debe contemplar el consumo de las ya mencionadas.
4. Al término de la entrevista se determinará el servicio al cual será derivado el paciente.
5. Concertará la cita del servicio subsecuente y se le informará brevemente en que consiste.
6. En la libreta de pacientes de primera vez se le asignará el número que le corresponda.
7. Informará sobre la cuota de recuperación que pagará por el servicio otorgado.
8. Concluir con el llenado del formato "Entrevista Inicial".

ANÁLISIS CON
FALLA DE ORIGEN

ESTUDIO SOCIAL.

Metodología.

Es preciso observar los siguientes criterios clínicos para derivar a Estudio Social:

Ser usuario de sustancias tóxicas, o familiar de usuario de dichas sustancias. Se sugiere que en pacientes menores de edad, acuda un familiar para que ayude a proporcionar información.

Proceso:

1. Deberá intencionarse, en la medida de lo posible, que el estudio Social sea el segundo servicio diagnóstico que se realice. No deberá derivarse al usuario o su familia a alguna modalidad terapéutica, sin contar con los resultados del Estudio Social, salvo a Farmacoterapia.
2. Se tienen programados 60 minutos para la actividad y 30 minutos de apoyo. Este tiempo podrá variar por condiciones clínicas que presente el caso durante la realización de la actividad, las cuales, en caso de presentarse, deberán ser anotadas en el rubro de Observaciones.
3. Invariablemente el personal encargado de realizar el Estudio Social será el Trabajador Social.
4. Explicar brevemente al usuario de sustancias y/o familia, al iniciar el Estudio Social, los objetivos que se pretenden alcanzar, así como el encuadre de trabajo en que se realizará. Como es del conocimiento del personal de Trabajo Social, la población suele ubicarlos como las personas encargadas de "cobrar" los servicios, devaluando el papel importante que tienen en la planeación del tratamiento.
5. El personal de Trabajo Social deberá preguntar al paciente usuario de sustancias y/o familia si se le puede visitar en su domicilio, y explicarle claramente el objetivo a alcanzar, y registrar puntos de referencia que faciliten la visita domiciliaria en caso de ser requerida posteriormente.
6. El personal de Trabajo Social deberá consultar el manual para la fijación de Cuotas de Recuperación y el tabulador correspondiente a Consultar Subsecuentemente de Especialidad a fin de determinar el nivel y monto de la cuota a pagar. Se deberá tener presente que la cuota también podrá ser establecida de acuerdo a los criterios clínicos de cada caso.
7. Al momento de informar al paciente y/o familia sobre la cuota de recuperación asignada, se recomienda explicar que la cuota se pagará por cada servicio que se otorgue, haciendo énfasis en el valor clínico que representaría para el proceso terapéutico.
8. El Plan de Social se conformará por una serie de estrategias de acción establecidas de manera prioritaria y progresiva, considerando los recursos disponibles.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

9. En caso de que la familia acuda a tratamiento sin el usuario de sustancias, se deberá realizar el Estudio Social con base en la información que se conozca sobre el mismo. En caso de que el usuario de sustancias asista posteriormente a solicitar tratamiento, se le deberá realizar el Estudio Social, con objeto de complementar o corroborar la información recabada con anterioridad.

Este proyecto no pudo ser realizado por una serie de obstáculos que se describirán en los capítulos posteriores, siendo esto parte de la sistematización del Servicio Social

PROYECTO ESCUELA PARA PADRES EN LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN SUS HIJOS.

INTRODUCCIÓN

Se basa en el modelo Orientación Familiar Preventiva (OFP) de Centros de Integración Juvenil que abarca el tema central del programa que es la Educación para la Salud en los padres.

La importancia de los padres en el desarrollo de los hijos es muy marcada, ya que al interior del núcleo familiar se vive el proceso de socialización con el mundo. Esta influencia puede ser positiva ó negativa en el desenvolvimiento del adolescente.

La autoestima de un adolescente depende en su mayor parte de los padres, ya que al trato que se le de va a determinar cuanto se quiere y valora.

La comunicación entre todos los miembros del núcleo familiar debe ser funcional, con canales claros y sin uso de la fuerza, pues los problemas de comunicación pueden conducir a la soledad, la cual es considerada como una causa de la drogadicción en los jóvenes.

Tener unos padres drogadictos es un factor de predisposición para un mayor desarrollo de una adicción, no por herencia, pero sí por repetición de patrones.

TESIS CON
FALLA DE OPICEN

Una familia adictiva tiene ciertas normas y rasgos que se señalan a continuación²⁵:

- ❖ No te equivoques
- ❖ Actúa siempre seguro
- ❖ No seas egoísta
- ❖ Atente al guión
- ❖ No expreses tus verdaderos sentimientos.
- ❖ Etc.

Rasgos de una familia adictiva:

- Comunicación disfuncional
- Violencia sorda
- Intimidación
- Triangulación
- Carencia de modelos para la resolución de problemas
- Trauma
- Ausencia de alegría y diversión

Esto son algunos puntos que se deben abordar en el taller.

OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL: Propiciar la reflexión analítica de los padres de familia respecto al problema de la farmacodependencia en sus hijos para formar bases que le permitan educar a sus hijos a fin de preservar su salud.

²⁵ Información basada en el Curso de Adicciones. Escuela Nacional de Trabajo Social, Universidad Nacional Autónoma de México, noviembre-diciembre 1999.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Enseñar a los padres de familia sobre su rol importante en la salud de su hijo.
- ❖ Dar a conocer a los asistentes los Factores de Riesgo y los Factores de Protección que propicien herramientas de ayuda al desarrollo del adolescente.
- ❖ Promover espacios de expresión donde los padres cuenten vivencias cotidianas que contribuyan al esclarecimiento de dudas.
- ❖ Crear vínculos de comunicación de los padres a sus hijos.

UNIVERSO DE TRABAJO.

Se proyectó trabajar con padres de familia del grupo escogido en el proyecto de OPA y se pensó hacer difusión por medio de los participantes.

Se estimó un mínimo de 8 y un máximo de 14 asistentes a las sesiones del taller.

METODOLOGÍA.

Se cronogramaron las sesiones del taller y se preparó el contenido de los temas a desarrollar y material a emplear.

El taller se programó con una duración de 8 sesiones de 90 minutos, una vez a la semana y su dinámica y contenido se especifican en la siguiente Carta Descriptiva:

CARTA DESCRIPTIVA

1ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ PRESENTACIÓN ❖ EXPECTATIVAS	❖ ENCUADRE RAPPORT ENTRE EL COORDINADOR Y EL GRUPO ❖ IMPORTANCIA DEL TALLER	❖ DESPERTAR INTERÉS DE LOS ASISTENTES AL TALLER ❖ ESCLARECER SUS EXPECTATIVAS	❖ EXPOSITIVA (30') LLUVIA DE IDEAS (20') ¿QUÉ DICE Y QUIEN DICE? (30') ❖ CIERRE (10')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ SALÓN ❖ SILLAS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

2ª SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ AUTOESTIMA	❖ CUESTIONARIO ❖ MALTRATO ❖ VALORACIÓN ❖ RECHAZO	❖ DAR A CONOCER A LOS PADRES DE LA FAMILIA IMPORTANCIA DEL ROL QUE JUEGA EN EL AUTOESTIMA DE SU HIJO ❖ DETERMINAR EL CONOCIMIENTO DE LOS PADRES ANTES DEL CURSO	❖ EL ENEMIGO DE NUESTROS HIJOS (25') ❖ EXPOSITIVA (20') ❖ LLUVIA DE IDEAS (20') ❖ CIERRE (10') ❖ ENCUESTA (15')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ ROTAFOLIO ❖ CUESTIONARIO ❖ SALÓN ❖ SILLAS

3ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ RELACIONES ENTRE PADRES E HIJOS	❖ TIPO DE RELACIONES EN EL NÚCLEO FAMILIAR ❖ VÍNCULOS Y ROLES ❖ NORMAS, PERMISIVIDAD Y AUTORIDAD	❖ CONOCER EL FUNCIONAMIENTO DE LA DINÁMICA FAMILIAR DE LOS ASISTENTES AL TALLER	❖ SOCIODRAMA (50') ❖ LLUVIA DE IDEAS (30') ❖ CIERRE (10')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ ROTAFOLIO ❖ SALÓN ❖ SILLAS

4ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ COMUNICACIÓN	❖ ELEMENTOS DE LA COMUNICACIÓN ❖ BARRERAS ❖ COMUNICACIÓN EN LA FAMILIA ❖ TELEVISIÓN	❖ PROPICIAR LA REFLEXIÓN DE LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN EL NÚCLEO FAMILIAR.	❖ EXPOSITIVA (40') ❖ LLUVIA DE IDEAS (30') ❖ CIERRE (20')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ ROTAFOLIO ❖ SALÓN ❖ SILLAS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

5ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ COMUNICACIÓN CON LOS HIJOS	❖ INTERÉS POR LAS COSAS DE NUESTROS HIJOS ❖ CANALES DE COMUNICACIÓN CON ELLOS ❖ ESTABLECIMIENTO DE NORMAS ❖ APRENDER A ESCUCHAR ❖ PRESIÓN DE AMIGOS	❖ PROPORCIONAR HERRAMIENTAS A LOS ASISTENTES PARA CREAR VÍNCULOS DE COMUNICACIÓN CON SUS HIJOS EN EL APOYO DE SU DESARROLLO	❖ EXPOSITIVA (40') ❖ LLUVIA DE IDEAS (30') ❖ CIERRE (20')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ ROTAFOLIO ❖ SALÓN ❖ SILLAS

6ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ ASERTIVIDAD	❖ METAS Y PLANES DE NUESTROS HIJOS ❖ SUS IDEALES Y SUEÑOS ❖ RESOLUCIÓN DE SUS PROBLEMAS ❖ MOTIVACIÓN ❖ ADMINISTRACIÓN DE SU TIEMPO	❖ VISUALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE SUS HIJOS PARA ENTENDERLO MEJOR Y APOYARLO EN SU DESARROLLO ❖ PROPICIAR UN ACERCAMIENTO DE LOS PADRES A SUS HIJOS	❖ EXPOSITIVA (30') ❖ GRUPO OPERATIVO (50') ❖ CIERRE (10')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ SALÓN ❖ SILLAS

7ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ MOVIMIENTOS JUVENILES	❖ DARK ❖ SKATOS ❖ CHOLOS ❖ TAGGERS ❖ RASTOS	❖ DIFUNDIR LA INFORMACIÓN DE LOS MOVIMIENTOS JUVENILES QUE VIVEN LOS JÓVENES DE ESTA GENERACIÓN. ❖ REFLEXIONAR SOBRE LA FORMA DE VIDA DE SUS HIJOS BAJO ESTOS MOVIMIENTOS	❖ EXPOSITIVA (40') ❖ GRUPO OPERATIVO (40') ❖ CIERRE (10')	❖ COPIAS DEL TEMA ❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ SALÓN ❖ SILLAS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

8ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ CIERRE	❖ APLICACIÓN DEL MISMO CUESTIONARIO ❖ EVALUACIÓN DEL PROCESO GRUPAL ❖ CIERRE DE RETROALIMENTACIÓN ❖ CULMINACIÓN	❖ EVALUAR LOS RESULTADOS DEL CURSO CON BASE EN EL ALCANCE DE OBJETIVOS, CUESTIONARIO Y CONCLUSIONES ❖ FINALIZAR EL EVENTO DE ORIENTACIÓN, POR MEDIO DE ACTIVIDADES GRATIFICANTES	❖ CUESTIONARIO (15') ❖ GRUPO OPERATIVO (45') ❖ CIERRE FINAL (20')	❖ CUESTIONARIO ❖ SALÓN ❖ SILLAS

Por los mismos motivos que no se realizó el proyecto anterior, este tampoco se pudo llevar a cabo, hechos que serán explicados en los capítulos siguientes.

PROYECTO DE RESILIENCIA

INTRODUCCIÓN

Centros de Integración Juvenil es una institución que también se dedica a la investigación en busca de nuevas formas de intervención en el área de prevención y esta es una muestra de lo que hace.

Este proyecto es realizado por el Departamento de Investigación Psicosocial y documental.

La resiliencia se puede definir como la habilidad de cada individuo para enfrentar eventos y circunstancias de la vida. Cada persona tiene mecanismos de defensa diversos, por lo que en una situación de conflicto actúan de diferentes formas ya sea positiva ó negativamente, en función a la forma de abordar el conflicto que le trae cierto evento. Por tal motivo no sería posible tener impacto en todos los asistentes de igual forma. No es el de prevenir a todos por medio de un sólo taller y con ello quedan exentos de caer en un futuro en una adicción, ya que cada sujeto cuenta con una historia de vida diferente que le permite actuar de forma individual ante la realización de los proyectos.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

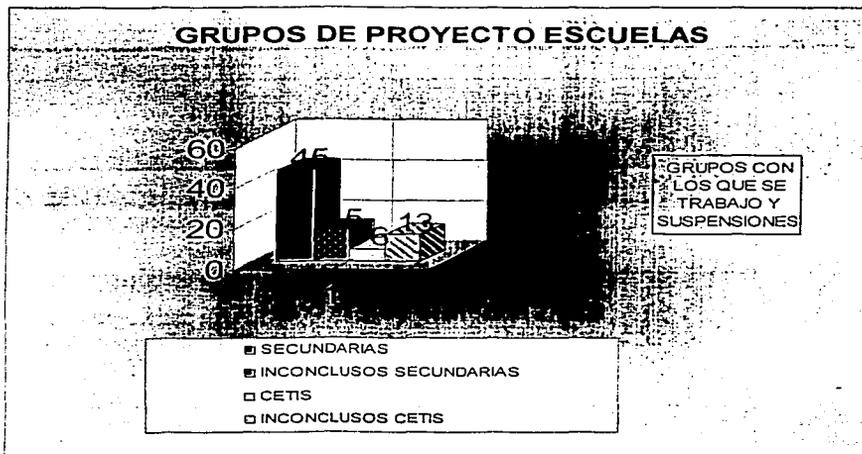
Adicionalmente y en paralelo al proyecto, Centros de Integración Juvenil se propuso buscar ciertas características que distingan a los adolescentes de secundaria que consumen drogas, a fin de compararlos con aquellos alumnos que no lo hacen, es decir, se pretende crear un diagnóstico en el cual tomamos una muestra de jóvenes consumidores que serán los casos que se estudian y un grupo control que serán los que no consumen drogas con el propósito de encontrar nuevos factores de riesgo y de protección.

En este orden de ideas, en la primera se encuestó a 630 alumnos estudiantes de 3° año de las escuelas secundarias 21, 38, 63, 72, 75, 149, 195 y 197, contactados por los centros regionales de Alvaro Obregón, Benito Juárez, Coyoacán, Cuauhtémoc oriente y Cuauhtémoc poniente. Con el fin de encontrar "casos", de alumnos que consumen o han consumido drogas, se analizaron los datos y se elaboró un diagnóstico. Una vez identificados los consumidores, estos se denominaron casos y los que no consumían eran los "controles". En la segunda encuesta se entrevistó a 1060 alumnos con un instrumento que tenía reactivos que permiten comparar entre ambos sectores elementos como: la autoestima, la asertividad, la toma de decisiones, etc., siendo el criterio de 3 controles por cada caso. Así, se obtuvieron elementos necesarios para el análisis e interpretación de los datos recolectados. Con el fin de obtener datos sobre las características de los adolescentes de este sector y poder realizar nuevos proyectos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

3.3 Resultados generales

Respecto al Proyecto Escuelas se desarrollaron 46 sesiones de un total de 74 programadas. En la secundaria 151 se cancelaron sesiones debido a la falta de cooperación de las autoridades administrativas de la Institución y en los 13 grupos del CETIS no se pudo completar la agenda debido al calendario de exámenes, por lo que sólo se trabajaron 6 grupos.



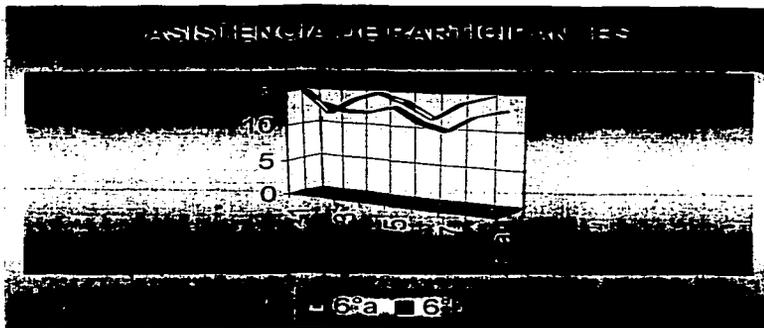
FUENTE: Total de aplicación de grupos por parte del prestador de Servicio Social en Centros de Integración Juvenil, Tlalpan.

TESIS CON
FALLA DE CUMPLIMIENTO

En el nivel secundaria se encontró más disposición para cooperar en el Proyecto Escuelas que el nivel bachillerato, ya que de 55 grupos de secundaria sólo quedaron inconclusos 15, mientras que el CETIS de 19 grupos calendarizados se concluyó solamente en 6. El nivel escolar con mayor número de consumidores de drogas es el bachillerato, por lo que se debe poner más atención por parte de las instituciones educativas, no sólo en el caso particular del CETIS sino de todas las Escuelas que tengan alumnos de este nivel, para realizar acciones de prevención que promuevan en los jóvenes la educación para la salud, con el fin de tener personas más funcionales en la sociedad.

En el proyecto Orientación Preventiva Infantil se trabajó con dos grupos de nivel primaria en la escuela Felipe Ángeles, que sumaron en conjunto un total de 29 alumnos participantes: 15 inscritos en sexto año grupo A y 14 del mismo año pero del grupo B. En esta primaria los grupos son muy pequeños, y esto hace que las sesiones tengan una mayor operatividad para desarrollar de mejor manera las actividades que en grupos con mayor número de participantes.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Referente a la asistencia de los participantes, esta fue constante y su participación fue notoria, sin embargo los grupos colaboraban de manera diferente, en el 6ªA todos querían participar, mientras que en el 6ºB mostraba una serie de fragmentaciones que posteriormente retomaré para analizar con profundidad.

El proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes tuvo diversos obstáculos que no permitieron la existencia de condiciones idóneas para su realización. Se efectuó el proyecto en dos grupos como inicialmente estaba planteado, pero solamente en uno se concluyó. La secundaria 155, en su grupo de 2ªA contemplaba las 8 sesiones y solo se avanzó en 5, con un total de 16 asistentes, mientras que en el grupo de la Coordinación Calchucacán asistían 14 participantes de sexo femenino únicamente. El obstáculo que impidió realizar los proyectos se debió al cambio de módulo de Centros de Integración Juvenil por parte de la Directora del módulo Tlalpan a otra área de trabajo que fue el Departamento de Investigación Psicosocial y Documental. Sobre esto se profundiza en los capítulos posteriores.

TESIS CON
FALLA DE CUBIERTA



Los proyectos de Atención Curativa y Escuela para Padres quedaron inconclusos por las razones ya mencionadas en el párrafo anterior.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

3.4 Evaluación preliminar

En el Proyecto Escuelas se efectuaron un total de 46 sesiones de 74 programadas. Preocupa el hecho de que en la mayoría de las instituciones educativas donde se desarrolló el proyecto los adolescentes están muy descuidados y que Trabajo Social no les brinde ayuda en la atención de sus problemas sino que solo se limita a poner reportes y citatorios, dando así una etiqueta al Trabajador Social como el que castiga, y no ayuda al adolescente a encontrar alternativas. Ello le motiva buscar ayuda externa, que en ocasiones puede ser negativa.

En la secundaria es muy importante que los alumnos tengan a alguien que les escuche y les haga sentirse aceptados, pues los miembros del grupo en los que es aceptado, le influyen de forma directa en su personalidad, por lo que es importante un servicio de atención y orientación en la escuela que sea complementario de una comunicación directa y clara con sus padres.

El Proyecto Orientación Preventiva Infantil atendió a 29 participantes de la escuela primaria Felipe Ángeles que asistieron de forma constante, siendo notorio que fue menor la participación del 6° B, cuyo maestro actuaba con autoritarismo y los alumnos se observaban frecuentemente molestos y a la defensiva.

Respecto a los proyectos Orientación Preventiva para Adolescentes, Atención Curativa y Escuela para Padres estos no se realizaron debido a diversos problemas con la Directora del módulo Tlalpan de Centros de Integración Juvenil, la cual obstaculizó la realización de dichos proyectos, siendo que se tenía acuerdo de participar en los mismos. Cuando preguntaba la razón por la cual no podía continuar con la aplicación de mi programa obtenía la respuesta de "no se puede", lo cual deja claro la falta de profesionalismo por parte del módulo Tlalpan por lo que Centros de Integración Juvenil me apoyó cambiándome de Área.

Es injustificable que teniendo los grupos, los programas y el recurso humano (prestador de servicio social) se den respuestas sin sentido y se opongan al desarrollo de los proyectos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Con el incumplimiento por parte de la Administración del módulo Tlalpan, de lo establecido con las oficinas de Servicio Social de Centros de Integración Juvenil y la Escuela Nacional de Trabajo Social, a fin de que el prestador de Servicio Social continuara desarrollando el Programa, fue asignado al Departamento de Investigación Psicosocial y Documental, por lo que se añade al último proyecto llamado Resiliencia, donde la participación del prestador de Servicio es de forma directa y en conjunto con el equipo técnico realiza el Diagnóstico de Resiliencia.

Con relación al proyecto de Escuela para Padres, es una forma diferente de atención a lo que Centros de Integración Juvenil ha estado trabajando en su proyecto llamado Orientación Familiar Preventiva (OFP). En este proyecto diseñado por parte del prestador del Servicio Social, se abordan temas que no tenía contemplados la institución como: el análisis de los movimientos juveniles a fin de propiciar una mejor comunicación entre los padres e hijos para lograr mayor comprensión; formas de comunicación con los hijos; permisos de salidas, tips para saber si su hijo se droga y como reaccionar ante la situación, dar el lugar a los hijos y no devaluarlos, con el fin de que cada uno juegue el rol que le toca, etc.

Esto se desarrolla a través de las sesiones, que de manera conjunta con el Proyecto de Orientación Preventiva para Adolescentes, padres e hijos participan en sesiones grupales con temas respectivos a los intereses de cada uno, dando pauta al desarrollo de familias funcionales. Los temas que ya trabajaba Centros de Integración Juvenil como son: apego escolar, autoestima, asertividad, afrontamiento del estrés y habilidades sociales, fueron una importante aportación para el diseño del proyecto, por lo que no se partió de cero.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

4. Estrategias de la metodología de la intervención.

4.1 Metodología de intervención en el programa realizado en Centros de Integración Juvenil.

La metodología empleada en los proyectos: Escuelas, Orientación Preventiva Infantil, Orientación Preventiva para Adolescentes, Escuela para Padres y Resiliencia se basa en la Educación para la Salud y pone especial énfasis en la prevención.

La Educación para la Salud es un auxiliar para la Salud Pública ya que "es la ciencia aplicada que estudia y desarrolla los procesos de transmisión de conocimientos, actitudes y valores tendientes a crear en los individuos conductas favorables respecto a su salud"²⁶. La información a través de la Educación para la Salud facilita contextualizar a la comunidad, para conocer sus necesidades, formas y estilos de vida, etc. Que permitan dar respuestas concretas a la atención de cada sector poblacional.

Centros de Integración Juvenil realiza sus proyectos utilizando como base lo que llama las cinco A:

- I. Autoestima
- II. Asertividad
- III. Apego Escolar
- IV. Habilidades Sociales
- V. Afrontamiento del Estrés.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

²⁶ Manual del Proyecto Escuelas. Centros de Integración Juvenil, 1998. Pág. 12.

La autoestima tiene el más alto grado de importancia, debido a que es muy necesaria para lograr confianza y respeto de uno mismo, que van de la mano con la capacidad de disfrutar de la vida, de encontrarle sentido a lo que nos pasa, de vivir de forma funcional con las personas que nos rodean y ser mejor día a día. La confianza no es la seguridad de que nunca podemos equivocarnos sino es la seguridad de que somos capaces de pensar y corregir nuestros errores.

Levantar la autoestima del grupo hace que en primer plano la dinámica grupal se desarrolle de tal forma que permita un mejor manejo en el abordaje de los problemas, además de generar la confianza, seguridad y respeto, de los participantes para que sean personas funcionales para el desarrollo de la sociedad.

La asertividad, es muy común la confusión de que quiere decir acertar en algo, pero en realidad significa el expresar lo que creemos o sentimos de manera correcta sin ofender a la otra persona. Para algunos adolescentes no es fácil expresar sus emociones con libertad, transmitir sus mensajes, en especial con personas con un status más alto, debido a que los menores a veces son tratados de inferiores y la sociedad crea normas como "no debes equivocarte", "yo tengo razón porque soy tu padre o maestro", "debes ser perfecto", etc. lo cual dificulta al adolescente la comunicación de sus ideas lo que genera que busque otras formas de llamar la atención.

Expresarse de manera correcta es fundamental, ya que también es parte de la asertividad transmitir nuestras ideas de forma que la otra persona no se sienta mal. Por ejemplo, en el caso de los padres comunican a sus hijos ideas que a veces les hacen sentir que son inferiores o que expresan retos al chico, esto propicia una comunicación no clara que crea disfunciones en la familia como rebeldía o indiferencia. Es muy importante el fomento de una comunicación sana en la familia para una funcionalidad óptima dentro de esta institución.

El Apego Escolar es una forma que pretende que el adolescente realice actividades que le permitan su desarrollo integral, esto a su vez disminuye momentos de ocio que pueden favorecer la iniciación de nuevos consumidores de sustancias tóxicas. El adolescente tiende a ver la escuela como un martirio y lo reafirma cuando se tropieza con maestros, orientadores y Trabajadores Sociales que no cumplen su función como tal. Y que le hacen sentir que la escuela es como un castigo. Como la mayor parte del tiempo se encuentra dentro de la misma, el estudiante tiende a buscar salidas que pueden ser negativas: irse de pinta, desertar, reprobado, etc.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Este punto pretende cambiar la visión de cómo se concibe a la escuela, para que el adolescente la vea como un espacio favorable para su desarrollo.

Las habilidades sociales no son iguales en todos los educados, a unos les cuesta más trabajo integrarse a cierto grupo de amigos, esto genera la creación de memberships para ser aceptados, lo que tiende a influir en la conducta del adolescente de forma negativa o positiva, según el caso de los miembros del grupo. Esto fomenta la imitación de unos a otros por sentirse aceptados.

La socialización es un proceso que se vive desde el inicio de nuestra vida hasta que morimos y es de suma importancia para el desarrollo del individuo. Así, el objetivo del tema de las habilidades sociales es hacerles notar a los participantes la importancia de las capacidades de cada uno y como interactuar con otros de tal forma que no sean tan influenciables a las acciones de otros que puedan generar disfunciones en su vida.

El afrontamiento del estrés es muy importante para la salud mental de cada individuo. Cuando una persona no puede controlar el estrés genera acciones que en algunos casos pueden llegar a desarrollar depresiones, angustias, enojos constantes, etc., que repercuten en el desenvolvimiento de su vida diaria. Por ejemplo, es común oír a personas que dicen "voy a fumar un cigarro porque estoy nervioso", siendo que la nicotina es una droga de tipo depresor y en vez de ayudar le perjudica. Esto es con una droga muy común, pero en otros casos consumen drogas más fuertes que conlleven a una adicción más severa.

Estos temas mencionados en los párrafos anteriores son herramientas para una comunicación óptima que permite al individuo ver las drogas como un problema. Entendiendo a la comunicación no como el hecho de dar sólo el mensaje sino como una retroalimentación para ambas partes, que al expresar una idea que sea significativa para el muchacho en su vida diaria e influya en el desarrollo de su formación.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

4.2 Proceso de Desarrollo.

Procederemos a describir los procesos en cada uno de los proyectos, a lo largo del desarrollo del programa y durante la prestación del Servicio Social.

Proyecto Escuelas.

Este proyecto contempla el sector estudiantil, dividido en tres sectores²⁷ poblacionales:

1. Alumnos de primaria públicas y privadas: de 4°, 5° y 6° (de 10 a 12 años aproximadamente).
2. Secundarias públicas y privadas: de los tres grados (población de 13 a 15 años, aproximadamente).
3. Escuelas públicas y privadas de nivel bachillerato.

El proyecto debe cumplir los siguientes objetivos:

OBJETIVO GENERAL:

Promover la salud física y mental de los alumnos mediante la información específica acerca de las situaciones y procesos que inducen al consumo de drogas. Enseñando a los asistentes los Factores de Riesgo y Protección con el fin de dar un panorama general del problema de la farmacodependencia.

²⁷ Proyecto escuelas. Centros de Integración Juvenil. A.C. Tlaxcala 208. Col. Hipódromo Condesa, México, D.F. 1999. Pág. 34

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Informar a los alumnos acerca de la dinámica familiar, individual y social que condicionen el uso y abuso de drogas. Factores de riesgo y de protección.
- ❖ Promover la importancia de la Salud Mental en su desarrollo.
- ❖ Difundir los servicios que presta Centros de Integración Juvenil.

El desarrollo del mismo consta de una sesión de 1 hora aproximadamente, donde cada persona que se encarga de impartir esta sesión informativa debe de contar con los conocimientos adecuados y disponer de una capacitación por parte del personal técnico.

Una vez tomada la capacitación, se programa la forma de impartir la sesión, a criterio de cada coordinador grupal, por lo que la carta descriptiva que se presentó en los capítulos previos fue diseñada por el prestador del Servicio Social. Con el fin de tener una propuesta diferente, profesional y con base a la institución.

Y elaborada la carta Descriptiva del proyecto Escuela, la Trabajadora Social Reyna Alejandra Salazar Espiritu, Trabajadora Social (técnica) contactó la primera escuela en donde se aplicaría el proyecto y en la escuela secundaria diurna #155 donde habían estado trabajando con anterioridad, se consiguió una cita para hacer la calendarización de las fechas de las sesiones a los 18 grupos que conforman la escuela.

Una vez definidas las fechas, hora y grupo de cada una de las sesiones, se aplicó en todos los grupos y solamente en uno se tuvo que cambiar de fecha por los ensayos del vals que les organizan a los de tercer grado para su salida y se eligió al 2° A para realizar el Proyecto de Orientación Preventiva para Adolescentes.

Asimismo, la Psicóloga de Centros de Integración Juvenil módulo Tlalpan recibió una solicitud por parte de las secundarias diurna 96 y 151 para realizar pláticas de drogadicción con los alumnos.

El trabajo en la secundaria 96, se efectuó conjuntamente con la Psicóloga en grupos simultáneos con el fin de abarcarlos de forma más rápida. A la terminación satisfactoria de las sesiones le siguieron las 18 sesiones programadas para el prestador de servicio social en la secundaria 151.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En la primera sesión, el Director fue quien presentó y condujo a los coordinadores a los grupos, con un trato profesional. Conforme fue avanzando el desarrollo de las sesiones, se fue perdiendo el interés, los grupos no estaban avisados de que tenían sesión del proyecto, esto dificultaba la realización del mismo debido a que los maestros carecían de notificaciones por lo que se mostraban molestos y no siempre cedían su clase, en otras ocasiones se dificultaba el acceso al plantel porque los encargados de la puerta no tenían ni la más mínima información y cuando no permitían la entrada a las instalaciones se perdía el tiempo. Por tal motivo se tuvieron que cancelar las fechas debido a la falta de condiciones para poder realizar un trabajo profesional en dicha escuela.

El personal de orientación del CETIS 49 acudió al módulo Tlalpan para solicitar el servicio en su plantel. Definió fechas, hora y grupos para calendarizar las sesiones de acuerdo al tiempo del Prestador de Servicio Social. Y se empezó a trabajar, el 4° día fue necesario suspender la actividad, debido a la aplicación de exámenes oficiales marcados en el calendario escolar. Con ello concluyo el proyecto Escuelas.

Proyecto Orientación Preventiva Infantil.

Este proyecto ya se había trabajado con Voluntarios de Centros de Integración Juvenil en la escuela primaria Felipe Ángeles, por lo que se retomó para darle seguimiento en los grupos 6° A y 6° B.

Como ya señalamos, el taller está comprendido por 8 sesiones de 2 horas cada una, con temas programados en la Carta Descriptiva que se muestran en capítulos anteriores y se imparte solamente a grupos que hayan recibido el proyecto Escuelas. Va dirigido a niños cuya edad oscila de 9 a 12 años aproximadamente, y este debe cumplir los siguientes objetivos:

OBJETIVO GENERAL: Estimular y favorecer el niño en el desarrollo de sus potencialidades para fomentar hábitos y actividades que le generen una óptima Salud mental y física, así como la asimilación de los Factores de Riesgo y de Protección a fin de que pueda aplicarlas en su vida cotidiana.

TRABAJADO CON
FALLA DE ORIGEN

Proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes.

Por solicitud de la Coordinación Calchahuacán, Escuela de Secretariado y Cultura de Belleza, pide la realización de este proyecto para poder aplicar Orientación Preventiva para Adolescentes por parte de la Trabajadora Social de Centros de Integración Juvenil (módulo Tlalpan) Alejandra Reyna Alejandra Salazar Espiritu y el Prestador de Servicio Social.

En este orden, como se menciona en capítulos anteriores se trabajó en la escuela secundaria diurna 155 con un segundo grupo, que se detectó en la aplicación del proyecto Escuelas, el 2° a un grupo conflictivo, en donde los alumnos son los más propensos a incurrir en Factores de Riesgo como futuros consumidores de sustancias tóxicas, debido a su amplia actividad que va de la mano de acciones antisociales.

Es importante destacar, que en el Módulo Tlalpan la Directora consideró que el Prestador de Servicio Social hiciera las labores de mensajero (labor que no lo corresponde) y por ello fue adecuadamente cambiado al Departamento de Investigación Psicosocial y Documental.

Al mismo tiempo otros prestadores de Servicio Social que se encontraban en ese momento en Centros de Integración Juvenil empezaron a tener problemas con parte del personal administrativo del módulo. Por lo cual se tuvo que cancelar la continuación del proyecto de Orientación Preventiva para Adolescentes que solamente pudo ser concluido en la escuela de Secretariado, debido a que se empezó con anticipación.

Una vez en el Departamento de Investigación Psicosocial y Documental el Prestador escogió entre el proyecto Estudio Básico de Comunidad (EBCO) y el proyecto de Resiliencia, siendo más atractivo el último por lo que se inclinó por este.

Al ingresar a colaborar en este proyecto y encontrarse en la fase final de levantamiento de encuestas, se intervino en el análisis e interpretación de datos a través del paquete estadístico SPSS. Datos que se presentan en el capítulo de evaluación preliminar.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

4.3 Métodos, Técnicas e Instrumentos Aplicados.

En el proyecto escuelas se aplicó la técnica diseñada por el prestador de Servicio Social llamada "Un amigo". La cual consiste en:

PRESENTACIÓN. Se da a conocer el nombre del responsable y su procedencia. Se pregunta si conocen a CIJ y el expositor amplia o aclara la información obtenida de los miembros del grupo. Se promueve la Institución y se detallan los servicios que presta. La duración promedio es de 10 minutos.

RELAJACIÓN. Consiste en que, una vez levantados, los alumnos estiren los brazos, piernas y cuello, posteriormente realizarán ejercicios de respiración inhalando-reteniendo el oxígeno y exhalando despacio repitiendo la operación de 2 a 3 veces. La duración no debe rebasar los 5 minutos.

FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN.

Concurso de un amigo. Se divide el grupo en dos: los de la izquierda y derecha corresponden a cada equipo. Se hace notar un espíritu de competencia para un mayor grado de participación grupal. Se anotan en el pizarrón 4 apartados donde se escriben: casa, calle, escuela y fiestas. A continuación se narra la existencia de un amigo y los peligros que corre con relación a las drogas; por lo que el equipo que encuentre más peligros para el amigo gana, haciendo notar las cinco A. Se sortea para indicar que equipo va primero.

Se inicia por los peligros en casa y sucesivamente. Al terminar se cuentan las participaciones de cada equipo y ambos equipos acuerdan la revancha al otro equipo, que ahora constará de encontrar factores que ayuden a nuestro amigo a no consumir drogas. Se cuentan otra vez y se pregunta al grupo ¿quién es el ganador?

A lo cual el coordinador expone que todos ganaron ya que participaron en la realización de la técnica y concluye preguntando ¿cómo se llama el amigo? A lo que responde, que es uno mismo, que tiene que ver con la asimilación del participante en su entorno con los temas expuestos. Dando así el cierre con una exposición breve de lo tratado en la sesión. Con esto logrará que los participantes analicen los factores de riesgo y protección vistos desde su realidad.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En el proyecto Orientación Preventiva Infantil, en la primera sesión²⁸ se efectúa una presentación de los miembros del grupo y el coordinador, dando pauta a un mejor conocimiento entre ellos con el fin de cohesionar el grupo. Se realiza la técnica "El contrato" donde en un rotafolio se escriben las reglas que se deben cumplir y se hace firmar a todos los participantes para comprometer al cumplimiento de las normas. Las cuales son establecidas en acuerdo con los miembros del grupo y el coordinador, donde el coordinador hace hincapié en dos reglas para las sesiones las cuales son: el mantenerse callados mientras una persona esté hablando y respetarse unos a otros.

La segunda sesión se refiere al tema de la autoestima. Se aplica el cuestionario²⁹ para ponderar el conocimiento del grupo sobre las drogas antes de empezar las sesiones. La técnica que se utiliza es la de "la cajita mágica" donde se narra que existe una persona muy importante y que su imagen está en una caja de regalo que se lleva, se elogia a la persona y se le genera curiosidad al asistente por saber que está en la caja, haciendo ver al individuo con el que se habla que es el mejor. Cuando termina de narrar se le pide silencio al pasar a su lugar y se convoca a otro al frente para ver lo que él encuentra en la caja, lo que se encuentra en la caja es un espejo. Así, dando al cierre de la técnica se menciona la importancia que ellos tienen en su entorno. A continuación se proporcionan hojas a los participantes y se les instruye para que escriban una carta para ellos mismos donde anoten lo importante que son ellos. Esta carta no la muestran y se da la instrucción de que la guarden para leerla en un futuro. Así se da el cierre final de la sesión y se menciona la importancia de la autoestima para su desarrollo.

La tercera sesión resalta la importancia de la comunicación, por lo que las técnicas que se aplican son: la clásica del teléfono descompuesto, donde se pasa un mensaje recíprocamente uno al otro y al final se pregunta cuál fue el mensaje y se analiza el ¿Por qué?, se da la confusión del mensaje. Se continúa con la instrucción de dividir el grupo en dos equipos y que construyan la torre más alta con las cosas que se encuentran en el salón y que después las dejen en su lugar, se les da 20 minutos, cuando terminan por lo regular hacen dos torres y se da el cierre diciendo que la orden fue que hicieran la torre más alta no dos, por eso se remarca la importancia de la organización y la comunicación en el grupo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

²⁸ Ver Carta Descriptiva de Orientación Preventiva Infantil.

²⁹ El cuestionario se presenta en el anexo.

En la cuarta y quinta sesión grupal se aborda el tema de la Salud Pública donde las técnicas que se aplican son el domino de la salud, que contiene temas de salud física y mental y se van uniendo explicando la importancia de cada tema, como es el caso de hacer ejercicio, leer, jugar ajedrez, estudiar, ser ordenado, etc. La oca de la Salud fue diseñada por el Centro de Investigación de Centros de Integración Juvenil y permite al usuario aprender la importancia de la salud a través del juego. Asimismo, se aplica una técnica de animación que es el barco, donde se da la instrucción de "se hunde el barco y hay espacio en el bote salvavidas para X número" y se juntan para hacer equipos dependiendo el número que se dio en las instrucciones y los que sobran se van saliendo, hasta que quede uno, esto sirve también para integrarse debido al contacto físico. Se da el cierre utilizando la técnica lluvia de ideas relacionadas con la importancia de la salud.

Adicionalmente se elabora una agenda que incluye las actividades desde que se levanta hasta que se duerme el adolescente. Analizando en conjunto lo que realizan durante el día y lo que se debería hacer, utilizando la técnica de lluvia de ideas. Se da el cierre haciendo notar la importancia de la utilización del tiempo libre en actividades de provecho sin perjudicar al individuo.

La penúltima trata de lo que nos gusta hacer utilizando la técnica del semáforo, donde se usan tres hojas de papel con los colores del semáforo, se pasa a dos miembros del grupo, de preferencia un hombre y una mujer, se da la instrucción de que uno toque al otro alguna parte de su cuerpo como: el cabello, el brazo, las mejillas, etc. Y cada vez que le toquen responden con el color del semáforo, el rojo para decir que no le gustó, el amarillo que significa que no le desagradó y el verde para expresar que si le gustó. Originalmente se consideró repetir la técnica de el barco, pero finalmente se cambió por una técnica llamada "no desees a otro lo que no te gusta que te hagan" que consiste en escribir en una hoja de papel el nombre de algún miembro del grupo, su nombre del que escribió y lo que le gustaría que hicieran al frente del grupo, después se pasan los papeles con el coordinador y se leen y el que escribió tiene que hacer lo que quería que hiciera el otro. Con esto se da el cierre señalando la importancia de lo que nos gusta hacer y lo que no nos gusta que nos hagan.

En la última sesión el coordinador lleva revistas, pegamento y rotafolios, se divide el grupo en tres para que cada equipo elabore un cartel para su escuela de lo que aprendieron en el taller para que sus compañeros de Institución no consuman drogas. Se pegan los carteles en la zona específica de los periódicos murales para que todos lo vean. Y se encuesta a todos para valorar lo aprendido en el tiempo del taller, concluyéndose el proyecto marcando la importancia del problema de la drogadicción en su vida diaria.

TESIS CON
FALLA DE C N

Las técnicas del proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes tuvieron que ser modificadas y debido a que la Carta Descriptiva era obsoleta para el abordaje de los grupos y finalmente quedó así:

Esta primera sesión grupal es igual a la del proyecto anterior debido que es ideal para la recolección de datos, conocer sus inquietudes y temas de interés que pueden ser utilizados para la prevención de la drogadicción.

1 SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ PRESENTACIÓN	❖ DAR CONOCER C.I.J. EXPECTATIVAS	❖ LLEVAR A CABO UNA PRESENTACIÓN PARA INSERTARSE EN EL GRUPO ❖ CONOCER LAS EXPECTATIVAS DE LOS INTEGRANTES PARA ENCAUZAR Y ACOTAR LO PROGRAMADO.	❖ EXPOSITIVA (10') ❖ CONTRATO (40') ❖ CANASTA REVUELTA (30') ❖ CIERRE (20')	❖ SALÓN DE CLASES ❖ SILLAS ❖ PIZARRÓN ❖ GISES

Y en la segunda la autoestima que es la base en la prevención contra las drogas y las técnicas que se aplicaron fueron la "de ¿soy bueno para...? Y "el vendedor" donde se escribe en una hoja todas las cualidades que tenga, para comentarlo con el grupo, del otro lado de la hoja se escribe porque sería reconocido si muriera en este momento como puede ser: por ser estudioso, por ser bueno para el fútbol, etc. Y se da el cierre con el grupo comentando las capacidades que tienen y que deben aprovecharlas al máximo.

2ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ AUTOESTIMA	❖ VALORARNOS CONOCERNOS ❖ IMAGEN PERSONALIDAD Y ❖ CUESTIONARIO	❖ HACER VER A LOS ASISTENTES LO IMPORTANTE QUE SON EN LA VIDA. ❖ PROMOVER EN QUE LOS NIÑOS SE QUIERAN A SI MISMO Y SE RESPETEN. ❖ APLICAR ENCUESTA PARA EVALUACIÓN.	❖ ¿SOY BUENO PARA...? (40) ❖ SI MURIERA EN ESTE MOMENTO ¿POR QUE ME RECORDARIAN? (30') ❖ CUESTIONARIO (20') ❖ CIERRE (10')	❖ SALÓN ❖ SILLAS ❖ HOJAS ❖ LAPICES ❖ CUESTIONARIO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

3. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ ASERTIVIDAD	❖ METAS Y PLANES Y ❖ IDEALES ❖ SUEÑOS ❖ RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ❖ MOTIVACIÓN ❖ TOMA DE DECISIONES ❖ ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO	❖ VISUALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE LOGRO CON RELACION A LA TOMA DE DECISIONES Y RIESGOS EN LAS EXPERIENCIAS COTIDIANAS. ❖ PROPIAS Y AJENAS ❖ REFLEXIONAR EN CUANTO A LA PLANEACIÓN DE METAS E IDEALES ❖ DETECTAR LOS PRINCIPALES PUNTOS QUE LIMITAN O MOTIVAN PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ❖ CON BASE EN LA JERARQUIZACIÓN DE INTERESES: DEFINIR LA ASIGNACIÓN DE TIEMPOS A DISTINTOS ÁMBITOS DE LA VIDA COTIDIANA: SOCIAL, CULTURAL, RECREATIVA, ETC.	❖ EL VENDEDOR (40') ❖ SOCIODRAMAS (40') ❖ CIERRE (20')	❖ CUESTIONARIO SALÓN CLASES. DE

La técnica del "vendedor" se trata de que un miembro del grupo tenga que influir en otro, por ejemplo, alguien tiene que simular que el otro fume un cigarro, irse de pinta, convencer a alguien para que sea su novio(a), etc. Donde muestra su grado de asertividad para expresar sus ideas y sentimientos.

4. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ COMUNICACIÓN	❖ LA COMUNICACIÓN EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS DE DESARROLLO: ESCOLAR, FAMILIAR LABORAL Y SOCIAL ❖ COMO EXPRESARNOS ❖ SABER ESCUCHAR	❖ REFLEXIONAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA EXPRESIÓN LIBRE DE SENTIMIENTOS Y OPINIONES EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS. ❖ ANALIZAR LAS DISTINTAS FORMAS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN	❖ LA CARTA (30') ❖ SOCIODRAMAS (40') ❖ GENTE CON GENTE (15') ❖ CIERRE (15')	❖ HOJAS BLANCAS ❖ LAPICES PLUMAS SOBRES ❖ BLANCOS SALÓN CLASES. DE

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La comunicación es tratada en esta sesión donde se aplican las técnicas de la carta, y en donde el adolescente escribe a sus padres todo lo que le quiere decir y no ha podido hacerlo, con el fin de que lo exprese por este medio y es opcional si lo entregan o no. En el sociodrama representan como sería una familia con una clara comunicación y otros con una comunicación difusa, para poder analizar los dos casos con el grupo y debatirlo. Gente con gente es una técnica de animación que también tiene características que permiten al grupo integrarse debido al contacto físico, donde se da la instrucción de que se formen en parejas en medio del salón, frente con frente, así sucesivamente y cuando se dice gente con gente se cambian las parejas. El cierre expresa la importancia de comunicarnos ya que constantemente estamos expresando algo.

5. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✦ SALUD FÍSICA Y MENTAL	✦ FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN	✦ DAR A CONOCER LOS FACTORES QUE LE PUEDEN CAUSAR DAÑO Y LOS FACTORES QUE LE AYUDAN A CUIDAR SU SALUD. ✦ PROPORCIONAR HERRAMIENTAS QUE LE AYUDEN A CUIDAR SU SALUD	✦ OCA DE LA SALUD (40') ✦ LOTERÍA DE LA SALUD (40') ✦ CIERRE (20')	✦ OCA DE LA SALUD ✦ LOTERÍA DE LA SALUD

En esta sesión se hace hincapié sobre el problema de las drogas, que lo aprenderán jugando por medio de estas técnicas de enseñanza-aprendizaje.

6. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✦ HABILIDADES SOCIALES	✦ TOMA DE DECISIONES ✦ ACTITUDES ✦ APTITUDES	✦ DESPERTAR HABILIDADES DE LOS PARTICIPANTES ✦ DESCUBRIR NUEVAS HABILIDADES QUE TENGAN LOS MIEMBROS DEL GRUPO	✦ LO QUE ES BUENO PARA MI COMPAÑERO (40') ✦ LO QUE ME GUSTA DE MI Y LO QUE NO ME GUSTA (40') ✦ CIERRE (20')	✦ HOJAS BLANCAS ✦ PLUMAS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Las habilidades sociales muchas veces no las reconocemos, por lo que la primera técnica de lo que "es bueno por mi compañero", trata de que el compañero que está a la izquierda escriba las habilidades de su compañero contiguo, y así sucesivamente, se leen y se comenta con el grupo. La técnica de lo que me gusta de mi y lo que me disgusta, en un papel se escribe en la mitad lo que me gusta y en la otra lo que no le gusta de sí mismo con el fin de que el individuo asimile sus características para que pueda llegar a una reflexión o posiblemente propiciar un cambio en su vida.

7ª SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS	❖ RELAJACIÓN ❖ MANEJO DEL ESTRÉS	❖ DAR HERRAMIENTAS AL GRUPO QUE LE PERMITAN CONTROLAR EL ESTRÉS EN SU VIDA COTIDIANA.	❖ EXPOSITIVA (15') ❖ RESPIRACIÓN (10') ❖ HISTORIA DE UN DÍA COMÚN (25') ❖ TÉCNICA DE RELAJACIÓN (30') ❖ CIERRE (20')	❖ SALÓN DE CLASES

La aparición del estrés en esta edad se da principalmente durante el periodo de exámenes o en días pesados de tareas, por lo que se le proporciona al adolescente herramientas para controlarse, a través de una breve historia donde narran las peripecias de un alumno desde que se levanta tarde, se transporta a la escuela, realizan exámenes, tareas, etc. Asimilando la historia en su vida para que cuando le pase aprenda a controlar la ansiedad. La técnica de relajación se aplica dando la indicación de que cierren los ojos, inhalen y exhalen, para conducirlo en un viaje a través de la imaginación narrando un pasaje para conducirlo a un lugar donde le gustaría estar, liberado del estrés. Después de dicha técnica se da un cierre con la brevedad posible debido a que todos terminan por lo regular con sueño por estar relajados.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

8ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ CIERRE	❖ EVALUACIÓN DE CONTENIDOS DEL PROCESO GRUPAL ❖ APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO	❖ EVALUAR LA REALIZACIÓN DEL TALLER ENCUESTAR PARA CODIFICAR LOS RESULTADOS APRENDIZAJE GRUPO.	❖ APLICACIÓN DE LA ENCUESTA. (10') ❖ RALLY (70') ❖ CIERRE (20')	❖ UNA HOJA DE TRABAJO PARA CADA PARTICIPANTE ❖ LAPICES ❖ HOJAS ❖ 20 TARJETAS POR PARTICIPANTE ❖ MENSAJES DE TERMINACIÓN PARA CADA ASISTENTE ❖ REVISTAS Y PERIODICOS Y TIJERAS ❖ PEGAMENTO ❖ GLOBOS CON GAS ❖ HILO ❖ CARTULINAS

Antes de empezar las sesiones se aplicó una encuesta que permitió evaluar al grupo, estos datos se presentan en el capítulo de Evaluación Preliminar más adelante.

A continuación se presenta el rally que fue aplicada por el Prestador de Servicio Social, en el cual todas las pistas tienen reactivos de prevención de las drogas. Se dividió el grupo en tres equipos. A continuación presento las pistas que fueron escritas en papel:

PISTA # 1

1. Para las adicciones apóyate en personas especializadas.
2. Para las adicciones apóyate en personas especializadas.
3. Para las adicciones apóyate en personas especializadas.

En esta pista deben buscar al coordinador para que les de la siguiente pista.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PISTA # 2

1. La base de estar libre de las adicciones es la..... Se forma de dos palabras. La primera puede ser ¿otra forma de llamarle al carro? (Cuando la encuentres la palabra ve con el coordinador)

AUTOESTIMA

2. La base de estar libre de las adicciones es.....Acéptate tal y como eres. (Cuando la encuentres la palabra ve con el coordinador)

AUTOESTIMA

3. Se estima que esto te va a costar mucho trabajo. Échale coco. AUTOESTIMA. (Cuando la encuentres la palabra ve con el coordinador)

PISTA # 3

1. La asertividad es..... (Completa la frase escribiéndola en una hoja y entrégaselo al Coordinador. Si está mal recibirá castigo todo el equipo y si aciertas recibirás la otra pista).
2. La asertividad es..... (Completa la frase escribiéndola en una hoja y entrégaselo al Coordinador. Si está mal recibirá castigo todo el equipo y si aciertas recibirás la otra pista).
3. La asertividad es..... (Completa la frase escribiéndola en una hoja y entrégaselo al Coordinador. Si está mal recibirá castigo todo el equipo y si aciertas recibirás la otra pista).

PISTA # 4

1. Expresar lo que sentimos pensamos o creemos sin dañar a los demás es la asertividad. Convence al coordinador de porqué debes tener la siguiente pista.
2. Expresar lo que sentimos pensamos o creemos sin dañar a los demás es la asertividad. Convence al coordinador de porqué debes tener la siguiente pista.
3. Expresar lo que sentimos pensamos o creemos sin dañar a los demás es la asertividad. Convence al coordinador de porqué debes tener la siguiente pista.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PISTA # 5

1. La drogadicción es una enfermedad, que como tal tiene que ver con la salud física. Por lo que todo el equipo debe realizar 30 sentadillas.
2. La drogadicción es una enfermedad, que como tal tiene que ver con la salud física. Por lo que todo el equipo debe hacer 20 lagartijas.
3. La drogadicción es una enfermedad, que como tal tiene que ver con la salud física. Por lo que todo el equipo debe hacer 20 abdominales.

PISTA # 6

1. La salud mental es importante en la drogadicción por lo que debes resolver este acertijo. Asistieron 2 de tus amigos de trabajo con sus novias, 6 compañeras de salón con sus novios y 3 amigos por cada pareja de los compañeros de salón. ¿Cuántas personas acudieron a la fiesta? R= 40.
2. La salud mental es importante en la drogadicción por lo que debes resolver este acertijo. Un viejo avaro guarda los cabos de las velas que usa. Con cada 9 cabos puede hacer una vela entera. Si ha juntado 345 cabos. ¿Cuántas velas enteras puede hacer? R= 38 y le sobran aproximadamente 3 cabos.
3. La salud mental es importante en la drogadicción por lo que debes resolver este acertijo. ¿Cual es el ser vivo que cuando nace anda en 4 extremidades, cuando crece en 2 extremidades se transporta y cuando esta viejo camina en tres? R= el hombre porque cuando nace gatea, cuando crece camina y cuando es anciano necesita un bastón para poder andar.

PISTA # 7

1. La escuela es muy importante para protegernos de las drogas. Por lo que debes escribir en una hoja 20 razones por que te gusta la escuela y se lo entregas a la maestra para conseguir la siguiente pista.
2. La escuela es muy importante para protegernos de las drogas. Por lo que debes escribir en una hoja 20 razones que cual te gusta la escuela y se lo entregas a la maestra para conseguir la siguiente pista.
3. La escuela es muy importante para protegernos de las drogas. Por lo que debes escribir en una hoja 20 razones que cual te gusta la escuela y se lo entregas a la maestra para conseguir la siguiente pista.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PISTA # 8

1. El manejo del estrés es un factor muy importante en nuestras vidas por lo que debes ayudar a tu compañera "X Nombre" a controlarse ya que tuvo un día difícil y la dejó su novio.
2. El manejo del estrés es un factor muy importante en nuestras vidas por lo que debes ayudar a tu compañera "X Nombre" a controlarse ya que tuvo un día difícil y la corrieron de su casa.
3. El manejo del estrés es un factor muy importante en nuestras vidas por lo que debes ayudar a tu coordinador a controlarse ya que tanta actividad en tu escuela lo tiene tenso

Las personas que se especifican en las pistas les entregan la última pista.

PISTA # 9

1. Para llegar al final tendrás que hacer un mural. Y Ganarás.

Con esto se concluye que todos ganaron debido a la participación, el grado de aprendizaje que obtuvieron y se hace un recuento de lo visto a lo largo de las sesiones.

Por otra parte proyecto de Escuela para Padres como se mencionó en capítulos anteriores no se pudo realizar, pero contaba con temas como a continuación se describen en forma breve.

La primera sesión se consideró para conocer al grupo y que éste conozca al coordinador, además de despejar dudas sobre las expectativas que tienen acerca del taller y darles un esquema de lo que se va a tratar en las sesiones.

En la segunda se aplicaría un cuestionario para elaborar un diagnóstico previo del grupo, y se abordaría el tema de la autoestima y los factores que influyen en nuestros hijos reflexionando sobre la relación padres e hijos. Por eso se contempló el método del grupo operativo para poder contar entre los padres sus experiencias y analizar las situaciones de todos los miembros del grupo.

En la siguiente sesión se proyectó la representación de un sociodrama para conocer el funcionamiento de la Institución familiar y comentar la importancia de tener un acercamiento entre padres e hijos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En la cuarta y quinta sesión se toca el tema, de la comunicación, porque a través de ellas se alcanza la comprensión no solo de los padres a los hijos sino de forma reciproca, explicando que uno como padre debe ser asertivo al decir las cosas al adolescente y compartir los problemas que tengan uno al otro. Comunicarse con los hijos no es el hecho de espiar para ver que está haciendo, porque podemos causar enojo por entrometernos en su vida privada por lo que se deben establecer canales de comunicación que funcionen día a día.

Siguiendo el orden, la asertividad, en nuestros hijos es muy poco conocida por los padres: los planes, metas, ideales, sentimientos, sueños, que hacen cuando no los ven, etc. Por lo que se dará herramientas a los padres para crear un lazo entre sus hijos, haciendo un grupo operativo para conocer la dinámica familiar de los participantes y en base a esto poder dar alternativas de formas de abordar a sus hijos sin que éste se sienta ofendido o invadido.

En la séptima sesión se da a los padres un panorama más amplio de lo que son los movimientos juveniles, a fin de contextualizar el momento histórico que se está viviendo, ya que en algunas ocasiones el adolescente toma ciertos modismo para sentirse aceptado por sus compañeros, y con estos elementos los padres puedan saber de que se trata cada una de estas expresiones como son: los dark's, los skatos, los cholos, los punk's, los tagger's, los rastos, por mencionar algunos.

En el cierre se aplica el cuestionario evaluatorio del grupo, seguido de un recapitulado de los temas abordados a lo largo del taller para proporcionar la reflexión en los padres de la importancia de su rol en la familia para el desarrollo funcional de su hijo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

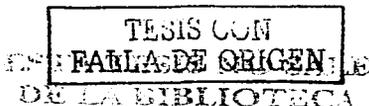
4.4 Evaluación

Evaluación del Proyecto Escuelas.

Los objetivos de promoción de la salud física y mental se cumplieron en los alumnos de las escuelas donde se realizó el proyecto, actualmente Centros de Integración Juvenil no tiene instrumentos para efectuar una evaluación, ignora si sus proyectos son implementados correctamente y están teniendo el impacto que esperan, y solo cuenta con la información proporcionada a través de la retroalimentación de los grupos. Asimismo, se debe promover la continuidad de los proyectos en los grupos, ya que muchas veces no se lleva a cabo por parte de los módulos de Centros de Integración Juvenil, la continuación, seguimiento y algunos grupos son abandonados y no se aplican los proyectos posteriores y no se les da seguimiento. En el momento del cierre de las sesiones en su mayoría, los miembros del grupo contestaron de manera clara y concisa ante todo el grupo sobre la importancia de prevenirse de las drogas, además se denotaba el interés y la necesidad de la aplicación de proyectos de esta índole.

Con respecto a la técnica de "un amigo" tuvo aceptación en los miembros del grupo, con una participación grupal con un sentido de competencia que siempre está presente en nuestras vidas. El tema del graffiti se tocaba en la mayoría de las sesiones de secundaria, mostrando lo que se pretendía en el proyecto de Escuela para Padres, que era conocer una forma de expresión que se puede canalizar para un mejor funcionamiento. La técnica utilizada en el Proyecto Escuelas sirvió, debido a que a través del conocimiento de los factores de protección y de riesgo se les ubicaba en el contexto en que viven, esto da pauta a la creación de su mejor conocimiento del grupo para continuar trabajando, como fue el caso del 2° A en la integración 155 que se le dió seguimiento con el proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes, teniendo conocimiento breve de la dinámica grupal, que hizo posible al no partir de cero y elegir los temas que se tocarían a lo largo de las sesiones.

Con respecto a la cancelación de las sesiones en el Cetic 49, es necesaria la creación de redes institucionales, Centros de Integración Juvenil elabora redes en su Estudio Básico de Comunidad donde cada módulo hace un diagnóstico de la zona donde está trabajando, pero esta línea de acción no es realizada por Trabajadores Sociales llevando a la creación de redes a medias, donde el interés es conocer las instituciones y no crear ligas entre Centros de Integración Juvenil e instituciones y líderes de la comunidad, es necesario forjar convenios con instituciones, por ejemplo si se firman convenios con la SEP, ya que se trabaja mucho en escuelas, se tendría mayor seriedad y profesionalismo en la aplicación de dichos proyectos.



Evaluación del Proyecto Orientación Preventiva Infantil.

A lo largo de las sesiones en el grupo 6° B de la escuela primaria Felipe Ángeles se decidió motivar a los alumnos en que se estaba perdiendo el interés por la escuela debido a la actitud rígida y autoritaria del profesor. Mientras que en el sexto A el proyecto vino a reforzar la estimulación del desempeño en la escuela. A través de las técnicas de enseñanza-aprendizaje se fomentó en ambos grupos, la importancia de la salud física y mental en su vida diaria, se observó un cambio de comportamiento en los miembros del mismo al final del taller, ya que los niños participaban de manera más abierta con lo que frecuentemente lo hacían con una actitud segura, esta es una edad idónea para moldear su carácter para su desarrollo integral como personas ya que es más fácil encauzarlo que cuando crecen.

Debido a que el tiempo no es suficiente para poder prevenir a todos los alumnos, se debe contar con un seguimiento a través de nuevos cursos de prevención, ya que con unas cuantas sesiones no es probable asegurar que estén exentos de ser consumidores en un futuro. La intervención de Centros de Integración Juvenil termina con la aplicación de los proyectos Escuelas y Orientación Preventiva Infantil por lo que no se les da seguimiento en los años posteriores. Las técnicas utilizadas permitieron que el grupo se cohesionara, lo cual es necesario para los profesores y para que el desempeño escolar de los miembros sea más eficiente.

A continuación se presentan los resultados de la encuesta que se aplicó en ambos grupos para medir lo aprendido por los alumnos:

De 29 participantes, el 46% son de sexo femenino y el 54% son hombres, en edad promedio de 10 a 14 años, en su mayoría de 12 años de edad³⁰.

Más de la mitad, un 68% revela que conciben a la drogadicción como un mal social y no como una enfermedad³¹, por lo que se enfatizó que la drogadicción es un problema de salud, por lo que cualquier persona está expuesta para contraer dicha enfermedad. El cambio de visión del problema de la farmacodependencia permite al individuo tener un panorama más amplio y con lo que se pretende, que entre más información precisa se tenga, cuente con más elementos para protegerse de la enfermedad. Los resultados obtenidos muestran un cambio, el 92% de los alumnos contestaron en la encuesta realizada al final del taller que la drogadicción es una enfermedad y el resto como un mal social³².

³⁰ Ver Cuadro I del anexo.

³¹ Ver cuadro II

³² Ver cuadro III

Al 46% de los encuestados no le agrada la escuela, siendo el Apego Escolar uno de los factores de protección más importantes³³. Al final se modificó el resultado a un 63% que le agradaba asistir a la escuela. El 21% no organizaba su tiempo libre y al final el 36% ya lo hacía. En su mayoría en un 89% los asistentes ven televisión en sus ratos libres, porcentaje que se mantuvo casi estático este número en un 88%, que muestra que este medio de comunicación influye en el comportamiento del sujeto³⁴.

Respecto a la autoestima, se preguntó ¿Quién es la persona más importante en tu vida? El 64% contestó que sus padres, al final de las sesiones se obtuvo un cambio, el 73% manifestó que el más importante era él mismo. Este reactivo denota la valoración que se tiene, y muestra a los padres como lo más significativo para el individuo en su contexto, los padres como se dijo anteriormente en el proyecto de Escuela para Padres son muy trascendentales pero aquí viene la revaloración del sujeto, teniendo cuidado de no caer en un egocentrismo.

El 14% acostumbra platicar con sus padres, aquí no se obtuvo tanta significación ya que los resultados muestran que el 16% lo hace después de la realización del taller. Con estos datos podemos observar que en conjunto con un proyecto como el de Escuela para Padres se obtendría más impacto en la comunicación entre los miembros familiares³⁵. El 87% de los padres de los encuestados fuman o toman, esto permite suponer un posible riesgo en el sujeto de ser consumidor de estas sustancias, por la influencia de los padres en los hijos.

En el reactivo abierto donde se solicita que escriba lo que más aprendió durante las sesiones, correspondió a la autoestima y la salud física y mental. Con esto nos da un panorama del grado de impacto que se tuvo en el grupo.

³³ Ver cuadro IV

³⁴ Ver cuadro V

³⁵ Ver cuadro VI

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Evaluación del Proyecto Prevención para Adolescentes

Con respecto a los objetivos, no se cumplió de la manera que se esperaba debido a la cancelación del grupo de secundaria, mientras que en el grupo de Secretariado se obtuvieron resultados satisfactorios: de un grupo desunido se logró crear cohesión grupal, que dio pauta a una dinámica grupal deseada para fomenta la protección contra las drogas. Igualmente, se logró crear espacios donde se despejaron dudas acerca de la farmacodependencia que se tradujo en el cambio de actitud en los asistentes. En el grupo de 2° A de la secundaria 155 debido a la suspensión no se pudo concretar. Es una lástima que por la falta de interés y profesionalismo se deje así a los grupos a media realización del taller, obteniendo una mala imagen de Centros de Integración Juvenil en la escuela, además de eliminar posibilidades de prevención en los participantes.

Los temas tratados, que ya se han señalados en las cartas descriptivas, son útiles para la asimilación en la vida cotidiana, ya que todo lo que uno aprende debe aplicarse constantemente para que no se olvide. En el caso de la autoestima cada participante descubrió una visión de él mismo que no conocía y a través de sus compañeros descubrió lo importante que es para ellos. Aprendieron a expresar sus ideas de forma asertiva mostrando un respeto entre los miembros del grupo, ya que no existía. La importancia de la salud física y mental fue aprendida por las asistentes mostrando interés en el cuidado de su persona.

Se trabajó en el grupo de Secretarías con una población de sexo femenino de edad promedio de 15 a 18 años, donde el 84% coincidió en que la drogadicción es una enfermedad y en su última respuesta fue del 96%³⁶. Creando un cambio de percepción de la drogadicción, viéndola como una enfermedad que puede contagiarse y cómo puede prevenirse.

11 de las alumnas, que constituye el 78% del grupo, contestaron haber consumido en los últimos dos meses alcohol y tabaco, siendo menores de edad³⁷. Esto no tuvo un alto grado de prevención pero si se logró a lo largo de las sesiones que dos personas dejaran el consumo. El 76% tienen amigos que consumen drogas siendo este un posible riesgo para consumir una sustancia más fuerte, al igual que el 82% de las encuestadas sus padres toman y fuman. Para ellas la persona más importante trasciende en este orden: sus padres, ellas mismas y sus novios. En la última sesión el orden cambió así: ellas mismas, sus padres y sus novios. En su mayoría, un 94% platica con sus padres, siendo este otro factor importante en el cuidado de su salud³⁸.

³⁶ Ver cuadro VII

³⁷ Ver cuadro VIII

³⁸ Ver cuadro IX

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El 92% contestó que le agrada la escuela y al final 100% le gusta asistir al colegio, lo cual evidencia el fomento del apego escolar³⁹. Aproximadamente menos de la mitad del grupo se preocupaba por la organización de su tiempo libre, al final el 89% ya agendaba sus actividades. Aquí al igual que en el proyecto anterior la mayor parte del tiempo lo dedican a ver televisión.

Todas tienen bien claro lo que pueden ser de grande, tienen metas, aspiraciones, planes de vida, etc. Que es importante para la motivación de vida para no desarrollar depresiones.

Tal vez, como en los proyectos anteriores no es posible tener impacto en todos los asistentes de igual forma, pero el objeto de estos proyectos, desde mi visión particular, no es el de prevenir a todos por medio de un sólo taller y por medio de este quedan exentos de caer en un futuro en una adicción, es lógico que cometeríamos un error si pensamos así, pero se puede rescatar que, como en el caso del aprovechamiento escolar depende del sujeto; el cual a su vez su desarrollo depende de cuestiones personales de cada uno, a lo que se refiere el proyecto de resiliencia. Resiliencia, que tiene origen latino y que significa volver de un salto, volver atrás, resaltar, rebotar y que fue adoptada por las ciencias sociales para caracterizar aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y exitosos⁴⁰. Se debe ampliar la investigación para la creación de una forma nueva de atención personalizada, como la que se presenta posteriormente, ya que no es lo mismo el alumno que se preocupa solamente de la tarea y el alumno que tiene que trabajar y hacer tarea, esto muestra la diferencia de personalidades en tomar ciertas actitudes a determinados momentos de nuestras vidas, porque posiblemente el que solamente tiene que hacer tareas no esté logrando un buen aprovechamiento en comparación que el que tiene que trabajar, o el que trabaja tiene un sentido mayor responsabilidad que el que no trabaja. Por tal motivo se debe investigar sobre el proyecto de resiliencia debido a la dinámica de la juventud, para poder evolucionar en la forma de atención. Al estudio de resiliencia que se está trabajando en Centros de Integración Juvenil en el Departamento de Investigación Psicosocial y Documental, se le debe dar más importancia y no dejarse en los archivos para que alguien los lea. Para la creación de conocimiento debe de haber algún sentido, no solamente se investiga para conocer, se debe aplicar lo investigado para crear un cambio, que en este caso es la prevención de adicciones.

³⁹ Ver cuadro X.

⁴⁰ Diccionario Básico Latín-Español/Español-Latín, Barcelona, 1992.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Evaluación del Proyecto Resiliencia

Se presenta el diagnóstico, resultado de la primera encuesta realizada en secundarias, mencionadas en capítulos anteriores. Se encuestaron a 630 adolescentes de grupos de tercer año de secundaria, cuya edad promedio oscilan entre los 12 y 19 años, 50.6% fueron mujeres y el 49.4% hombres⁴¹.

El 25.6% ha consumido alcohol: más de 5 copas en alguna ocasión⁴², de este sector de consumidores de alcohol se desprenden 97 casos que tienen 14 años de edad, 24 casos tienen 15 y 21 solamente 13 años. 69 casos son mujeres y 92 son hombres. El 14% ya consume tabaco, por lo menos uno diario durante 15 días seguidos⁴³, de los cuales 54 casos tienen 14 años, 24 casos con edad de 15 y 6 casos se ubican en los 13 años, con 39 casos de mujeres y 52 de sexo masculino. Esto muestra la temprana edad en que se comienza ingerir alcohol y fumar tabaco, sin importar el sexo ya que es una enfermedad que genera disfunciones en el contexto social.

De los encuestados el 10% trabaja y el 90% solo estudia⁴⁴, lo que evidencia la incorporación temprana al mercado de trabajo de un porcentaje considerable cuando aun están estudiando. De los cuales 138 casos, que si han consumido alcohol pertenecen al grupo que sólo estudia y 22 casos se ubican en los que trabajan y estudian. Respecto al consumo del tabaco 75 casos pertenecen a los que solo estudian y 16 a los que trabajan, esto podría significar que el trabajo los hace madurar más rápido, motivo, por lo que no lo hacen o posiblemente que al estar su tiempo ocupado no lo esta perdiendo en ratos de ocio.

El 7.6% de los encuestados han consumido, por lo menos en una ocasión, una droga ilegal⁴⁵ como puede ser: marihuana, cocaína, inhalables, ácidos, etc. Y la edad se encuentra entre los 13 a 16 años con 48 casos, respecto al sexo, casi se encuentra de forma igualitaria con 20 casos de mujeres y 28 hombres que han consumido sustancias tóxicas.

⁴¹ Ver cuadro XI

⁴² Ver cuadro XII

⁴³ Ver cuadro XIII

⁴⁴ Ver cuadro XIV

⁴⁵ Ver cuadro XV

SE
FALLA DE ORIGEN

De las personas con las que convive el adolescente, ya sean familiares, amigos o vecinos, el 37% tiene contacto con personas que consumen drogas⁴⁶. Solo el 2% de los que conocen personas que consumen droga lo hace. Esto muestra que no representa un factor de peligro en su salud como se pensaba, por lo que tener contacto con quienes se administran sustancias tóxicas, si bien estadísticamente muestra no es un riesgo para los miembros familiares, se debe realizar una investigación sobre este fenómeno social. Ya que siempre se creyó en el mito de las malas compañías.

El 48% de los encuestados podrían conseguir drogas si se lo propusieran y el 13% se ha sentido atraído a consumirlas. Con esto se muestra una visión del comportamiento de algunos adolescentes del Distrito Federal sobre el consumo de drogas⁴⁷.

La interpretación de los datos se hará de forma cualitativa y cuantitativa, que a diferencia del diagnóstico que fue realizado de manera cuantitativa. La forma en que Centros de Integración Juvenil presentan los resultados de la encuesta sólo se basa en números, sin realizar un diagnóstico más profundo, por ejemplo, en el caso anterior de las compañías y familiares que conviven con personas que no se drogan, se creía en el mito de "que si te juntas con lobos a aullar aprendes", pero los resultados muestran que no es así, esto da pauta a nuevas investigaciones que profundicen sobre la materia, además de la generación de reflexiones.

A continuación se presentan los resultados de la segunda encuesta correspondiente a los casos de consumidores e individuos de control, que se retomaron de la encuesta anterior para poder comparar a jóvenes consumidores y no consumidores. De los cuales se escogieron a los que habían consumido por lo menos una vez algún tipo de sustancia que no sea alcohol y tabaco, y por cada uno de estos casos se encuestaron 3 que nunca lo habían hecho.

Se encuestó un total de 343 alumnos de edad promedio de 13 a 17 años a los que poco más de la mitad correspondió al sexo femenino. De este sector el 84% sólo se dedica estudiar y el 14% trabaja⁴⁸.

A los adolescentes les desespera no poder hacer lo que ellos quieren por lo que se les deben facilitar espacios de expresión para canalizar esta frustración que tienen, ya que no se sienten capaces de tolerarla. En su mayoría se han sentido deprimidos de no poder hacer ciertas actividades, como es el caso del movimiento juvenil llamado "graffiti" que le sirve como medio de expresión, realización de torneos de fútbol, básquetbol, etc.

⁴⁶ Ver cuadro XVI

⁴⁷ Ver cuadro XVII

⁴⁸ Ver cuadro XVIII

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

De los encuestados más de la mitad, incluyendo hombres, llora con facilidad, esto muestra la vulnerabilidad que se tiene en la adolescencia, por los cambios psicológicos y biológicos, por lo que puede desarrollar un padecimiento por el estrés.

Encontramos que el adolescente es muy impulsivo al no poder controlarse en situaciones de enojo; ante la agresión de otros compañeros de clases se mantienen al margen de contestar de igual forma. En la mitad de los casos se han dejado influenciar por sus impulsos. Es común que no sepan ser asertivos al expresar su enojo, siendo este un factor importante que se debe trabajar en las secundarias junto con el afrontamiento del estrés.

El 41% de los individuos se han dejado influir por otros compañeros para realizar faltas en su escuela⁴⁹. Una tercera parte de los encuestados ha hecho actividades que le asustan o no estaban de acuerdo en hacerlas y se dejaron influenciar por sus "amigos".

Esto muestra que la toma de decisiones en los adolescentes es influenciada por miembros de otros grupos, el cual accede para sentirse aceptado por sus compañeros. Al 54% le ha sido difícil ser aceptado por otros pares y el 51% le da pena decir que No a la gente y un 23% por el mismo motivo no defiende sus derechos y opiniones⁵⁰, lo que viene a ratificar lo que se habló en apartados anteriores respecto de la expresión de los adolescentes. El 49% se ha quedado callado por no coincidir con las ideas de los demás a pesar de que el 63% se ha sentido ansioso de expresarse.

El 32% de los encuestados se han sentido incómodos cuando alguien les hace un elogio⁵¹, la autoestima es parte de la aceptación de uno mismo y cuando es baja, en algunas ocasiones el estudiante se siente incómodo o a veces agredido. Este sector poblacional encuestado se siente satisfecho consigo mismo, se tiene confianza, se siente seguro, está orgulloso de sí mismo, se siente apreciado por los demás y piensa que su imagen es positiva. En su mayoría se siente seguro en sí mismo, pero tal vez con los demás es cuando todo esto se viene abajo por la influencia de los demás, padeciendo una presión que no soporta y deteriora su seguridad, basado en que el 41% se ha dejado influenciar por sus compañeros.

⁴⁹ Ver cuadro XIX

⁵⁰ Ver cuadro XX

⁵¹ Ver cuadro XXI

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Casi la mitad, siente que tiene más defectos que los demás, y no le ha sido fácil aceptarlos, esto viene a ratificar lo anterior, realizan actos para quedar bien con sus compañeros y pasar por alto sus defectos. Un 29% se ha sentido poco valioso⁵², según la encuesta, esto no coincide con los datos anteriores ya que se contradicen, se sienten seguros y queridos por los demás pero una tercera parte no se siente como una persona valiosa, esto puede significar que el adolescente necesita mucha atención por parte de las personas que los rodean, principalmente los padres. El 41% ignora si los demás conocen sus cualidades⁵³, por este motivo en el proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes se mostraron las cualidades de los miembros del grupo.

Al 15% le ha sido difícil hacer amigos⁵⁴, pero si consideramos que un amigo no es solamente el compañero de escuela, la cifra sería más alta, los encuestados dicen ser leales entre sus amigos, pero un amigo no induce a otro para hacer cosas que no quiere como muestran los datos, por esto se debe seguir trabajando en las habilidades sociales. Sólo el 14% dice no ser sociable⁵⁵, pero ser sociable no significa hablarles a todos, es interactuar con los demás de manera más estrecha. Poco menos de la cuarta parte reconoce no ser respetuoso con las personas que le rodean y no le preocupa como sus acciones puedan afectar a otros. Un 34% no hace caso a los consejos que les dan sus padres o maestros⁵⁶ y un 31% ha dejado de hacer una actividad que perjudique a otra persona⁵⁷, esto habla de la falta de sensibilidad por parte de algunos adolescentes hacia las personas ya que el 20% reconoce no haber sido respetuoso⁵⁸.

Una cuarta parte de los encuestados no es sensible ante los problemas de los demás, hoy en día lo vemos seguido que nadie se preocupa por nadie, siendo un factor importante en la disfunción social de nuestra sociedad. Si no les importan las demás personas no generan confianza entre ellos y crean barreras en su socialización. El 13% contestó que no es comprensivo con la gente y el 8.7 dice que no ha ayudado cuando está en su mano hacerlo⁵⁹, por lo que puede ser que se este contradiciendo y quiera decir que lo ayudaría pero bajo cierto contexto y en características específicas.

⁵² Ver cuadro XXII

⁵³ Ver cuadro XXIII

⁵⁴ Ver cuadro XXIV

⁵⁵ Ver cuadro XXV

⁵⁶ Ver cuadro XXVI

⁵⁷ Ver cuadro XXVII

⁵⁸ Ver cuadro XXVIII

⁵⁹ Ver cuadro XXIX

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Un 12% de los alumnos dicen no llevarse bien con sus compañeros⁶⁰, esto muestra una falta de homogeneidad como grupo, muy común y hasta es aceptado como algo normal, sin embargo, al percibirlo así la sociedad la está aceptando como regla y podría ser un obstáculo en el desarrollo de nuestra colectividad.

La mayoría de los adolescentes contestan que han tenido amistades duraderas y tienen amigos de verdad en quienes puede confiar incondicionalmente. Mencionan que han podido resolver problemas de forma asertiva, es decir sin crear conflictos con las otras personas, pero en el aspecto afectivo no los son ya que sólo al 0.8% le ha sido fácil expresar lo que siente, esto sustenta la necesidad de crear espacios de expresión en las secundarias. La mitad ha señalado que a alguien le ha de decir lo que le molesta y cuando se siente triste habla con otras personas.

Más de la mitad contestaron que les ha costado trabajo sobrepasar la tristeza, el 21% no detecta lo que lo hace sentir triste, con un 31% que no lo conoce con claridad, el 54.7% no sabe que hacer cuando se siente triste y el 44.6% ha sentido que nada puede quitarle la tristeza⁶¹. Esto habla de la falta de estima que se tiene el adolescente en esta etapa de la vida, que como sabemos es una de las más difíciles en el desarrollo humano. Este es un problema grave de salud mental que debe ser tratado para evitar la aparición y desarrollo, no sólo de drogadicción, sino de enfermedades mentales como: la esquizofrenia, depresiones agudas, psicosis, etc., que pueden evolucionar en el sujeto de acuerdo a la historia de vida del mismo.

La mayoría sabe organizarse para alcanzar objetivos, tienen definidas sus metas a corto plazo, han planeado para realizarlos, saben que quieren estudiar, saben lo que van a estudiar al terminar la secundaria, se visualizan en el futuro. Esto habla de la importancia de motivar al adolescente para obtener sus metas y no ponerle trabas en el desarrollo de su etapa de vida, creando así personas disfuncionales en el contexto histórico que perjudique el equilibrio del mismo.

⁶⁰ Ver cuadro XXX

⁶¹ Ver cuadro XXXI

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

5. Análisis de la Experiencia Profesional

5.1 Pertinencia del empleo del enfoque funcionalista

Ya se señaló que desde el punto de vista funcionalista la drogadicción es una enfermedad que propicia disfunciones por parte de los actores sociales, y tiene como consecuencias un desequilibrio en el sistema social que perjudica el desarrollo del mismo.

En el sistema funcionalista existen normas que rigen las acciones sociales, pero estas tienden ser bipolares, lo que hace difícil la comprensión del cómo se debe actuar en la sociedad. En los talleres se observó que los alumnos tienden a ver en exceso la televisión, que tiene como consecuencia una influencia considerable en el desarrollo de la personalidad del adolescente, creando arquetipos y estereotipos que muchas veces chocan con las mismas normas de la sociedad.

Como es el caso de la forma de vestir, actuar, beber, comer, etc., esto llega a originar en el sujeto una falta de identidad propia, creando una autoestima no sana que conlleva a inseguridades, depresiones, desvaloración, egocentrismo, etc., y conduce al individuo a ser un nuevo consumidor de sustancias tóxicas.

Talcott Parsons, sostiene que el sistema social "es un modo de organización de los elementos de la acción relativo a la persistencia o procesos ordenados de cambio de las pautas interactivas de una pluralidad de actores individuales"⁶².

Donde los actores sociales realizan acciones conjuntas que establecen las instituciones como: la familia, iglesia, la escuela, etc. Que son construidas para salvaguardar el sistema social mantener el equilibrio y la estabilidad en los acciones evitando la aparición de patologías. Pero estas normas de conducta aplicadas al problema de la farmacodependencia tiene un carácter confuso, ya que las instituciones como la familia, que es la base de la sociedad, crea normas de repudio hacia las drogas; sin embargo cuando se hace una fiesta, siempre el consumo de alcohol y el cigarro está presente en la casa y es aceptado por todos los miembros.

⁶² Talcott Parsons. El sistema social. Biblioteca de la Revista de Occidentes. Madrid, 1976. Pág. 33.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Esto conlleva a una situación de doble dirección, mientras por un lado la institución familiar no aprueba la drogadicción, crea normas para mantener un equilibrio en las acciones del actor, pero en otra dirección la institución permite la entrada a las drogas legales más comunes.

Es claro ver como el sistema crea estilos de vida a través de la televisión, radio, diarios, panorámicos, etc. Por ejemplo, en los partidos de fútbol siempre está presente una bebida etílica anunciada repetitivamente, que a nivel inconsciente hace efecto alterando la conducta del sujeto y creando así una forma de vida diferente a la que tenía. Mientras por un lado aparecen mensajes de "Di no a las drogas", otros dicen "Si a las drogas" manejándolo a nivel del inconsciente.

Situación que remite a lo que se explicó anteriormente en otros capítulos donde las instituciones son las que regulan las acciones sociales para mantener la estabilidad, pero ¿que pasa cuando estas reglas no son claras? El adolescente se encamina a conductas no deseadas por los padres que tienden a desequilibrar el núcleo familiar.

Merton plantea "en primer lugar, que las actividades sociales o las partidas culturales estandarizadas son funcionales para todo el sistema social o cultural. En segundo lugar que todos estos renglones sociales y culturales desempeñan funciones sociológicas. Y por último que son en consecuencia indispensable"⁶³.

Este planteamiento aplicado a lo anterior, muestra que la cultura y el sistema social tienen un gran peso en las funciones de los actores, en nuestra sociedad la presencia de las drogas es muy notoria y aceptada, por ejemplo en las festividades siempre están presentes las bebidas alcohólicas.

Hay quienes señalan que esto tiene su origen con nuestros antepasados aztecas donde el "Uctli"⁶⁴ era tomado con fines religiosos y era un honor poder hacerlo, el chocolate y el tabaco eran fumados por ellos ya en ese tiempo. En cuanto a drogas ilegales más comunes como es el caso de la marihuana era utilizada como calmante de dolor, reumas, etc., y en algunos actos religiosos el peyote era empleado, teniendo en su sociedad reglas que permitían el uso de tales sustancias.

⁶³ Robert K. Merton. Teoría y estructura sociales. Fondo de Cultura Económica. México. 1984. Pág. 98.

⁶⁴ Bebida embriagante que en nuestros tiempos es conocida como pulque.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

¿Cuál sería la diferencia con la alta adicción que existe hoy en día? Tal vez se debe a las claras reglas institucionales, donde no habría confusión de la utilización de la droga con fines sagrados y de curación ó quizá los problemas sociales que vivimos día a día en nuestra realidad. Esto se tendría que estudiar más a fondo en una investigación profunda, ya que no es parte de los temas de este estudio.

Podemos concluir que el funcionalismo, en este estudio da un panorama, en el cual la drogadicción además de causar disfunciones sociales, también entra al juego al cuestionamiento de normas de conducta en los actores sociales para crear adicciones en ellos y fomentar nuevos consumidores, lo que conlleva al desequilibrio e inestabilidad del sistema social creando patologías sociales en los sujetos que en ocasiones se traducen en disfunciones como: violencia intrafamiliar, suicidios, asaltos, etc.

5.2 Alcances y limitaciones de la metodología utilizada en el programa

Respecto a los alcances y limitaciones, en el proyecto Escuelas, con la técnica "un amigo" que involucró a los participantes para fomentar la dinámica en el grupo, propició a un mejor manejo del grupo en secundaria y primaria. A nivel bachillerato esta técnica no tuvo el éxito esperado, ya que la mayoría se encuentra en una edad donde creen tener respuesta a todo, por lo que no es conveniente el uso de esta técnica por las características del sector poblacional, en suma se les debe abordar de diferente manera con respecto a los grupos de secundaria.

En el proyecto Escuelas se alcanzó un acercamiento previo del grupo por abordar en el siguiente programa, mediante las técnicas aplicadas y la observación. Al lograr el acercamiento del grupo se puede dar una atención más personalizada con temas de más interés de los asistentes, ya que los grupos son distintos y por consiguiente la forma de abordar debe ser diferente.

El acercamiento entre los asistentes y el coordinador se dio de la manera esperada en los grupos donde se trabajó el proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes, en comparación con el de Orientación Preventiva Infantil donde la cohesión no fue tan rápida debido a que la sesión del primer paso del programa que es "Escuela" no fue impartida por el coordinador, esta sesión fue manejada por compañeros de Servicio Social. Esto dificultó el desarrollo de éste, ya que la forma de abordar los temas es diferente y no se tienen claro en Centros de Integración Juvenil la importancia del primer acercamiento al grupo. Esto lleva que en su mayoría de casos se den las sesiones nada más por cumplir con el requisito de desarrollar atenciones de orientación.

Con respecto a las limitaciones se encontró la falta de interés por parte de las autoridades de las instituciones educativas, lo que dificulta el desarrollo de las actividades. Un caso muy común en las escuelas es no respetar los tiempos que se tienen calendarizados en conjunto con ellos y se deben suspender las sesiones.

En el proyecto Orientación Preventiva Infantil la población con la que se trabaja es difícil de atender, en el caso de la primaria donde se efectuó el proyecto, una limitante fue el maestro de 6° B que mantenía un orden grupal autoritario por lo cual los alumnos no tenían motivación para ir a la escuela, resultando un grupo apático y rebelde en la realización de ejercicios, un grupo disperso que hacía pesado el ambiente y el trabajo.

Respecto de los alcances que se obtuvieron, fueron resultados positivos en cuanto al interés de la metodología empleada de enseñanza-aprendizaje que tuvo como consecuencia una unión grupal que se observó a lo largo de las sesiones. Modificando la conducta de los asistentes en el desarrollo de las actividades. La cohesión, permitió una dinámica y un manejo grupal óptimo para el desarrollo de las sesiones, como fue en 6° A, que al tener una maestra que se interesa por sus alumnos la posición del grupo es diferente con respecto al 6° B. Esto muestra la importancia de tener un taller de Orientación para Maestros que se de en conjunto con el proyecto, con el fin de crear espacios de enseñanza hacia los maestros para fomentar el interés por sus alumnos, como se definirá en el capítulo 6.

En los proyectos de Atención Curativa y Escuela para Padres no se puede hablar de alcances ya que se suspendió por cuestiones ajenas al Prestador de Servicio Social, pero si es posible mencionar los temas que se iban a tratar, que van de acuerdo al contexto histórico en que vivimos, siendo notorio el de los movimientos juveniles, que expresan estilos y formas de vida que no se tocan muy a menudo y que van cambiando día a día y que los padres deben conocer para entender más a sus hijos.

Al explicar este tema los padres tendrán una visión diferente para comprender a sus hijos desde su expectativa, que es muy diferente a la de los adultos. Como se mencionó, y de acuerdo al enfoque funcionalista, en la institución familiar se tienen que establecer reglas claras que regulen las acciones para el equilibrio; y conociendo los intereses, inquietudes, metas y objetivos del adolescentes es como ponerle aceite a los engranes del sistema que tendrá mejores resultados para la estabilidad de la familia que es la base de la sociedad, además es importante en el desarrollo del sistema social para evitar patologías sociales.

En el proyecto Resiliencia se tuvieron más alcances que limitaciones ya que la participación del Prestador de Servicio Social fue notoria y significativa tanto en el módulo Tlalpan, como en el Departamento de Investigación Psicosocial y Documental, donde se trabajó en conjunto con el personal técnico directamente encargado del proyecto y se dispuso de libertad para el desarrollo del trabajo.

La metodología aplicada en Resiliencia fue elaborada por Centros de Integración Juvenil quien tuvo grandes aciertos desde la elaboración del instrumento, aplicación, codificación e interpretación, como se ha señalado con antelación.

Una limitante fue el tiempo, debido a la incorporación del Prestador de Servicio Social al proyecto. Esta área debería tener mas difusión sobre lo que se hace para la incorporación de personas que quieren realizar su servicio o voluntarios, así tendrían prestadores de servicio para trabajar en este tipo de proyectos, ya que hasta el 29 de julio de 2001 contaba solo con 3.

5.3 Análisis del impacto social del programa

Se dificultó la medición del impacto debido a la falta de creación de instrumentos de evaluación. Es importante saber los alcances que tuvo el proyecto y en que áreas se obtuvo resultados, en las que no tuvieron alcances y en los que no se tenía contemplado pero se logró un resultado significativo.

Proyecto Escuelas

En el impacto obtenido destaca la incorporación del Prestador del Servicio Social, pues en todos los grupos se pudo hacer cohesión entre el coordinador y los asistentes al taller, creando un ambiente adecuado para el desarrollo del grupo.

Con la técnica aplicada se logro conocer las características del grupo e iniciar a los participantes en el tema de la farmacodependencia, abordando desde su contexto social, forma y estilo de vida, percepción de vida, etc. Así no se trataron temas al aire donde el adolescente no se refleja en el problema debido a que las situaciones presentadas no son similares a las que él vive día a día.

Debido al tiempo, que es una sesión de 50 minutos, es difícil tener un gran impacto en el grupo, que pueda ser considerable en la modificación de ideas, conducta, etc. Por lo que sólo se limita el programa a informar y como se mencionó, a dar el primer acercamiento al grupo.

Es necesario forjar convenios con instituciones, por ejemplo si se firman convenios con la SEP, se puede trabajar en escuelas teniendo la certeza que se realizará con seriedad y profesionalismo en la aplicación de dichos proyectos.

Proyecto Orientación Preventiva Infantil

Teniendo una buena salud mental y física es más difícil que puedan caer en una adicción, debido a que al practicar algún deporte, el adolescente crea una conciencia de lo que es ejercitar su cuerpo y competir, esto forja una herramienta importante en la prevención contra las drogas. No siendo así, en los que se dedican al ocio ello los propende a que sean futuros consumidores.

Con respecto a la salud mental, es importante tener ocupada la mente, ya que el ocio es el mejor amigo de las drogas y es un factor básico en la creación de una adicción, por eso se originaron herramientas que puedan usar en un futuro cuando eventualmente llegara a tener contacto con las drogas.

Como ya vimos en los resultados de las encuestas, la edad de consumo es alrededor de los 13 años, pero se estima que muchos empiezan a los 11 años, por lo que la primaria y la secundaria debe ser considerados por Centros de Integración Juvenil como los ámbitos de mayor atención para su prevención, ya que a nivel bachillerato es muy difícil lograr cambios debido a que es una edad donde está casi consolidada la personalidad.

En el grupo de 6° B se atendió principalmente el problema de la autoestima, se obtuvo un impacto en los asistentes, debido que el autoritarismo del maestro genera desmotivación a los alumnos con respecto a la escuela, esto se traduce en un grupo apático y rebelde que no coopera en la realización de las sesiones y a pesar de ello durante el desarrollo del proyecto se observó interés progresivo en participación en las sesiones hasta el cierre del proyecto.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Sería interesante ver en un futuro a los niños convertidos en adolescentes y observar los desenvolvimientos que tuvieron al contacto con las drogas. Como aportación importante al Departamento de Investigación Psicosocial y Documental deberían hacer una investigación a largo plazo con estudiantes de nivel primaria, dándoles atención básica hasta que terminen la secundaria y volver a verlos y encuestarlos en unos 5 años para conocer resultados de los talleres de forma más precisa.

Proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes

En el grupo de secundaria donde se suspendió el proyecto, los alumnos mostraban inquietudes a través de su gran actividad y se les abordó de forma diferente que al otro grupo del proyecto. El grupo se dividió en dos: una parte dada por una Trabajadora Social del personal técnico y otra por el prestador de Servicio Social, la Trabajadora Social tuvo dificultad al manejar el grupo y por parte del prestador tuvo dificultad sólo en la primera sesión, para la incorporación del coordinador hacia el grupo, se generó la importancia de ellos para la realización del taller, mostrando en todas las sesiones que estaban hechas exclusivamente para ellos, creando un espacio en el que los adolescentes podían comentar sus inquietudes. La forma de atención se debe al análisis del grupo, en este caso se necesitaba atención en su autoestima por lo que se les enseñó la importancia que tienen en su rol de alumno, por tal motivo, se decidió iniciar por levantarles el autoestima haciéndolos sentir importantes en el taller.

El abordaje fue un tanto sencillo se les preguntó ¿Qué porque creían que se les impartía el curso a ellos y no a los demás?, a lo que respondieron que por ser muy malos, pero fue grande su sorpresa cuando se les informaba de que se les escogió por ser el mejor grupo, de la escuela. Se mostró mucha incredulidad, pero cuando vieron que realmente era el único grupo que llevaba el curso, además que su participación era importante y tomada en serio, mostraron motivación por la escuela y su conducta cambió, nunca fueron necesario los prefectos para mantener el orden, dado que se comportaron de forma madura, cosa que sorprendió a los directivos y algunos alumnos tuvieron mejoría en el desarrollo escolar.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A través de la observación se notó un impacto en el comportamiento con respecto a la primera sesión y las subsecuentes, los alumnos más inquietos mostraron un apego escolar reflejado en sus calificaciones y conducta dentro de la escuela, pero debido a la suspensión y no se pudo concluir con este grupo de grandes capacidades, la metodología empleada fue la correcta modificando la conducta del grupo. Hubiera sido muy conveniente terminar el proyecto para ver el comportamiento de los alumnos en la escuela, y así analizar los factores que hicieron la modificación del grupo.

El grupo de Calchiuacán presentaba una gran dispersión entre los miembros, por tal motivo se empleó una metodología para trabajar la cohesión del grupo. Cuando se trabaja con un grupo fragmentado, el ambiente es pesado debido a que los asistentes no participan y les da miedo hablar. Cuando terminó el curso los asistentes había participando sin excepción y su facilidad para contestar todos a través del rally fue fluida y clara como se esperaba en los objetivos.

Proyecto de Escuela para Padres y Atención Curativa

No se puede ponderar el impacto siendo que no se desarrollo del todo, sin embargo, se puede rescatar la metodología que se iba dar en los talleres a través de temas novedosos que se han planteado en las cartas descriptivas.

Proyecto de Resiliencia.

Este proyecto impactó en la generación de los datos estadísticos, que se tienen que trabajar para su interpretación y utilización en nuevos estudios. Con estos datos llevo a la idea de cómo los jóvenes poseen una manera de vivir muy particular debido a la dinámica de tal edad. Es importante resaltar que esta información fue personalizada para obtener resultados muy específicos, además de ser datos recientes, expresan realidades que se están viviendo. En función de su interpretación, podemos estructurar una propuesta de atención más adecuada a los adolescentes de la ciudad de México.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

6. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL.

La siguiente propuesta se basa en el perfil de Trabajo Social, con lo que se pretende crear una alternativa de atención primaria al problema de la farmacodependencia dirigida principalmente a los adolescentes. La necesidad de crear una nueva propuesta de intervención va en función de lo que se ha estado trabajando a lo largo de este informe, de personalizar la forma de atención en cada grupo, como dijo alguna vez Heráclito de Efeso en sus fragmentos "No podrás embarcar dos veces en el mismo río, pues nuevas aguas corren siempre tras las aguas"⁶⁵, es decir, un adolescente de unos años atrás no es el mismo adolescente de estos tiempos, la sociedad va en función de los normas, los roles sociales, status, etc., que se van modificando a través del tiempo por lo que se debe estar conciente que la forma de atención, esta debe ser actualizada día a día para que tengan mayor efectividad.

Además de la necesidad de crear una propuesta integral donde se contemplan las instituciones en los que se desenvuelve con mayor tiempo el joven que son: la familiar y la escolar. En este sentido, Centros de Integración Juvenil ha trabajado de manera desligada, mientras da talleres en secundarias, los padres de familia de los alumnos no tienen idea de lo que se trabaja o incluso desconocen la aplicación de los talleres, por lo que se debe de abordar en conjunto con los padres de los alumnos y los maestros para generar canales de comunicación entre ellos en la misma frecuencia con el fin de que tengan herramientas para poder orientar a los estudiantes.

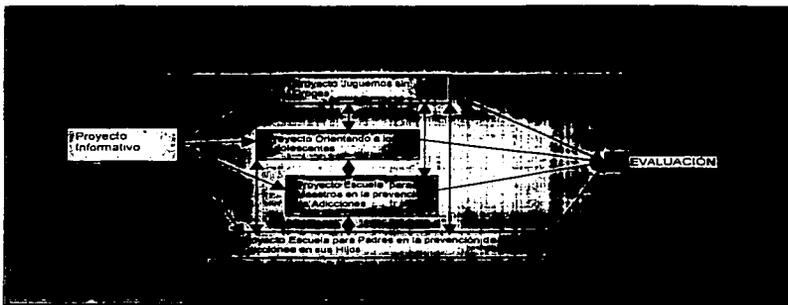
La propuesta se compone de 5 proyectos articulados, que atienden al menor y su círculo de intervención primaria, así como su entorno inmediato:

- 1) Proyecto Informativo.
- 2) Proyecto Juguemos sin Drogas.
- 3) Proyecto Orientando a los Adolescentes.
- 4) Proyecto Escuela para Maestros en la prevención de Adicciones.
- 5) Proyecto Escuela para Padres en la prevención de Adicciones en sus

Hijos.

⁶⁵ Historia de las doctrinas filosóficas. Pedro Chávez Calderón. Alhambra Mexicana. 1995.
Pág. 33

FLUJOGRAMA:



Como se observa en el flujograma es de forma horizontal y vertical donde se dan los proyectos en conjunto para tener más áreas de atención y alcanzar una mejor forma de atención primaria a los adolescentes.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Proyecto Informativo.

Introducción.

Tiene como primordial misión, informar a los miembros del grupo acerca del trabajo que Centros de Integración Juvenil realiza, así como de la importancia de la salud para la prevención temprana de contraer una adicción. Además, la información no sólo debe ser proporcionada por nosotros sino que recíprocamente ellos nos brinda elementos para la personalización de los temas que desarrollarán en las fases siguientes del modelo, los denominados: Proyecto Juguemos sin Drogas y Proyecto Orientación Preventiva para Adolescentes, en las que se detectará que tipo de grupo es y en cuál de los temas necesita más apoyo. A través del dominio de dicha información se pretende generar en los participantes una visión más clara del problema social que estamos tratando, es este caso la drogadicción, con el fin de que el grupo tenga conocimiento de aspectos que se asocien con su realidad para su protección.

METODOLOGÍA.

La persona que se encargará de impartir esta sesión informativa debe de contar con los elementos didácticos y pedagógicos, así como dominio en el conocimiento y tratamiento del problema de la farmacodependencia: manejo de grupo de adolescentes, además de conocer sus formas y estilo de vida, como el conocimiento de los diferentes tipos de drogas y sus efectos, así como su importancia histórica, política y sociológica a lo largo del tiempo.

TESIS CON
FALLA DE CUBIEN

Una vez que se cuenta con los conocimientos necesarios, se prepara la sesión informativa, elaborada con base en la zona que se va a tender, ubicándola con el Estudio Básico de Comunidad⁶⁶ (EBCO), para poder tener un previo de las características de la población con la que se va a trabajar con el fin de personalizar las técnicas a aplicar.

UNIVERSO DE TRABAJO

Se abordará al sector estudiantil, en un rango de 10-17 años, por ser en el que se encuentran ubicados los adolescentes que cursan los grados de 6° de primaria y 3° año de secundaria.

El criterio para escoger la escuela tendrá como base el EBCO donde se atenderá como primera instancia las escuelas que se encuentren en zonas de alto riesgo, esto se estipula en los módulos regionales de Centros de Integración Juvenil pero en la realidad no se aplica con efectividad. Por lo que se debe tener un control de las escuelas donde se va a trabajar y no por la distancia del módulo a la escuela.

Asimismo, se trabajará en grupos de nivel medio superior, que es el sector poblacional comprendido en un rango de edad de 15 a 20 años aproximadamente. Dicho sector poblacional igualmente se atenderá de acuerdo a la identificación de las zonas de alto riesgo por medio de Estudio Básico de Comunidad, y se hará de manera descendente, es decir, de la zona de alto riesgo hasta las zonas donde sean de riesgo solamente.

OBJETIVO GENERAL:

Informar sobre la importancia de las acciones que realiza Centros de Integración Juvenil respecto de la salud física y mental en las escuelas, ofreciendo a los alumnos la información específica acerca de las situaciones y procesos que inducen al consumo de drogas: Factores de riesgo y protección. Además de la integración y ubicación del grupo por parte del coordinador de la sesión.

** El estudio básico de comunidad es realizado por todos los centros regionales para conocer la zona en la que se está trabajando, donde se ven entre otras cosas, las zonas de alto riesgo, detección de líderes, instituciones, etc.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Promover la Institución, informando los servicios que ofrece.
2. Informar a los alumnos acerca de la dinámica familiar, individual y social que condicionen el uso y abuso de drogas. Factores de riesgo y de protección.
3. Promover los proyectos posteriores según sea el caso. (antes mencionados)

DESARROLLO. Este puede variar de acuerdo a las capacidades y personalidad de cada coordinador, cada uno de los encargados de la sesión debe de tener bien claro como va a abordar el grupo para poder alcanzar los objetivos. De la aplicación de este proyecto depende directamente la integración entre el grupo y entre éste y el coordinador. A continuación se muestra la técnica diseñada para realizar el proyecto, con reserva de que cada coordinador aplicará la técnica que sea más apropiada:

PRESENTACIÓN. Se da a conocer el nombre del responsable y de dónde viene. Se pregunta si conocen a Centros de Integración Juvenil a lo que el expositor ampliará o aclarará la información obtenida de los miembros del grupo. Se promoverá la Institución y los servicios que presta. Con una duración aproximada de 10 minutos.

RELAJACIÓN. Dar la orden de que los alumnos se levanten, que estiren los brazos, piernas y cuello, posteriormente hará que respiren inhalando reteniendo el oxígeno y exhalando despacio repitiendo la operación de 2 a 3 veces. La duración no debe rebasar los 5 minutos.

FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN. El barco: Los alumnos elaborarán un barco de papel. Se les contará una historia en la que ellos están navegando en su barco, el mar por donde transitan se encuentran con mal tiempo que serán los factores de riesgo, los cuales serán explicados por el coordinador. La primera turbulencia serán los factores individuales como: la baja autoestima, aislamiento, hiperactividad, angustias, curiosidad, manejo inadecuado del tiempo libre, depresiones, etc. Y se romperá la popa del barco. La segunda dificultad del barco serán los factores sociales, como los compañeros y familiares consumidores, problemas familiares, comunicación difusa, violencia intrafamiliar, desinterés de la escuela, etc. Rompiendo la proa del barco. Y por último se pedirá a los asistentes que mencionen otros factores que afecten su salud y se romperá la vela. Se abre la hoja del barco y en el chaleco se escribirá todos los factores que se relacionen a él para discutirse en la sesión.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Concurso de un amigo. Hay que dividir el grupo en dos, los de la izquierda serán un equipo y los de la derecha el otro. Se promoverá un espíritu de competencia para un mayor grado de participación grupal. Se anotarán en el pizarrón 4 apartados relativos a la casa, calle, escuela y fiestas. A continuación se narra una historia en la que tienen un amigo y él corre peligro en estas instancias y se pregunta si saben de qué peligro se les habla, se les explicará que se trata de las drogas; por lo que el equipo que encuentre más peligros para el amigo va a ganar. Se dejará a la suerte para ver que equipo es primero. Se comenzará por los peligros en casa y así sucesivamente. Cuando terminen, se contarán las participaciones de cada equipo y un equipo tendrá más por lo que se les dirá que van a otorgar la revancha al otro equipo y la segunda fase de la sesión consistirá en encontrar factores que ayuden a nuestro amigo a no consumir drogas. Se contarán otra vez y se preguntará al grupo ¿quién es el ganador? A lo que el coordinador expondría que todos ganaron ya que participaron en la realización de la técnica y concluirá preguntando ¿cómo se llama el amigo? La respuesta es uno mismo. Con esto se pretende analizar los factores de riesgo y protección vistos desde su realidad.

EVALUACIÓN. Se realizará el cierre, que consiste en analizar lo que se vió en la sesión para provocar una retroalimentación de la información dada, así como a través de la lluvia de ideas el coordinador se formará una idea de lo aprendido por los asistentes a fin de evaluar si se cumplió con los objetivos y si es adecuada la técnica, si es necesario ampliarla o restarle elementos. Los resultados obtenidos se registrarán al final del programa, además se comparan diferencias y similitudes entre los diferentes sectores poblacionales atendidos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CARTA DESCRIPTIVA ESCUELAS.

SESIÓN GRUPAL

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ PRESENTACIÓN	❖ ¿QUE SON LOS CIJ? ❖ ¿QUE HACEN?	❖ DAR A CONOCER A LOS PARTICIPANTES A CIJ COMO UNA INSTITUCION ESPECIALIZADA EN LA INFORMACION Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES.	❖ EXPOSITIVA (5')	❖ PIZARRÓN ❖ GIS ❖ BORRADOR DE SALÓN ❖ CLASES ❖ SILLAS
❖ RELAJACION	❖ ESTRÉS	❖ LOGRAR QUE LOS ALUMNOS SE RELAJEN PARA UNA MAYOR PARTICIPACION.	❖ RELAJACION (5')	❖ PIZARRÓN ❖ GIS ❖ BORRADOR DE SALÓN ❖ CLASES ❖ SILLAS
❖ FACTORES DE RIESGO Y FACTORES DE PROTECCIÓN	❖ MULTICAUSALIDAD APEGO ESCOLAR ❖ AUTOESTIMA ❖ ASERTIVIDAD	❖ EXPLICAR A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN PARA EL CUIDADO DE SU SALUD	❖ CONCURSO AMIGO (40') UN	❖ PIZARRÓN ❖ GIS ❖ BORRADOR DE SALÓN ❖ CLASES ❖ SILLAS ❖ HOJAS BLANCAS
❖ CIERRE	❖ ¿QUE APRENDIERON? ❖ ¿LES GUSTO? ❖ ¿COMO SE SINTIERON?	❖ CONOCER LO APRENDIDO POR LOS PARTICIPANTES EN LA INFORMACION PREVENTIVA PARA EVALUAR EL PROYECTO.	❖ LLUVIA DE IDEAS (10')	❖ PIZARRÓN ❖ GIS ❖ BORRADOR DE SALÓN ❖ CLASES ❖ SILLAS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Proyecto Juguemos sin Drogas.

El Proyecto de Información, este se desarrollará para el caso de la Escuela Primaria, se impartirá simultáneamente al maestro del grupo con el que se esté trabajando y con los padres de familia de los asistentes. Los proyectos serán paralelos y constituyen un todo articulado con el proyecto Juguemos sin drogas. Se denominan: Proyecto Escuela para Maestros en la prevención de Adicciones y Proyecto Escuela para Padres en la prevención de Adicciones en sus Hijos.

INTRODUCCIÓN

El proyecto pretende proporcionar elementos que sirvan al niño en su desarrollo y lo protejan en su salud. Enseñar a los niños a que identifiquen factores de riesgo y Factores de Protección (autoestima, asertividad, apego escolar, afrontamiento del estrés y habilidades sociales). De este modo el niño desarrollará su potencial para enfrentar condiciones de riesgo en un periodo previo a la adolescencia.

OBJETIVO GENERAL: Estimular y favorecer en el niño, el desarrollo y expresión de sus potencialidades para fomentar elementos que le protejan ante situaciones de peligro con respecto a las drogas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Encauzar la energía del niño hacia actividad que le generen salud física y mental, reforzando hábitos y actitudes.
- ❖ Promover el cuidado de la salud y reconocer la relación que tiene con el bienestar del niño.
- ❖ Identificar los factores que contribuyan a una buena relación entre el menor y su familia; escuela, grupos de pares y sociedad.
- ❖ Favorecer la expresión de la imaginación y la fantasía del menor, orientándolos hacia una cultura de la salud.
- ❖ Reconocer y fomentar la capacidad de crear y construir que el niño tiene a partir de su propia experiencia, y encauzarlos al reforzamiento de pautas de afrontamiento tendientes a la resolución de problemas y situaciones diarias.
- ❖ Propiciar, básicamente a través del juego, la implementación de instancias que coadyuven al desarrollo integral del niño.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

UNIVERSO DE TRABAJO.

Se trabajará en escuelas primarias ubicadas en zonas de alto riesgo. El proyecto está dirigido al primer sector establecido por Centros de Integración Juvenil que está comprendido en el rango de 10 a 12 años. El número de asistentes será estimado de 10-15 niños.

METODOLOGÍA.

Se cronograman las sesiones del taller, así como se prepara el contenido en los temas a desarrollar y material a emplear. Los temas serán cuidadosamente elegidos de acuerdo a las características del grupo atendiendo los factores donde se tenga que trabajar más, por ejemplo en el caso de que un grupo no tengan los asistentes una autoestima óptima se deberá trabajar con mayor atención en ese tema. Se darán de 8 a 10 sesiones de 90 minutos según sea el caso.

EVALUACIÓN. La forma de evaluación se realizará a través de encuestas previas y posteriores, que se registrarán en informes, con el fin de crear nuevas formas de atención, tomando en cuenta los aciertos y errores en las sesiones.

Las actividades se plantean en la siguiente Carta Descriptiva, cuyos contenidos y acciones pueden ser modificados de acuerdo a las necesidades y problemas de los asistentes:

CARTA DESCRIPTIVA OPI

1ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✦ PRESENTACIÓN	✦ DAR A CONOCER C.I.J. ✦ EXPECTATIVAS	✦ LLEVAR A CABO UNA PRESENTACION PARA INSERTARSE EN EL GRUPO ✦ CONOCER LAS EXPECTATIVAS DE LOS INTEGRANTES PARA ENCAUZAR Y ACOTAR LO PROGRAMADO	✦ EXPOSITIVA (20') ✦ CONTRATO (40') ✦ CANASTA REVUELTA (20') ✦ CIERRE (10')	✦ SALON DE CLASES ✦ SILLAS ✦ PIZARRON ✦ GISES

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

2ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ AUTOESTIMA	✧ VALORARNOS ✧ CONOCERNOS ✧ IMAGEN ✧ PERSONALIDAD ✧ CUESTIONARIO	✧ HACER VER A LOS ASISTENTES DE LO IMPORTANTE QUE SON EN LA VIDA. ✧ PROMOVER EN QUE LOS NIÑOS SE QUIERAN A SI MISMO Y SE RESPETEN. ✧ APLICAR ENCUESTA PARA EVALUACION.	✧ CAJITA MAGICA (30') ✧ CARTA AL AMIGO (30') ✧ CUESTIONARIO (20') ✧ CIERRE (10')	✧ SALÓN ✧ SILLAS ✧ HOJAS ✧ LAPICES ✧ CUESTIONARIO

3ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ COMUNICACIÓN	✧ FORMAS DE COMUNICACIÓN ✧ LA FAMILIA ✧ MEDIOS DE COMUNICACIÓN	✧ REFLEXIONAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA EXPRESION LIBRE DE SENTIMIENTOS EN LOS OPINIONES EN DIFERENTES AMBITOS. ✧ ANALIZAR LAS DISTINTAS FORMAS Y MEDIOS DE COMUNICACION	✧ TELEFONO DESCONECTADO (20') ✧ LA CARTA (40') ✧ ORGANIZACION (20') ✧ CIERRE (10')	✧ SALÓN ✧ SILLAS ✧ HOJAS ✧ LAPICES

4ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ SALUD FISICA Y MENTAL	✧ FACTORES DE RIESGO Y PROTECCION	✧ DAR A CONOCER LOS FACTORES QUE LE PUEDEN CAUSAR DAÑO Y LOS FACTORES QUE LE AYUDAN A CUIDAR SU SALUD. ✧ PROPORCIONAR HERRAMIENTAS QUE LE AYUDEN A CUIDAR SU SALUD	✧ DOMINO DE LA SALUD (45') ✧ EL BARCO (25') ✧ CIERRE (20')	✧ DOMINO DE LA SALUD ✧ SALÓN ✧ SILLAS ✧ PIZARRON ✧ GISES

5ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ SALUD FISICA Y MENTAL	✧ FACTORES DE RIESGO Y PROTECCION	✧ DAR A CONOCER LOS FACTORES QUE LE PUEDEN CAUSAR DAÑO Y LOS FACTORES QUE LE AYUDAN A CUIDAR SU SALUD. ✧ PROPORCIONAR HERRAMIENTAS QUE LE AYUDEN A CUIDAR SU SALUD	✧ OCA DE LA SALUD (50') ✧ LLUVIA DE IDEAS (25') ✧ CIERRE (15')	✧ OCA DE LA SALUD ✧ SALÓN ✧ SILLAS ✧ PIZARRON ✧ GISES

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

6ª SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ TIEMPO LIBRE	✧ ORGANIZACIÓN DEL TIEMPO ✧ OCIO	✧ PROPORCIONAR ELEMENTOS QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO SOCIAL DE LOS ASISTENTES AL GRUPO. ✧ EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL OCIO EN LOS NIÑOS.	✧ ELABORACIÓN DE AGENDA (50') ✧ LLUVIA DE IDEAS (30') ✧ CIERRE (10')	✧ SALÓN ✧ SILLAS ✧ PIZARRÓN ✧ GISES ✧ HOJAS ✧ LAPICES

7ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ LO QUE NOS GUSTA HACER	✧ PASATIEMPOS ✧ DEPORTES ✧ ACTIVIDADES ✧ OCIO ✧ COSAS QUE ME GUSTAN Y LAS QUE NO ME GUSTAN	✧ CONOCER LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS INTEGRANTES ✧ PROMOVER LA IMPORTANCIA DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAMOS EN EL DESARROLLO HUMANO.	✧ SEMAFORO (30') ✧ BARCO (25') ✧ LLUVIA DE IDEAS (25') ✧ CIERRE (10')	✧ SEMAFORO ✧ SALÓN ✧ CLASES ✧ SILLAS ✧ PIZARRÓN ✧ GISES

8ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ CIERRE	✧ EVALUACIÓN DE CONTENIDOS ✧ EVALUACIÓN DEL PROCESO GRUPAL ✧ APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO	✧ EVALUAR LA REALIZACIÓN DEL TALLER PARA ENCUESTAR LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL GRUPO.	✧ ELABORACIÓN DE UN CARTEL (60') ✧ LLUVIA DE IDEAS (10') ✧ CIERRE FINAL (20')	✧ CARTULINAS ✧ PLUMONES ✧ SALÓN ✧ SILLAS ✧ PIZARRÓN ✧ GISES ✧ CUESTIONARIO

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

Proyecto Orientando a los Adolescentes.

Para el caso de los alumnos que hayan concluido la primaria, una vez efectuado el Proyecto de Información en una secundaria, el siguiente paso es la aplicación de este proyecto para adolescentes pertenecientes a dicho nivel escolar.

INTRODUCCIÓN

El proyecto pretende dar seguimiento a la fase anterior que corresponde al de información y detectar necesidades y características de la realidad del adolescente con el fin de ampliar su conocimiento sobre la farmacodependencia para su prevención.

Para que los chicos en las sesiones expongan sus dudas, expectativas y analicen e incorporen a su cotidiano vivir elementos propios de la Educación para la Salud para su desarrollo individual, familiar y social.

OBJETIVO GENERAL: Orientar a los adolescentes proporcionándoles elementos que les faciliten enfrentar los cambios individuales, familiares y sociales que forman parte de su vida cotidiana, así como crear alternativas que permitan favorecer Factores Protectores ante el consumo de drogas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Propiciar y promover espacios para los estudiantes, donde puedan exteriorizar sus inquietudes y reforzar pautas que les permitan enfrentar los cambios propios de la adolescencia.
- ❖ Intencionar que los adolescentes asuman de forma integral los cambios por los que atraviesan, de tal modo que puedan integrarse mejor, familiar y socialmente.
- ❖ Reforzar las actitudes de cuidado y autocuidado de la salud, física y mental, en los diferentes ámbitos de desarrollo.
- ❖ Promover la implementación de actividades que se generen por iniciativa de los adolescentes, tendentes a modificar su actitud y participación para realizar una prevención primaria de la farmacodependencia.
- ❖ Instrumentar actividades que les permitan, a partir de su situación concreta, involucrarse en la promoción de Factores de Protección ante la farmacodependencia.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

UNIVERSO DE TRABAJO

La población que se encuentra en el periodo de la adolescencia que no presente el problema de la farmacodependencia; sin excluir a aquellos que hayan consumido drogas con carácter experimental, siempre y cuando no requieran de algún trabajo urgente en el área de tratamiento.

La elección del grupo será determinado por medio del Estudio Básico de Comunidad en escuelas con alto grado de riesgo de farmacodependencia, caracterizado por: un grado alto de indisciplina, pues los miembros de los grupos son más propensos a incurrir en prácticas consumidoras de tóxicos por su falta de buena conducta, hiperactividad y desorientación.

METODOLOGÍA

La metodología de trabajo será de acuerdo a los problemas y necesidades del grupo, reconocidos en el proyecto anterior. Por lo que es de suma importancia el profesionalismo en la aplicación del primer proyecto. La siguiente carta descriptiva muestra una guía para su realización:

CARTA DESCRIPTIVA DE OPA

1ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ✦ APERTURA PERSONALIDAD Y AUTOESTIMA 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ ENCUADRE ✦ PRESENTACIÓN ✦ EXPECTATIVAS ✦ ASPECTOS DE LA PERSONALIDAD ✦ IMAGEN Y PERSONALIDAD ✦ RETROALIMENTACIÓN ✦ EL VALOR DE LA PERSONA EN EL AMBITO FAMILIAR, ESCOLAR Y SOCIAL 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ ROMPER EL HIELO AL INICIO DEL PROCESO Y FAVORECER LA INTEGRACIÓN GRUPAL ✦ DETECTAR INQUIETUDES Y EXPECTATIVAS DEL GRUPO ✦ HACER UN ENCUADRE DE LAS NORMAS, TIEMPOS Y PROCEDIMIENTOS DEL PROYECTO, DANDO A CONOCER EL PLAN DE TRABAJO ✦ PROMOVER EL CONOCIMIENTO Y LA ACEPTACION PERSONAL E INTERPERSONAL, A TRAVES DE LA APERTURA ✦ ANALIZAR LAS PRINCIPALES LIMITANTES DEL DESARROLLO PERSONAL Y FAMILIAR. ✦ DETECTAR ALTERNATIVAS REFLEXIONAR SOBRE LA SINGULARIDAD Y EL VALOR DE CADA PERSONA 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ AUTOGRAFOS CELEBRES (20') ✦ ENTREVISTA COLECTIVA (20') ✦ LLUVIA DE IDEAS (5') ✦ AMNESIA (20') ✦ INTENCION QUERER (20') 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ COPIA DE LA HOJA DE CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE AUTOGRAFOS. ✦ POR CADA PARTICIPANTE PIZARRÓN ✦ GISES

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

2ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ✦ ASERTIVIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ METAS Y PLANES IDEALES Y SUEÑOS ✦ RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ✦ MOTIVACIÓN ✦ TOMA DE DECISIONES ✦ ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ VISUALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE LOGRO DE RELACION DE TOMA DE DECISIONES Y RIESGOS EN LAS EXPERIENCIAS COTIDIANAS, PROPIAS Y AJENAS ✦ REFLEXIONAR EN CUANTO A LA PLANEACIÓN DE METAS E IDEALES ✦ DETECTAR LOS PRINCIPALES PUNTOS QUE LIMITAN O MOTIVAN PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ✦ CON BASE EN LA JERARQUIZACIÓN DE INTERESES DEFINIR LA ASIGNACIÓN DE TIEMPOS A DISTINTOS AMBITOS DE LA VIDA COTIDIANA: SOCIAL, CULTURAL, RECREATIVA, ETC. 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ JUEGO DE ARCS (40') ✦ RUEDA DE LA VIDA (40') ✦ EXPOSITIVA Y PARTICIPATIVA (10') 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ HOJAS BLANCAS ✦ PLUMAS O LAPICES ✦ PIZARRON ✦ GISES ✦ 2 CIRCULOS DE CARTULINA BLANCA PARA CADA PARTICIPANTE ✦ COMPAS Y ESCUADRA ✦ UNA ESTACA CON 5 TERMINACIONES ✦ 10 ARCS DE PLASTICO ✦ MASKING-tape

3ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ✦ COMUNICACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ MEDIOS DE COMUNICACIÓN ✦ TIPOS DE COMUNICACIÓN ✦ LA COMUNICACIÓN EN LOS DIFERENTES AMBITOS DE DESARROLLO: ESCOLAR, FAMILIAR LABORAL Y SOCIAL ✦ BARRERAS EN LA COMUNICACIÓN ✦ ALTERNATIVAS DE COMUNICACIÓN INTEGRAL 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ ANALIZAR EL PAPEL QUE DESEMPEÑAN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA SOCIEDAD ACTUAL ✦ REFLEXIONAR SOBRE LAS DIVERSAS FORMAS DE COMUNICACIÓN Y LAS BARRERAS GENERADAS POR EL PROCESO 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ TEMAS DE COMUNICACIÓN NO VERBAL (20') ✦ DOS RENGLONES (40') ✦ LA GRAN CARTA (30') 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ HOJAS BLANCAS ✦ LAPICES ✦ PLUMAS ✦ SOBRES BLANCOS

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

4ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ AMISTADES Y PAREJAS	✧ AFINIDADES ✧ DIFERENCIAS PERSONALES ✧ RELACIONES INTERPERSONALES DE AMISTAD Y PAREJA ✧ VALORES COMUNES	✧ ANALIZAR LAS ACTITUDES HACIA LAS NECESIDADES VITALES Y SECUNDARIAS, DESTACANDO LAS AFINIDADES Y DIFERENCIAS EN RELACION CON LAS PREFERENCIAS PERSONALES ✧ FAVORECER LA REFLEXIÓN EN TORNO A LAS CUESTIONES QUE DAN PAUTA A LAS RELACIONES INTERPERSONALES ✧ DESTACAR AQUELLOS ELEMENTOS BÁSICOS PARA LA SELECCIÓN Y CONDUCCIÓN DE AMISTADES Y DE PAREJA	✧ SEMEJANZAS (35') ✧ VENTANA (45') ✧ EXPOSITIVA (10')	✧ HOJAS BLANCAS ✧ LÁPICES O PLUMAS ✧ HOJA DE SIMILITUDES PARA CADA PARTICIPANTE ✧ HOJA DE DEFINICIONES PARA CADA PARTICIPANTE ✧ HOJA DE CALIFICACIONES DEL GRUPO PARA CADA PARTICIPANTE ✧ PIZARRÓN O ROTAFOLIO ✧ GISES O PLUMONES

5ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ PLANEANDO LA SEXUALIDAD	✧ PATERNIDAD RESPONSABLE ✧ EMBARAZO NO DESEADO ✧ ANTICONCEPTIVO Y USO Y EFECTO DE LOS MÉTODOS NATURALES, MECÁNICOS QUÍMICOS Y QUIRÚRGICOS.	✧ ESTIMAR EL GRADO DE INFORMACIÓN QUE EL GRUPO POSEE SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y ACLARAR LOS MITOS E INQUIETUDES CORRESPONDIENTES ✧ CONCIENTIZAR A LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS RESPONSABILIDADES Y EL COMPROMISO QUE IMPLICA LA PATERNIDAD.	✧ EL BEBÉ HUEVO (15') ✧ LABORATORIO VIVENCIAL DE LA CONDUCTA HUMANA (60') ✧ PREGUNTAS Y RESPUESTAS (15')	✧ UN HUEVO UN PALLACATE O SIMILAR ✧ HOJAS BLANCAS ✧ LÁPICES ✧ PIZARRÓN ✧ GISES ✧ UN FORMATO DE INSTRUCCIONES PARA EL FACILITADOR

**TESIS CON
FALLA DE OFICEN**

6ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ✧ ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ CAUSAS EFECTOS Y SINTOMAS DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ✧ SUSCEPTIBILIDAD Y RIESGO ✧ MEDIDAS DE PREVENCIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ VERIFICAR LOS CONOCIMIENTOS DEL GRUPO EN REFERENCIA A LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL MÁS FRECUENTES Y ESCLARECER LAS DUDAS CORRESPONDIENTES ✧ SENSIBILIZAR A LOS ADOLESCENTE SOBRE LOS RIESGOS Y VULNERABILIDAD ✧ DETERMINAR MEDIDAS PREVENTIVAS AL RESPECTO 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ EL CONTAGIO (40') ✧ SOCIODRAMA (30') ✧ PREGUNTAS Y RESPUESTAS (20') 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ HOJAS BLANCAS ✧ PLUMAS ✧ UN JUEGO DE TARJETAS DE DIFERENTES COLORES PARA CADA PARTICIPANTE ✧ PIZARRON ✧ GISES

7ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ✧ VOCACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ INTERESES, NECESIDADES, POSIBILIDADES Y CAPACIDADES ✧ ÁREAS ACADÉMICAS ✧ ÁREA CULTURAL ✧ ÁREA LABORAL ✧ OTRAS ÁREAS 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ COMPRENDER QUE CADA PERSONA NECESITA REFLEXIONAR SERIAMENTE PARA DESELEGIR, DECIDIR Y VIVIR SU VOCACIÓN 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ EXPOSITIVA (15') ✧ LA NAVE (30') ✧ DISCUSIÓN EN SUBGRUPO (15') ✧ DE SELECCIÓN ARBITRARIA (20') ✧ PLENARIA (10') 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ PIZARRON ✧ GISES ✧ HOJAS Y LAPICES ✧ UNA BOLSA O CAJA DE PAPEL

8ª. SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
<ul style="list-style-type: none"> ✧ CIERRE 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ VALORACIÓN DEL PROCESO GRUPAL ✧ COHESIÓN GRUPAL ✧ CONCLUSIONES SOBRE LOS CONTENIDOS DEL CURSO ✧ FINALIZACIÓN DEL EVENTO 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ EVALUAR EL DESEMPEÑO Y LA INVOLUCRACION DE LOS PARTICIPANTES EN LA APRENSION DE CONTENIDOS TEMATICOS ✧ CONOCER LOS GRADOS DE INTEGRACION DEL GRUPO A LO LARGO DEL PROCESO DE ORIENTACION ✧ FINALIZAR EL EVENTO DE MANERA EMOTIVA Y GRATIFICANTE 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ FANTASIA DEL FUTURO (20') ✧ CORRILLOS (10') ✧ COLLAGE ✧ FLOTANTE (30') ✧ VARIACION DE AL FIN LOS REYES MAGOS (30') 	<ul style="list-style-type: none"> ✧ UNA HOJA DE TRABAJO PARA CADA PARTICIPANTE ✧ LAPICES ✧ HOJAS ✧ 20 TARJETAS POR PARTICIPANTE ✧ MENSAJES DE TERMINACION PARA CADA ASISTENTE ✧ REVISTAS Y PERIODICOS ✧ TIJERAS Y PEGAMENTO ✧ GLOBOS CON GAS ✧ HILO ✧ CARTULINAS

EVALUACIÓN. La forma de evaluación se desarrolla de igual forma que el Proyecto anterior.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Proyecto Escuela para Maestros en la prevención de Adicciones

Introducción.

El siguiente paso en la atención, es trabajar de forma simultánea con los otros actores. Mientras por un lado se está haciendo con los grupos, ya sea de secundaria o primaria, se les impartirá este proyecto, ya que el trabajo con el grupo no funcionaría si el maestro no se involucra y dispone de conocimientos, sería como si estuvieran en estaciones de radio diferentes, por tal motivo, para lograr una integración alumno-maestro se debe provocar una empatía entre ambos. Dicha empatía entre maestros y alumnos repercutirá en el desarrollo del adolescente, ya no será el mismo ambiente en el salón de clases, permitiendo el fomento de la cohesión grupal, además de proporcionar conocimientos para que el maestro pueda orientar al joven en la materia.

Objetivo General: Brindar a los maestros herramientas que les permitan orientar al estudiante para prevenir de la farmacodependencia, además de fomentar el interés del maestro hacia el adolescente.

Objetivos específicos:

- ❖ Enseñar a los maestros la importancia de su rol en la salud de sus alumnos.
- ❖ Dar a conocer a los asistentes los Factores de Riesgo y de Protección que propicien herramientas de ayuda al desarrollo del adolescente.
- ❖ Promover espacios de expresión donde los asistentes muestren sus inquietudes y dudas y la función que tienen dentro del salón de clases.
- ❖ Fomentar vínculos de comunicación entre los maestros y los alumnos.

UNIVERSO DE TRABAJO

En el caso de los grupos que cuenten con un solo maestro, se trabajará con él y se proporcionará el taller con otros maestros que por iniciativa quieran integrarse al mismo, dando preferencia siempre al maestro del grupo con el que se está trabajando. En el caso de la secundaria, donde se cuenta con varios profesores se solicitará a los mismos su asistencia al taller. Considerando como máximo 15 participantes.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

METODOLOGÍA.

Se cronogramarán las sesiones del taller, así como se prepara el contenido en los temas a desarrollar y material a emplear. La calendarización de las fechas de las sesiones oscilará en el horario de los asistentes, por cuestión de sus tiempos. Donde se abordarán temas como son:

- ❖ La comunicación: canales, barreras, estableciendo normas, aprender a escuchar, etc.
- ❖ La autoestima, para proporcionar herramientas para que los profesores motiven a los alumnos.
- ❖ La asertividad, para poder expresar sentimientos, ideas, creencias, etc., de forma correcta con el fin de crear una empatía en los asistentes a las clases.
- ❖ Movimientos juveniles donde los participantes puedan comprender más el desenvolvimiento del adolescente, así como aprender su forma y estilos de vida del chico.

El taller tendrá una duración de 8 sesiones de 90 minutos constando de preferencia de dos sesiones por semana

1ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ PRESENTACIÓN ❖ EXPECTATIVAS	❖ ENCUADRE ❖ RAPORT ENTRE EL COORDINADOR Y EL GRUPO ❖ IMPORTANCIA DEL TALLER ❖ ENCUESTAR AL GRUPO PARA CONOCER SUS CONOCIMIENTOS	❖ DESPERTAR INTERÉS DE LOS ASISTENTES AL TALLER ❖ ESCLARECER SUS EXPECTATIVAS	❖ EXPOSITIVA (300') ❖ LLUVIA DE IDEAS (20') ❖ ¿QUE DICE Y QUIEN DICE? (30') ❖ CIERRE (10')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ SALÓN ❖ SILLAS

2ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ AUTOESTIMA	❖ CUESTIONARIO ❖ MALTRATO ❖ VALORACION ❖ RECHAZO	❖ DAR A CONOCER A LOS MAESTROS LA IMPORTANCIA DEL ROL QUE JUEGA EN EL AUTOESTIMA DE LOS ALUMNOS ❖ CONOCER EL CONOCIMIENTO DE LOS MAESTROS ANTES DEL CURSO	❖ EXPOSITIVA (45') ❖ LLUVIA DE IDEAS (20') ❖ CIERRE (10') ❖ ENCUESTA (15')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ ROTAFOLIO ❖ CUESTIONARIO ❖ SALÓN ❖ SILLAS

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

3ª SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ RELACIONES ENTRE LOS MAESTROS Y LOS ALUMNOS	✧ TIPO DE RELACIONES EN EL SALÓN DE CLASES ✧ VÍNCULOS Y ROLES ✧ NORMAS, PERMISIVIDAD Y AUTORIDAD	✧ CONOCER EL FUNCIONAMIENTO DE LA DINÁMICA GRUPAL EN LAS CLASES	✧ SOCIODRAMA (50') ✧ LLUVIA DE IDEAS (30') ✧ CIERRE (10')	✧ PIZARRÓN ✧ MARCADOR ✧ ROTAFOLIO ✧ SALÓN ✧ SILLAS

4ª SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ COMUNICACIÓN	✧ ELEMENTOS DE LA COMUNICACIÓN ✧ BARRERAS ✧ COMUNICACIÓN EN EL SALÓN DE CLASES ✧ TELEVISIÓN	✧ PROPICIAR LA REFLEXIÓN DE LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN EL SALÓN DE CLASES	✧ EXPOSITIVA (40') ✧ LLUVIA DE IDEAS (30') ✧ CIERRE (20')	✧ PIZARRÓN ✧ MARCADOR ✧ ROTAFOLIO ✧ SALÓN ✧ SILLAS

5ª SESIÓN.

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ COMUNICACIÓN CON LOS ALUMNOS	✧ INTERÉS POR LAS COSAS DE LOS ALUMNOS ✧ CANALES DE COMUNICACIÓN CON ELLOS ✧ ESTABLECIMIENTO DE NORMAS ✧ APRENDER A ESCUCHAR ✧ PRESIÓN DE AMIGOS	✧ PROPORCIONAR A LOS ASISTENTES PARA CREAR VÍNCULOS DE COMUNICACIÓN CON SUS ALUMNOS EN EL APOYO DE SU DESARROLLO	✧ EXPOSITIVA (40') ✧ LLUVIA DE IDEAS (30') ✧ CIERRE (20')	✧ PIZARRÓN ✧ MARCADOR ✧ ROTAFOLIO ✧ SALÓN ✧ SILLAS

6ª SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✧ ASERTIVIDAD	✧ METAS Y PLANES DE LOS ALUMNOS ✧ SUS IDEALES Y SUEÑOS ✧ RESOLUCIÓN DE SUS PROBLEMAS ✧ MOTIVACIÓN ✧ ADMINISTRACIÓN DE SU TIEMPO	✧ VISUALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE SUS ALUMNOS PARA ENTENDERLO MEJOR Y APOYARLO EN SU DESARROLLO ✧ PROPICIAR UN ACERCAMIENTO DE LOS ALUMNOS Y PROFESORES	✧ EXPOSITIVA (30') ✧ GRUPO OPERATIVO (50') ✧ CIERRE (10')	✧ PIZARRÓN ✧ MARCADOR ✧ SALÓN ✧ SILLAS

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

7ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ MOVIMIENTOS JUVENILES	❖ DARK ❖ PUNK ❖ SKATOS ❖ CHOLOS ❖ TAGGERS ❖ RASTOS	❖ DIFUNDIR LA INFORMACIÓN DE LOS MOVIMIENTOS JUVENILES QUE EXISTEN EN ESTA GENERACIÓN. ❖ REFLEXIONAR SOBRE LA FORMA DE VIDA DE LOS ALUMNOS BAJO ESTOS MOVIMIENTOS	❖ EXPOSITIVA (40') ❖ GRUPO OPERATIVO (40') ❖ CIERRE (10')	❖ COPIAS DEL TEMA ❖ PIZARRON ❖ MARCADOR ❖ SALON ❖ SILLAS

8ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ CIERRE	❖ APLICACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL PROCESO GRUPAL DE CIERRE DE RETROALIMENTACIÓN CULMINACION	❖ EVALUAR LOS RESULTADOS DEL CURSO CON BASE EN EL ALCANCE DE OBJETIVOS, Y CONCLUSIONES ❖ FINALIZAR EL EVENTO DE ORIENTACIÓN, POR MEDIO DE ACTIVIDADES GRATIFICANTES	❖ CUESTIONARIO (15') ❖ GRUPO OPERATIVO (45') ❖ CIERRE FINAL (20')	❖ CUESTIONARIO ❖ SALON ❖ SILLAS

EVALUACIÓN. La forma de evaluación se desarrolla de igual forma que el proyecto anterior. Se encuestará a los maestros para detectar el conocimiento con el que cuentan antes y después, con el fin de fomentar la evolución de los proyectos para seguir creando nuevas formas de intervención, teniendo como base estas evaluaciones como referencia.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Proyecto Escuela para Padres en la prevención de Adicciones en sus Hijos

INTRODUCCIÓN

La importancia de los padres en el desarrollo de los hijos es muy marcada, ya que en el núcleo familiar se experimentaron los primeros contactos de socialización con el mundo. Esta influencia puede ser positiva ó negativa en el desenvolvimiento del adolescente.

El autoestima de el adolescente es variada pero depende en su mayor parte de la relación con los padres, ya que al trato que se le de va a determinar cuanto se quieran y valoren.

La comunicación entre todos los miembros del núcleo familiar debe ser funcional, con canales claros y sin uso de la fuerza, pues de no ser así puede conducir a la soledad y que es una causa de la drogadicción en los ADOLESCENTES.

Tener unos padres drogadictos es un factor de predisposición para un mayor desarrollo de una adicción, no por herencia ya que esto no está comprobado, pero si por repetición de patrones.

OBJETIVO GENERAL: Propiciar la reflexión analítica de los padres de familia acerca del problema de la farmacodependencia para formar bases que les permitan educar a sus hijos en su salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Enseñar a los padres de familia sobre su importante rol en la salud de su hijo.
- ❖ Dar a conocer a los asistentes los Factores de Riesgo y de Protección que propicien herramientas de ayuda al desarrollo del adolescente.
- ❖ Promover espacios de expresión donde los padres cuenten vivencias cotidianas que contribuyan al esclarecimiento de dudas.
- ❖ Crear vínculos de comunicación de los padres a sus hijos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

UNIVERSO DE TRABAJO.

Se trabajará con padres de familia del grupo escogido en el proyecto anterior. Por medio de los alumnos participantes se hará difusión al taller entre los padres.

Se estima un mínimo de 8 y un máximo de 14 asistentes a las sesiones del taller.

METODOLOGÍA.

Se cronogramará las sesiones del taller, así como se prepara el contenido en los temas a desarrollar y material a emplear.

Se escogió el taller debido a que en este los integrantes son partícipes del mismo, no se les explican los temas y nos vemos mañana, aquí los asistentes muestran sus inquietudes y participan en técnicas que se programan en las cartas descriptivas, que pueden ser modificadas de acuerdo a los del interés del grupo, para propiciar herramientas para que solucione sus problemas.

La promoción social estará dirigida a los asistentes del proyecto de OPA. Se elaborarán volantes de invitación al taller y se entregará a cada integrante del grupo.

El taller tendrá una duración de 8 sesiones de 90 minutos una vez a la semana.

La siguiente Carta descriptiva sirve de base para implementar el taller en cada sesión que se impartirá.

CARTA DESCRIPTIVA

1ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ PRESENTACIÓN ❖ EXPECTATIVAS	❖ ENCUADRE ❖ APLICACIÓN DE ❖ ENCUESTA ❖ RAPPORT ENTRE EL COORDINADOR Y EL GRUPO ❖ IMPORTANCIA DEL TALLER	❖ DESPERTAR INTERÉS DE LOS ASISTENTES AL TALLER ❖ ESCLARECER SUS EXPECTATIVAS	❖ EXPOSITIVA (300') ❖ LLUVIA DE IDEAS (20') ❖ ¿QUE DICE Y QUIEN DICE? (30') ❖ CIERRE (10')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ SALÓN ❖ SILLAS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

2ª SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✦ AUTOESTIMA	✦ CUESTIONARIO ✦ MALTRATO ✦ VALORACION ✦ RECHAZO	✦ DAR A CONOCER A LOS PADRES DE FAMILIA LA IMPORTANCIA DEL ROL QUE JUEGA EN EL AUTOESTIMA DE SU HIJO ✦ DETECTAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES ANTES DEL CURSO	✦ EL ENEMIGO DE NUESTROS HIJOS (25') ✦ EXPOSITIVA (20') ✦ LLUVIA DE IDEAS (20') ✦ CIERRE (10') ✦ ENCUESTA (15')	✦ PIZARRÓN ✦ MARCADOR ✦ ROTAFOLIO ✦ CUESTIONARIO ✦ SALÓN ✦ SILLAS

3ª SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✦ RELACIONES ENTRE PADRES E HIJOS	✦ TIPO DE RELACIONES EN EL NÚCLEO FAMILIAR ✦ VÍNCULOS Y ROLES ✦ NORMAS ✦ PERMISIVIDAD Y AUTORIDAD	✦ CONOCER EL FUNCIONAMIENTO DE LA DINÁMICA FAMILIAR DE LOS ASISTENTES AL TALLER	✦ SOCIOGRAMA (50') ✦ LLUVIA DE IDEAS (30') ✦ CIERRE (10')	✦ PIZARRÓN ✦ MARCADOR ✦ ROTAFOLIO ✦ SALÓN ✦ SILLAS

4ª SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✦ COMUNICACIÓN	✦ ELEMENTOS DE LA COMUNICACIÓN ✦ BARRERAS ✦ COMUNICACIÓN EN LA FAMILIA ✦ TELEVISIÓN	✦ PROPICIAR LA REFLEXIÓN DE LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN EL NÚCLEO FAMILIAR.	✦ EXPOSITIVA (40') ✦ LLUVIA DE IDEAS (30') ✦ CIERRE (20')	✦ MARCADOR ✦ ROTAFOLIO ✦ SALÓN ✦ SILLAS

5ª SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
✦ COMUNICACIÓN CON LOS HIJOS	✦ INTERÉS POR LAS COSAS DE NUESTROS HIJOS ✦ CANALES DE COMUNICACIÓN CON ELLOS ✦ ESTABLECIMIENTO DE NORMAS ✦ APRENDER A ESCUCHAR ✦ PRESIÓN DE AMIGOS	✦ PROPORCIONAR A LOS ASISTENTES PARA CREAR VÍNCULOS DE COMUNICACIÓN CON SUS HIJOS EN EL APOYO DE SU DESARROLLO	✦ EXPOSITIVA (40') ✦ LLUVIA DE IDEAS (30') ✦ CIERRE (20')	✦ PIZARRÓN ✦ MARCADOR ✦ ROTAFOLIO ✦ SALÓN ✦ SILLAS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

6ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ ASERTIVIDAD	❖ METAS Y PLANES DE NUESTROS HIJOS ❖ SUS IDEALES Y SUEÑOS ❖ RESOLUCION DE SUS PROBLEMAS ❖ MOTIVACION ❖ ADMINISTRACIÓN DE SU TIEMPO	❖ VISUALIZAR EL COMPORTAMIENTO DE SUS HIJOS PARA ENTENDERLO MEJOR Y APOYARLO EN SU DESARROLLO ❖ PROPICIAR UN ACERCAMIENTO DE LOS PADRES A SUS HIJOS	❖ EXPOSITIVA (30') ❖ GRUPO OPERATIVO (50') ❖ CIERRE (10')	❖ PIZARRÓN ❖ MARCADOR ❖ SALÓN ❖ SILLAS

7ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ MOVIMIENTOS JUVENILES	❖ DARK ❖ PUNK ❖ SKATOS ❖ CHOLOS ❖ TAGGERS ❖ RASTOS	❖ DIFUNDIR LA INFORMACIÓN DE LOS MOVIMIENTOS JUVENILES QUE VIVEN LOS JOVENES DE ESTA GENERACIÓN ❖ REFLEXIONAR SOBRE LA FORMA DE VIDA DE SUS HIJOS BAJO ESTOS MOVIMIENTOS	❖ EXPOSITIVA (40') ❖ GRUPO OPERATIVO (40') ❖ CIERRE (10')	❖ COPIAS DEL TEMA ❖ PIZARRON ❖ MARCADOR ❖ SALON ❖ SILLAS

8ª. SESIÓN

TEMA	SUBTEMA	OBJETIVOS	TÉCNICAS	MATERIAL
❖ CIERRE	❖ APLICACION DEL MISMO CUESTIONARIO ❖ EVALUACION DEL PROCESO GRUPAL ❖ CIERRE DE RETROALIMENTACION ❖ CULMINACION	❖ EVALUAR LOS RESULTADOS DEL CURSO CON BASE EN EL ALCANCE DE OBJETIVOS Y CONCLUSIONES ❖ FINALIZAR EL EVENTO DE ORIENTACION, POR MEDIO DE ACTIVIDADES GRATIFICANTES	❖ CUESTIONARIO (15') ❖ GRUPO OPERATIVO (45') ❖ CIERRE FINAL (20')	❖ CUESTIONARIO ❖ SALON ❖ SILLAS

EVALUACIÓN. Se realizará de la misma forma que el Proyecto anterior.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

COMENTARIO FINAL

Es necesario mencionar la importancia del Servicio Social en el tratamiento de la farmacodependencia, es una oportunidad para el desarrollo profesional, mediante la aplicación de conocimientos y técnicas propias del Trabajo Social, además de adquirir experiencia y seguir en el proceso de aprendizaje. En Centros de Integración Juvenil proporciona la oportunidad de aplicar los conocimientos de la carrera a una realidad específica, en este caso el ámbito escolar, en el propósito de contribuir a la prevención de la educación para la salud. El trabajo con grupos, información, diseño de técnicas y capacitaciones, que son áreas directamente ligadas con Trabajo Social.

El Trabajador social tiene conocimientos en teorías, epistemológicas, socioeconómicas y de sistematización, para comprender y atender problemas sociales como el de drogadicción, además de poder planear, programar e investigar. Asimismo al ser formado a lo largo de la carrera con una actitud de líder, iniciativa, respeto por cualquier ser humano y responsabilidad, el Trabajo Social está a la par con cualquier otro profesional. Sin embargo en Centros de Integración Juvenil no se ha aprovechado al Trabajo Social al máximo.

Con respecto a la creación de una propuesta diferente, es necesidad debido a la dinámica de la sociedad, donde los roles sociales, status, normas, etc., van cambiando día a día, por lo que se deben implementar modelos de intervención que contemplen el contexto en el que viven los adolescentes, por lo que este modelo que se presenta cubre dicha demanda, que en Centros de Integración Juvenil no lo tiene contemplado en sus modelos de intervención. Además, la articulación entre los proyectos obedece a la atención de los actores sociales que viven en el entorno de los adolescentes fundamentalmente padres y profesores. Por tal motivo se presenta una propuesta de intervención primaria diferente a la que se ha estado trabajando en Centros de Integración Juvenil, con el fin de crear una nueva alternativa desde el enfoque de Trabajo Social.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

BIBLIOGRAFÍA

1. Como proteger a tus hijos contra las drogas. Kena Moreno. Centros de Integración Juvenil. 1999
2. Diccionario Básico Latín-Español/Español-Latín. Barcelona, 1992.
3. El consumo de drogas en la delegación Tlalpan. Por Centros de Integración Juvenil. INFORME No. 96-44. 1995.
4. El sistema social. Talcott Parsons. Biblioteca de la Revista de Occidentes, Madrid, 1976.
5. Encuesta Nacional de Adicciones, 1998; Características Sociodemográficas y de Consumo de Drogas entre Pacientes de Primer Ingreso a Tratamiento en CIJ entre 1993 y 1997.
6. Historia de las Doctrinas Filosóficas. Pedro Chávez Calderón. Alhambra Mexicana. México, Tercera reimpresión 1995.
7. Información basada en el Curso de Adicciones. Escuela Nacional de Trabajo Social, Universidad Nacional Autónoma de México, noviembre--diciembre 1999.
8. Jóvenes y drogas. Salvador Alvarado Garibaldi. Coedición Procuraduría General de la República y Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM. México, 1996
9. La resiliencia: construyendo en adversidad. María Angélica: Cáceres, Irma y Álvarez Catalina. CEANIM, 1996. Santiago Chile.
10. La sistematización de la práctica del Trabajo Social. Rosa María Cifuentes Gil. Colección Política, Servicios Trabajo Social, México, 1996.
11. Manual de tratamiento. Centros de Integración Juvenil, A.C. Tlaxcala 208, Col. Hipódromo Condesa. México, D.F. 1999.
12. Página de Internet CONADIC. www.ssa.gob.mx/Conadic/
13. Proyecto de Orientación Familiar Preventiva. Centros de Integración Juvenil, A.C. Tlaxcala 208, Col. Hipódromo Condesa. México, D.F. 1999.
14. Proyecto de Orientación Prevención Infantil. Centros de Integración Juvenil, A.C. Tlaxcala 208, Col. Hipódromo Condesa. México, D.F. 1999.
15. Proyecto de Orientación Preventiva para Adolescentes. Centros de Integración Juvenil, A.C. Tlaxcala 208, Col. Hipódromo Condesa. México, D.F. 1999.
16. Proyecto Escuelas. Centros de Integración Juvenil, A.C. Tlaxcala 208, Col. Hipódromo Condesa. México, D.F. 1999.
17. Proyecto Información Pública Periódica. Centros de Integración Juvenil, A.C. Tlaxcala 208, Col. Hipódromo Condesa. México, D.F. 1999.
18. Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones. México, 1998.
19. Teoría y estructura sociales. Robert K. Merton. Fondo de Cultura Económica. México, 1984.

122

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

AGRADECÉMOS TU COLABORACIÓN PARA CONTESTAR EL SIGUIENTE CUESTIONARIO.
TUS RESPUESTAS SON CONFIDENCIALES (NO LAS VAN A CONOCER NI TUS PAPÁS NI TUS MAESTROS),
POR LO QUE PUEDES CONTESTARLAS CON TODA SINCERIDAD.
LA INFORMACIÓN QUE RECOJAMOS SERÁ DE GRAN AYUDA PARA MEJORAR NUESTROS SERVICIOS.

- | | |
|--|--|
| I. NOMBRE _____
III. EDAD (EN AÑOS): _____
IV. SEXO: 1. <input type="checkbox"/> FEMENINO
V. OCUPACIÓN: 1. <input type="checkbox"/> SOLO ESTUDIAS | II. GRADO Y GRUPO: _____
2. <input type="checkbox"/> MASCULINO
2. <input type="checkbox"/> ESTUDIAS Y TRABAJAS |
|--|--|

CONTESTA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS (CON LA MAYOR SINCERIDAD POSIBLE) *Si o No*, SEGÚN SEA EL CASO

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. ¿Has llegado a tomar más de cinco copas en alguna ocasión? | 1. <input type="checkbox"/> SI | 2. <input type="checkbox"/> NO |
| 2. ¿Has fumado por lo menos un cigarro al día durante 15 días seguidos? | 1. <input type="checkbox"/> SI | 2. <input type="checkbox"/> NO |
| 3. ¿Te han ofrecido drogas, aunque haya sido sólo una vez | 1. <input type="checkbox"/> SI | 2. <input type="checkbox"/> NO |
| 4. ¿Has consumido, aunque haya sido sólo una vez, alguna droga (mariguana, cocaína, inhalables, pastas, tachas, heroína, tranquilizantes sin prescripción médica, etc.)? | 1. <input type="checkbox"/> SI | 2. <input type="checkbox"/> NO |
| 5. En caso de haber consumido alguna droga, ¿lo hiciste en los últimos 12 meses? | 1. <input type="checkbox"/> SI | 2. <input type="checkbox"/> NO |
| 6. Entre las personas con las que convives frecuentemente (familiar, amigo, compañero, vecino, etc.) hay alguien que consuma drogas? | 1. <input type="checkbox"/> SI | 2. <input type="checkbox"/> NO |
| 7. ¿Crees que podrías conseguir drogas fácilmente si te lo propusieras? | 1. <input type="checkbox"/> SI | 2. <input type="checkbox"/> NO |
| 8. ¿Alguna vez te has sentido atraído por usar drogas? | 1. <input type="checkbox"/> SI | 2. <input type="checkbox"/> NO |

Muchas gracias por tu colaboración

123

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**RESILENCIA Y CONSUMO DE DROGAS
CUESTIONARIO CASOS**

Entrevistador: _____ Fecha: _____ / _____ / _____
Día Mes Año

Nombre: _____

Sexo: 1. Masculino 2. Femenino

Edad (años cumplidos): _____

Ocupación: 1. Sólo estudia 2. Estudia y trabaja

Grado de estudios: 1. Primero 2. Segundo 3. Tercero

Turno: 1. Matutino 2. Vespertino

NOTA: Marcar Sí, si la mayoría de las veces es cierto, y NO, si la mayoría de las veces es falso considerando los últimos seis meses

EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 ¿Te ha desesperado no poder hacer lo que quieres? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 2 ¿Te has sentido capaz de tolerar la frustración? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 3 ¿Te ha irritado no poder conseguir lo que deseas? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 4 ¿Te ha deprimido no poder hacer lo que quieres? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 5 ¿Te has desesperado fácilmente al sentirte presionado? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 6 ¿Has llorado con facilidad? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 7 ¿Has perdido el control fácilmente? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 8 ¿Has mantenido la calma al tener problemas con los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 9 Cuando te has sentido molesto(a), ¿lo has podido expresar sin ser agresivo(a)? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 10 ¿Has explotado con facilidad? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 11 ¿Te has peleado fácilmente con los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 12 ¿Te has dejado llevar fácilmente por tus impulsos? | <input type="checkbox"/> 1. Si | <input type="checkbox"/> 2. No |

124

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES:

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| 13. ¿Has cometido alguna falta en la escuela por la influencia de tus amigos? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 14. ¿Te ha sido difícil aceptar ante los demás que no sabes algo? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 15. ¿Has hecho cosas que te hayan causado temor, por quedar bien con tus amigos? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 16. ¿Te has sentido orillado a hacer cosas con las que no estabas de acuerdo? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 17. ¿Te ha dado pena pedir ayuda a otras personas? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 18. ¿Has tenido problemas para decir <i>No</i> a la gente? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 19. ¿Te ha dado pena defender tus derechos o tus opiniones? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 20. ¿Te has callado tus opiniones cuando sabes que los demás no las van a aprobar? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 21. ¿Te has sentido ansioso al expresar opiniones distintas de las de los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 22. ¿Te has sentido incómodo cuando alguien te felicita o elogia? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 23. ¿Te has sentido satisfecho(a) contigo mismo(a)? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 24. ¿Has tenido confianza en ti mismo(a)? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 25. ¿Te has sentido satisfecho(a) con tu manera de ser? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 26. ¿Te has sentido seguro(a) de ti mismo(a)? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 27. ¿Te has sentido orgulloso(a) de ti mismo(a)? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 28. ¿Te has sentido apreciado(a) por los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 29. ¿Has sentido que la gente tiene una imagen positiva de ti? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 30. ¿Has sentido que tienes más defectos que los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 31. ¿Te ha sido fácil aceptar tus defectos o debilidades? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 32. ¿Has sentido que eres una persona poco valiosa? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 33. ¿Has sentido que los demás ignoran tus cualidades? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 34. ¿Te ha sido difícil hacer amigos? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 35. ¿Has tratado de ser consecuente con quien has tenido problemas? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 36. ¿Has sido leal con tus amigos? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 37. ¿Has sido sociable? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 38. ¿Has sido respetuoso con los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 39. ¿Te ha preocupado cómo tus acciones pueden afectar a los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 40. ¿Has hecho caso a los consejos de tus padres o maestros? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 41. ¿Has evitado hacer cosas que afecten o perjudiquen a los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |
| 42. ¿Has sido respetuoso con los demás? | <input type="checkbox"/> 1. Sí | <input type="checkbox"/> 2. No |

125

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

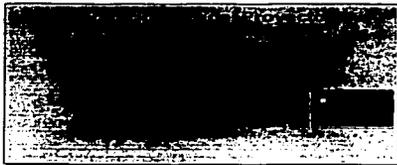
EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES:

43 ¿Has sido sensible a las preocupaciones de los demás?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
44 ¿Has sido comprensivo con los problemas de los demás?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
45 ¿Has ayudado a los demás si estaba en tus manos hacerlo?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
46 ¿Has estado dispuesto(a) a apoyar a los demás?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
47 ¿Has sido acomedido con los demás?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
48 ¿Te has llevado bien con tus compañeros?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
49 ¿Has mantenido amistades duraderas?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
50 ¿Has tenido verdaderos amigos?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
51 ¿Has tenido amigos en quien puedes confiar totalmente?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
52 ¿Has sido capaz de resolver los conflictos con los demás manteniendo una buena relación?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
53 ¿Te ha sido fácil hablar de tus sentimientos con los demás?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
54 ¿Le has dicho a la gente lo que te molesta?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
55 ¿Te ha sido fácil expresar tus sentimientos?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
56 Cuando te has sentido triste ¿has hablado con otras personas?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
57 ¿Te ha sido fácil sobreponerte a la tristeza?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
58 ¿Te ha sido fácil detectar cuando estás triste?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
59 ¿Has sabido con claridad qué cosas te hacen sentir triste?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
60 ¿Has sabido qué hacer cuando te sientes triste?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
61 ¿Has sentido que nada puede quitarte la tristeza?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
62 ¿Has sabido organizarte para cumplir tus propósitos?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
63 ¿Tienes algún proyecto que quieras cumplir en los próximos meses?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
64 ¿Has planeado cómo alcanzar tus metas?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
65 ¿Te has planteado propósitos o metas definidos?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
66 ¿Has pensado en lo que te gustaría estudiar cuando seas mayor?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
67 ¿Has pensado en lo que vas a hacer al terminar la secundaria?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
68 ¿Has imaginado cómo quieres que sea tu vida en el futuro?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
69 ¿Has pensado en lo que vas a hacer cuando seas adulto(a)?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No
70 ¿Has planeado tu vida pensando en el futuro?	<input type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No

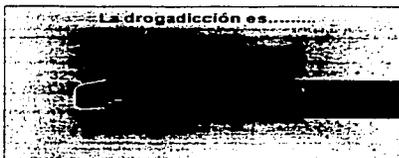
126

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

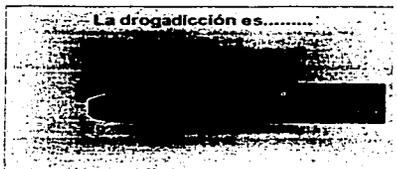
Cuadro I



Cuadro II



Cuadro III



Cuadro IV

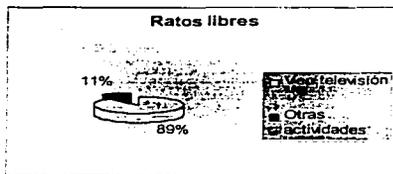


De lado izquierdo se encuentra los resultados antes de la encuesta y en el lado opuesto los resultados obtenidos al finalizar el taller

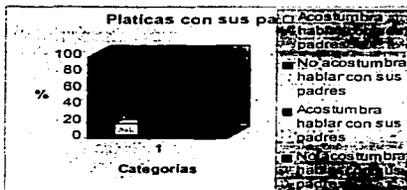
127

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro V



Cuadro VI



De lado izquierdo se encuentra los resultados antes de la encuesta y en el lado opuesto los resultados obtenidos al finalizar el taller.

Cuadro VII

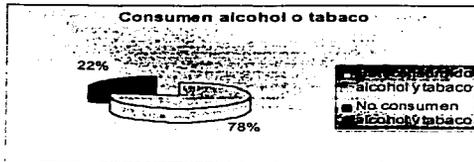


De lado izquierdo se encuentra los resultados antes de la encuesta y en el lado opuesto los resultados obtenidos al finalizar el taller.

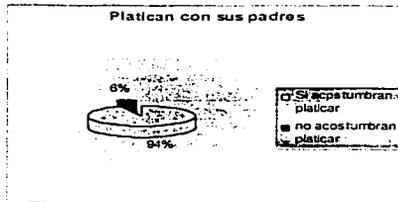
128

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

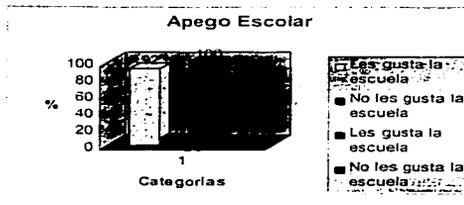
Cuadro VIII



Cuadro IX



Cuadro X



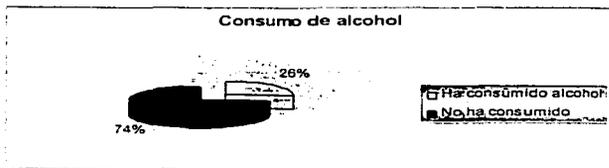
129

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

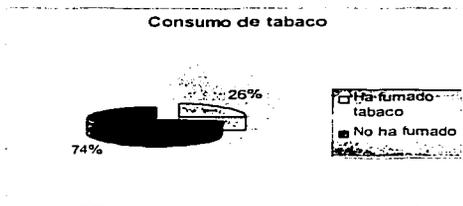
Cuadro XI



Cuadro XII



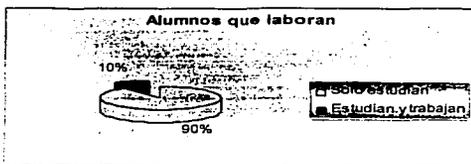
Cuadro XIII



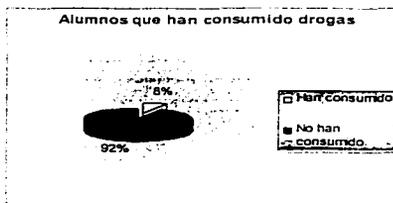
130

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro XIV



Cuadro XV

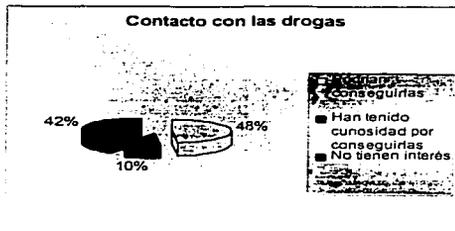


Cuadro XVI

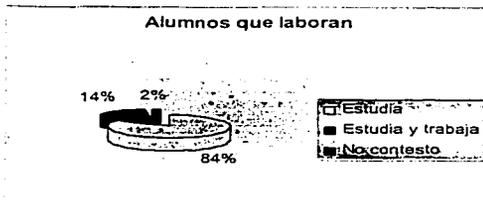


131
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

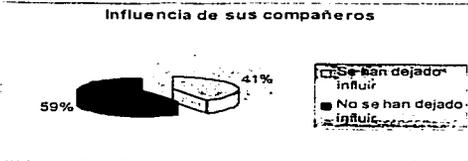
Cuadro XVII



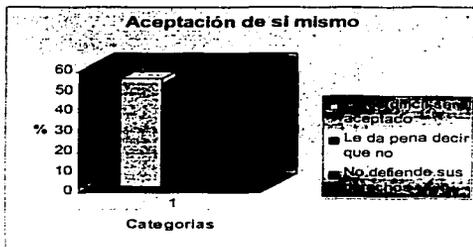
Cuadro XVIII



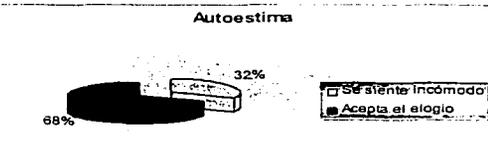
Cuadro XIX



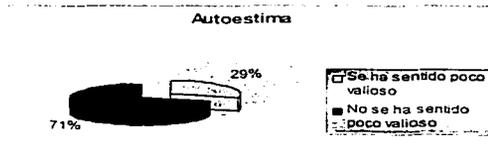
Cuadro XX



Cuadro XXI

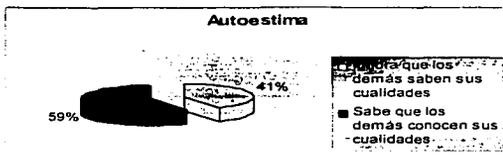


Cuadro XXII

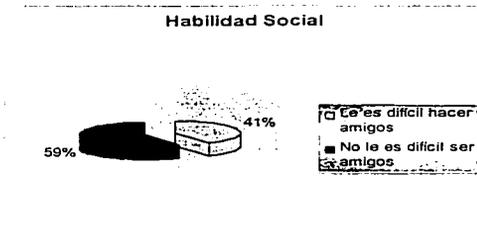


TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

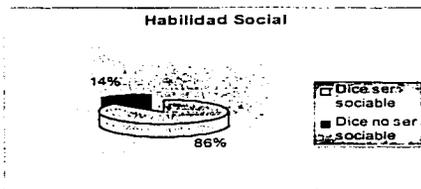
Cuadro XXIII



Cuadro XXIV



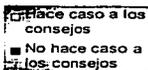
Cuadro XXV



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

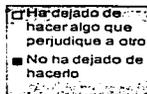
Cuadro XXVI

Habilidad Social



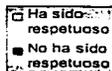
Cuadro XXVII

Habilidad Social



Cuadro XXVIII

Habilidad Social



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cuadro XXIX

De los encuestados el 13% contestó que no es comprensivo con la gente y el 8.7 dice que no ha ayudado cuando está en su mano hacerlo

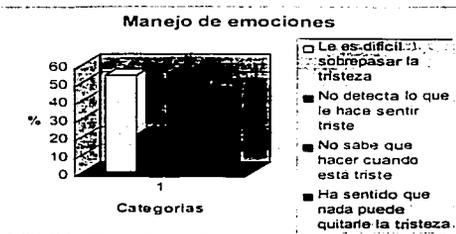


Cuadro XXX



Cuadro XXXI

De los encuestados de acuerdo a las categorías contestaron de la siguiente forma.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUESTIONARIO OPI

EDAD _____ SEXO _____

- 1.- La drogadicción es
1) buena 2) mala 3) una enfermedad 4) no sé
- 2.- ¿Tus padres toman ó fuman?
1) sí 2) no
- 3.- ¿Para ti quien es la persona más importante en tu vida?
1) mis padres 2) maestro 3) yo 4) otro
- 4.- Te gusta la escuela
1) sí 2) no
- 5.- ¿Qué haces en tus ratos libres?
1) ver televisión 2) deporte 3) video juegos 4) tomas cursos
- 6.- ¿Organizas tus actividades diarias?
1) sí 2) no
- 7.- ¿Le tienes confianza a tus padres?
1) sí 2) no
- 8.- ¿Comentas con tus padres lo que te gustaría ser de grande o lo que no te gusta hacer?
1) sí 2) no
- 9.- ¿El bañarte y cuidar tu aseo te previene en las drogas?
1) sí 2) no
- 10.- ¿Qué sabes sobre las drogas?
R=

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CUESTIONARIO OPA

EDAD 21

SEXO Femenino

1.- La drogadicción es

1) mal social que lo padecen los pobre

3) una enfermedad

2) un tema que esta de moda

4) no sé

2.- ¿Haz consumido algún tipo de droga (alcohol, tabaco o sustancia)?

1) si

2) no

3.- ¿Tus amigos consumen drogas?

1) si

2) no

4.- ¿Tus padres toman o fuman?

1) si

2) no

5.- ¿Para ti quien es la persona más importante en tu vida?

1) mis padres

2) algún maestro

3) mi novio(a)

4) yo

6.- Te gusta la escuela

1) si

2) no

7.- ¿Organizas tu tiempo?

1) si

2) no

8.- ¿Platicas con tus padres?

1) si

2) no

9.- ¿Qué piensas ser de grande?

R= Ejercer mi profesión y ser una buena esposa y madre

10.- ¿qué sabes de las drogas?

R= Que las personas las llegan a consumir por qué a veces tienen problemas y se les hace una salida fácil

TESIS
FALLA DE ORIGEN