

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA Y CULTURA

Universidad Pedagógica Nacional

UNIDAD 25 - B

SUBSEDE CONCORDIA

**ESTRATEGIAS ADECUADAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA
PREVENCION DE LA FARMACODEPENDENCIA Y SUS
CONSECUENCIAS INDIVIDUALES Y SOCIALES EN EL SEXTO
GRADO DE PRIMARIA.**

TESIS

presentada para obtener el título de:

Licenciada en Educación

YURI GUADALUPE MORALES SALAZAR

BEATRIZ ADRIANA PASOS OSUNA

CLAUDIA RODRIGUEZ MEDINA

Mazatlán, Sinaloa, Noviembre de 2004

INDICE

INTRODUCCION

DEFINICIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

JUSTIFICACIÓN

OBJETIVOS

HIPÓTESIS

I APRENDIZAJE DE LAS CIENCIAS NATURALES

1.1 Objetivos generales del programa de ciencias naturales.

1.2 Objetivo curricular de sexto grado.

1.3 El cuerpo humano y la salud.

II REFERENCIAS CONCEPTUALES.

2.1 Farmacodependencia

2.2 Antecedentes

2.3 Causas

2.4 Hábitos y consecuencias

2.5 Prevención

III REFERENCIAS SOBRE LA FARMACODEPENDENCIA Y LA DROGADICCIÓN

3.1 ¿Qué son las drogas?

3.2 Clases de drogas

3.3 Problemas que ocasionan las drogas

- 3.4 Drogas ante la sociedad
- 3.5 Consecuencias que traen las drogas
- 3.6 Drogas y su tratamiento
- 3.7 Antecedentes históricos sobre farmacodependencia y drogadicción

IV REFERENCIAS TEORICAS METODOLOGICAS

- 4.1 Pedagogía operatoria
- 4.2 Períodos del desarrollo según Piaget
- 4.3 Metodología
- 4.4 Análisis de resultados

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

INTRODUCCION

Siendo la farmacodependencia uno de los graves problemas por los que pasa el mundo actual y viendo que cada día son más los menores que se encuentran atrapados por esta situación; el presente trabajo trata despertar en los niños de sexto año el interés por la formación de hábitos para prevenirla.

Para tal propósito se incluye en el primer capítulo se señalan los objetivos generales y curricular del programa de sexto año así como también la importancia que tiene la salud y el cuerpo humano. En el segundo capítulo' de este trabajo amplio sobre lo que respecta a la farmacodependencia antecedentes, causas, consecuencias y prevención con el objeto de cimentar las bases teóricas de este trabajo.

En el tercer capítulo se anota la definición de las drogas, las clases problemas, consecuencias y tratamientos, así como también los antecedentes históricos de farmacodependencia y drogadicción.

En el cuarto capítulo se presentan la referencias teóricas metodológicas, las cuales se fundamentan en psicogenética de lean Piaget, donde se hace referencia a las etapas de desarrollo del niño, así como también las características que presenta el alumno de sexto grado. Además se hace mención de la pedagogía operatoria la cual parte de la concepción de que el conocimiento es una construcción que realiza el niño y que al aplicarla vamos a conseguir alumnos críticos y reflexivos.

Posteriormente se incluyen las estrategias que permitieron la elaboración de este trabajo, las cuales plantean una opción para que el

niño llegue a la comprensión de las causas y consecuencias de la farmacodependencia, sirviendo de base para la formación de hábitos en la prevención de la misma.

Además se presenta un apartado con las conclusiones y/o sugerencias emanadas de este trabajo, las cuales son el resultado de las investigaciones y las observaciones realizadas a través del desarrollo del niño.

En seguida se señala la bibliografía, la cual sirvió de apoyo para sustentar el trabajo.

Por último se incluye el anexo donde se presentan trabajos realizados por los alumnos y fotos de las actividades llevadas a cabo.

Esperando que este trabajo sea una aportación para los maestros en la enseñanza de la formación de hábitos para la prevención de la farmacodependencia, tema que en la actualidad es un problema social y de salud que es poco abordado en la educación primaria.

DEFINICIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

Uno de los principales problemas que se detectan hoy en día y que debe ser motivo de preocupación para todos los docentes y padres de familia es la farmacodependencia y la drogadicción en todos los niveles de la educación, pero sobretodo en el nivel primario que es donde enfocaremos este trabajo buscando dar solución o ayudar a dicho problema, ya que este es consecuencia de la falta de hábitos y valores en los educandos, por lo que buscaremos alternativas o elementos teóricos y metodológicos que permitan ubicar a la higiene y salud como los valores sociales más importantes de alcanzar por todos y cada uno de los integrantes de la sociedad, así como también por los docentes de educación primaria, el niño en esta etapa es un ser en desarrollo que presenta características físicas, psicológicas y sociales propias, su personalidad se encuentra en proceso de construcción, posee una historia individual y social producto de las relaciones que establece con su familia y miembros de la comunidad. Es por esto que es necesario realizar un análisis general de la relación que existe entre el contexto social y cultural en el que esta inmerso el niño, influye en la salud integral del mismo, por ello es importante que el docente reflexione a esta realidad y la ubique a los contenidos que se enseñan en el aula, ya que generalmente el maestro se apega a la normatividad pedagógica contemplada en un programa, pero que además elabore y practique formas para establecer relaciones con sus alumnos, padres de familia y otros profesores.

Los fenómenos sociales del desarrollo industrial, tales como: el crecimiento de ciudades, incremento demográfico, y el consumo de medicamentos no controlados, han contribuido en conjunto entre otras situaciones, provocando un deterioro paulatino en la salud del individuo

y coadyuvado a la modificación de hábitos, conductas, actividades, etc.

Las ciencias naturales es una de las áreas más importantes del proceso educativo y como tal debemos analizar con atención todos los ejes que lo integran.

El asunto que nos llevó a la realización de éste trabajo se refiere aun aspecto de gran importancia dentro de esta área, la cual presenta dificultades para su comprensión debido a la falta de información y material para impartirlo; además nos ha motivado como hemos observado a jóvenes que tienen problemas de farmacodependencia, los cuales probablemente no los tuvieron si hubieran recibido en la escuela y principalmente en sexto año una orientación adecuada, por estas razones expuestas escogimos como tema para nuestra investigación.

Estrategias adecuadas para el tratamiento del contenido programático como prevenir la farmacodependencia y sus consecuencias individuales y sociales en el sexto grado de primaria.

La niñez y la juventud son el futuro del país y como tal es necesario velar por su salud, a través de su desarrollo pasan por muchos problemas, uno de ellos es la farmacodependencia la cual les perjudica.

Esta situación es muy significativa ya que el mayor consumo de drogas se presenta en la población de los niños, adolescentes y jóvenes que conforman el sector mayoritario de la población.

Las dificultades con las que cuenta el estado y la comunidad para abatir este problema, se debe a la cantidad de factores que intervienen

en su origen, estos pueden ser individuales, familiares, sociales y del medio ambiente, a los que se les considera como favorecedores de esta situación.

Dentro de estos factores causales destacan por su importancia los individuales, los psicológicos y los orgánicos, entre ellos las características de la personalidad, así como la tendencia o predisposición de algunos organismos a desarrollar dependencia.

Como todos sabemos, este problema afecta a toda la sociedad, por ello, su solución no se puede seguir buscando en la acción de pequeños grupos de idealistas, sino, que para combatirla se requiere de la participación activa y consciente de aquellas personas que diariamente entran en contacto directo con esta situación, como son, los padres de familia, los maestros, los médicos, etc.

En el desarrollo de la farmacodependencia es de vital importancia el papel de la familia pues determina desde la primera infancia el tipo de vida del individuo, es además el primer sistema de educación y fuente de valores para la persona, de modo que en ella recae la responsabilidad de mantener cohesión para favorecer el desarrollo humano y evitar problemas de farmacodependencia.

Esta situación también involucra directamente al maestro el cual debe ser un orientador que prevenga a sus educandos a través de técnicas adecuadas en donde enfatice los graves problemas que puede acarrear la farmacodependencia.

Sustentando en lo antes expuesto, nuestro trabajo de investigación se fundamentará en los siguientes planteamientos:

- ¿Será la falta de estrategias de los maestros lo que ocasione una carencia de formación de hábitos para la prevención de la farmacodependencia?
- ¿Es la falta de información de los padres de familia lo que hace que el niño no tenga hábitos de prevención sobre esta problemática?
- ¿La falta de contenidos en los programas escolares sobre prevención de la farmacodependencia propicia en el alumno la carencia de hábitos para prevenir este problema social?

JUSTIFICACION

Tomando en cuenta la importancia de las Ciencias Naturales y viendo que en la actualidad es un eslabón muy importante en el proceso educativo, es necesario que tanto el maestro como el alumno en su quehacer docente logremos superar las deficiencias que en algunos de sus ejes se presentan con el fin de contribuir al formación del nuevo modelo educativo y sobre todo si éste se encuentra en mi objetivo relacionado con a salud como es el caso de la prevención de la farmacodependencia.

La farmacodependencia es un problema social y de salud que afecta a toda la sociedad sin hacer distinción de estrato social, religión, posición política, ni edad.

Sin embargo, se observa que es precisamente entre la población joven en, donde cobra el mayor número de víctimas pues son quienes están más expuestos debido a la curiosidad, anhelo de nuevas experiencias, propias de esta etapa formativa, así como, por la falta de una adecuada guía y oportuna orientación para enfrentar la vida. El abuso de fármacos es motivo de particular preocupación en nuestra sociedad, tanto por sus orígenes y magnitud como por sus repercusiones sociales, familiares e individuales; en especial por el impacto negativo en la salud, el desarrollo y la integración social de los grupos de población.

Actualmente en México y en nuestro estado el uso y abuso de fármacos por gente de algunos sectores de la población, principalmente jóvenes y niños, plantea un enorme reto para el país y para la entidad ya que este riesgo de desarrollo epidémico es cada vez más evidente y

amenazador por lo que la farmacodependencia es motivo de preocupación no sólo para las autoridades de la salud, sino para todos los sectores de la población, por las graves consecuencias que este fenómeno representa.

El propósito que nos llevó a estudiar este problema obedece a las dificultades que se me han presentado para lograr que los alumnos comprendan y asimilen este tema de la prevención de la farmacodependencia además a que hemos visto como jóvenes se encuentran inmersos en esta problemática, los cuales creemos que de haber recibido la orientación adecuada no estuvieran en dicha situación.

En la actualidad laboramos con alumnos de sexto año y viendo como este problema se agudiza entre los niños y en nuestro grupo hay alumnos cuyo ambiente en el que se están desarrollando puede perjudicarlos y convertirse en dependientes de algún fármaco; es por esto que deseo buscar estrategias con la finalidad de formar hábitos en los alumnos para prevenir la farmacodependencia.

Si conocemos las funciones principales del cuerpo humano y la importancia que tiene cada una de ellas para conservar la salud es necesario hacer algo que pueda aplicarse para lograr que la armonía necesaria no se perturbe.

La formación integral del niño que se pretende con la modernidad educativa en la educación primaria se vería lesionada sino se atendiera a la necesidad de preparar al alumno para que se enfrente activamente a la problemática del proceso de salud enfermedad, tanto a nivel social como individual.

Consideramos que es esencial tratar este problema con mis educandos de una manera profunda puesto que se encuentran en el inicio de una etapa de cambios como es la adolescencia y que si no se les encauza o se les previene acerca de todo tipo de sustancias que le puedan perjudicar induciéndolo a la farmacodependencia, pueden acabar atrapados por esta situación.

Como personas, como maestras no podemos pasar desapercibido este grave problema, es por ello que deseo elaborar mi propuesta en busca de establecer estrategias para la formación de hábitos en la prevención de la farmacodependencia.

OBJETIVOS

Los objetivos que se pretenden lograr con este trabajo son:

- Crear conciencia en los alumnos de sexto grado de educación primaria de la importancia que tiene la formación de hábitos para la prevención de la farmacodependencia.
- Proporcionar a los maestros alternativas en la enseñanza de formación de hábitos para la prevención de la farmacodependencia.
- Propiciar que los alumnos a través de videos y conferencias adquieran principios, capacidades y valores responsables en la formación de hábitos para la prevención de la farmacodependencia y drogadicción con el propósito de conservar la salud, bienestar propio , y por ende el de sus familias logrando así sean personas aptas y útiles a la sociedad y que en un futuro contribuyan al bienestar de las nuevas generaciones.
- Realizar con padres de familia y habitantes del lugar pláticas y reuniones con personas especializadas con el propósito de concientizarlos sobre el problema de cómo prevenir la farmacodependencia y la drogadicción.

HIPÓTESIS

Referente a la problemática planteada anteriormente hemos considerado formular para este trabajo de investigación las siguientes hipótesis:

- La carencia de conocimientos e información en el alumno sobre la farmacodependencia ocasiona la falta de hábitos y actitudes sobre la prevención de este problema repercutiendo en una deficiente cultura de protección y conservación de la salud.

- Si los maestros tenemos los conocimientos, la información y el material suficiente sobre la prevención de la farmacodependencia aplicaremos mejores estrategias en los alumnos de sexto grado creando defensas más eficaces para evitar este problema.

CAPITULO I

APRENDIZAJE DE LAS CIENCIAS NATURALES

1.1 Objetivos generales del programa de ciencias naturales

Con el estudio de las Ciencias Naturales se pretende la formación de una actitud científica en el niño, que le permita entender la ciencia como un proceso evolutivo, como una búsqueda lógica y sistemática fundamentada en conocimientos adquiridos y en procedimientos de investigación específicos, propiciar la adquisición de nuevos conocimientos y explicaciones acerca de diversos objetos, seres y fenómenos naturales.

De ahí que a los niños en las clases de Ciencias Naturales, se les debe enseñar a descubrir algunos de los conocimientos que estas disciplinas han alcanzado, no sólo con el propósito de que obtengan este tipo de información, sino también de que aprendan a manejar los procedimientos de la investigación científica. Con ésto se desea favorecer en el educando un desarrollo progresivo de habilidades y una afirmación de conceptos básicos, de una manera que pueda transferirlos a contextos y situaciones distintas a aquellas en que fueron aprendidas, y que le sirvan de base para ampliar su visión del mundo que le rodea.

Los programas de ciencias naturales en la enseñanza primaria responden a un enfoque fundamentalmente formativo.

Su propósito central es que los alumnos adquieran conocimientos,

capacidades, actitudes y valores que se manifiestan en una relación responsable con el medio natural, en la comprensión del funcionamiento y las transformaciones del organismo humano y en el desarrollo de hábitos adecuados para la preservación de la salud y el bienestar.

Los contenidos en ciencias naturales han sido organizados en cinco ejes temáticos que se desarrollan simultáneamente a lo largo de los grados de la educación primaria.

Estos ejes son:

- Los seres vivos
- El cuerpo humano y la salud
- El ambiente y su protección
- Materia, energía y cambio
- Ciencia, tecnología y sociedad

1.2 Objetivo curricular de sexto grado

El objetivo curricular que nos corresponde tratar por la importancia que tiene dentro de la formación de los niños de sexto grado es:

- Farmacodependencia y Drogadicción

- Medidas de prevención
- Sus consecuencias individuales y sociales

1.3 El cuerpo humano y la salud

Uno de los ejes más importantes de las ciencias naturales es el cuerpo humano y la salud; en este eje se organiza el conocimiento de las principales características anatómicas y fisiológicas del organismo humano, relacionándolo con la idea de que de su adecuado funcionamiento dependen la preservación de la salud y el bienestar físico. La definición operacional de salud es la siguiente:

"Proceso que se establece a partir de la interrelación del hombre con el ambiente, en donde la salud y la enfermedad están en relación con la capacidad del individuo para cumplir con su rol social"¹

La salud ha sido considerada por el hombre desde la más remota antigüedad como un don precioso, recordemos el célebre ideal educativo de los griegos: lograr tener una mente sana en un cuerpo sano.

La salud es una consecuencia directa de la conducta del hombre y para la sociedad de las conductas de todos los hombres resulta evidente que solo a partir del trabajo conjunto entre la escuela y otros elementos sociales se consiguen la formación del individuo, sobre todo tratándose de la salud.

¹ FARMACOS DE ABUSOS. Secretaria de salud, p.10

Para que un ser humano esté sano, se le deben dar condiciones que lo permitan, por lo que su entorno debe favorecer un estado de salud tanto somático como psíquico, sin embargo esta situación rara vez se establece, por la existencia de factores que impiden la disponibilidad de un ambiente propicio. Es conveniente recordar que el maestro, el alumno, y la familia integran una comunidad y su interacción es fundamental para la conservación de la salud.

Se pretende que los niños se convenzan de que las enfermedades pueden ser prevenidas, poniendo de relieve el papel que en la preservación saludable del cuerpo humano desempeñan los hábitos adecuados de alimentación e higiene; asimismo, se presentan elementos para el conocimiento y la reflexión sobre los procesos y efectos de la maduración sexual y los riesgos que presentan las adicciones más comunes.

Al establecer una comparación en los programas de educación primaria de sexto grado de años anteriores con el que llevamos en la actualidad, me doy cuenta que el objetivo que corresponde a farmacodependencia y drogadicción no aparecía, pues a este problema no se le concedía la importancia requerida o será porque su elaboración data de 15 años atrás y a nuestras autoridades educativas no les preocupaba esta situación.

En los nuevos programas este objetivo curricular ya se presenta pero en el texto de ciencias naturales no se hace referencia a él, creo que viendo la problemática de la juventud actual debería venir este tema en una forma amplia, para dar a los alumnos una formación y no una información y que al maestro se le facilitara lograr el objetivo deseado.

Mi opinión personal es que este es un tema difícil de tratar porque se puede explicar, investigar, comentar, pero sabemos perfectamente que no se puede llevar a la práctica; es por este motivo que estoy tratando en esta propuesta llegar a plantear las estrategias correctas para lograr la formación de hábitos en la prevención de la Farmacodependencia.

CAPITULO II

REFERENCIAS CONCEPTUALES.

2.1 Farmacodependencia

Al hablar de Farmacodependencia es necesario tratar de definir lo que es la salud, ésta ha sido determinada por la Organización Mundial de la Salud de la siguiente manera: Es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no sólo de la ausencia de enfermedad o incapacidad.

La salud depende del equilibrio biológico, psicológico y social del hombre con el ambiente que le rodea de aquí que es importante lo que es la Farmacodependencia como una enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud la ha definido de la siguiente manera: Es el estado psíquico y físico causado por modificación del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible por tomar el fármaco en forma continua o periódica a fin de experimentar sus efectos psíquicos ya veces para evitar el malestar producido por la privación.

La definición establece que para que exista farmacodependencia, es necesario, que un ser vivo entre en contacto con un fármaco; éste es toda sustancia que introducida en el organismo vivo puede modificar una o más de sus funciones, es decir es una sustancia ajena al organismo que al entrar en él altera alguna de sus funciones normales.

La dependencia puede ser física o psíquica:

Es física: cuando la sustancia tóxica se integra en el metabolismo del organismo y su ausencia provoca graves trastornos, paralelo a esto se desarrolla un efecto de tolerancia a la droga, esto es, la necesidad de aumentar la dosis de la sustancia tóxica para conseguir los mismos efectos que antes se lograban con una dosis menor.

Es psicológica: porque consiste en el deseo impulsivo de emplear una determinada sustancia tóxica para evadirse de la realidad; el consumidor tiene la urgencia de repetir esta experiencia una y otra vez, aunque no lo obliga la necesidad física.

2.2 Antecedentes

Las plantas han sido utilizadas por el hombre como alimento, vestido y como medicina para evitar la muerte, así el reino vegetal ha provisto al hombre de los satisfactores necesarios para subsistir; además a algunas plantas las ha usado no sólo para su uso físico sino también ha trascendido al mundo espiritual.

Algunas plantas tienen efecto sobre la mente que sorprenden, causando en el hombre sensaciones diferentes, incomprensibles, mágicas.

Estos efectos han permitido que diferentes culturas las hayan utilizado o las utilicen con fines curativos o espirituales o sea como medio de acercamiento temporal con sus dioses o venerando estas plantas.

"En nuestro país desde la época precolombina ya eran utilizadas algunas plantas por los indígenas como la conocida con el nombre de ololiuqui, los hongos, el peyote y la hierba de Ros ya que las usaban en fechas muy especiales, para las grandes ocasiones"²

Debemos señalar que el consumo de estas plantas en el México antiguo no era una adicción, sino que buscaba una alteración de la conciencia y de la percepción con fines curativos y mágico religiosos; sin, embargo este consumo constituye un antecedente que explica en parte porque en nuestros días muchas de de estas sustancias se siguen empleando en diversos grupos de la población.

En nuestro país actualmente diversos grupos étnicos siguen realizando sus ritos y celebraciones en las que el consumo de ciertas sustancias juega un papel importante, estos ritos forman parte de su identidad, son ejecutados con el simbolismo de antaño, atribuyéndoles propiedades religiosas y curativas.

Dentro del espacio urbano el consumo de fármacos se extiende aceleradamente, utilizando distintas sustancias tóxicas, cuya motivación en muchos de sus consumidores está orientada a suplir carencias de diferente orden.

El desarrollo de la sociedad en la medida que se toma más compleja, impone a sus integrantes una dinámica constante de competencia, agresividad y angustia que dependiendo de su clase social, buscan sobrellevar la tensa cotidianidad que les toca vivir, en este

² CENTRO DE INTEGRACIÓN JUVENIL, Manual de capacitación para el voluntariado , p.14

sentido los fármacos se convierten en un escape de su frustración, de la rutina diaria, un dinamizador para enfrentar la competencia diaria originada de la motivación al consumo de productos de todo tipo.

2.3 Causas

Las dificultades que se presentan para evitar el problema de la farmacodependencia se deben a la cantidad de factores que intervienen en su presentación como son los individuales, los familiares, los sociales y los del medio ambiente.

Dentro de los factores causales destacan por su importancia los individuales, psicológicos y orgánicos, como son las características de la personalidad, la ansiedad, el aburrimiento, la depresión, así como la tendencia o predisposición de algunos organismos a desarrollar dependencia, además junto con la curiosidad innata en el individuo está la intención de buscar sensaciones placenteras o de evitar algunas displacenteras.

El papel de la familia es esencial en la causa de la farmacodependencia, pues la psicodinámica de esta determinan desde la primera infancia la formación del individuo; es el primer lugar donde el niño recibe educación y donde se le empiezan a formar los valores con los cuales van a defenderse de los problemas que se le presenten en ella recae la responsabilidad de favorecer el desarrollo humano.

Hoy se piensa que en el fenómeno de la farmacodependencia, la educación y el ambiente, juegan un papel muy importante en la

autoadministración de las sustancias, sin embargo, es mejor comprendido si se toma en cuenta que las causas que determinan en las personas el fenómeno de la drogadicción Son multifactoriales. La tendencia a polarizar en algunos de los motivos todo el peso de la responsabilidad de este problema, con frecuencia se enfatiza más en los síntomas, que en las causas.

"El ambiente, simboliza las influencias culturales que rodean al individuo incluyendo las que se refieren a los patrones de consumo de drogas, como son la situación económica, el grupo social en el que se busca satisfacer la necesidad de pertenencia, la aceptabilidad y la disponibilidad de la droga, así como los valores que prevalecen en el medio en que se desenvuelve, por lo que la farmacodependencia es un fenómeno cambiante con en el tiempo"³

La experiencia en México, como en otros países muestra que el consumo de droga puede generalizarse hasta adquirir proporciones epidémicas, por ejemplo, se observa un aumento en el consumo de sustancias inhalantes, tanto por jóvenes como por niños, a los cuales desarrollan dependencia y por lo tanto crean la necesidad de consumir la droga, dándose la asociación entre la adicción, el tráfico y otros actos delictivos.

En nuestro país la población se ha visto impactada por diversos fenómenos de cambio social los cuales entre otros aspectos han propiciado problemas de salud como la farmacodependencia. En la actualidad se ha empezado a sufrir un aumento en el número de

³ SECRETARIA DE SALUD, Op. Cit, p. 28

consumidores fundamentalmente en la población urbana esto es dentro de los sectores que viven la modernidad y el tipo de vida que éste implica, esta circunstancia se ve reforzada por los valores individualistas, competitivos y de agresión que algunos medios de difusión promueven cotidianamente, desgastando la, solidaridad que nuestra cultura posee.

El fenómeno de la farmacodependencia si bien no excluye al medio rural y suburbano pero alcanza su mayor magnitud en el medio urbano, dado que en éste se concentran los cambios acelerados de crecimiento y desarrollo y por tanto los problemas que esto conlleva.

CAPITULO I

APRENDIZAJE DE LAS CIENCIAS NATURALES

1.1 Objetivos generales del programa de ciencias naturales

Con el estudio de las Ciencias Naturales se pretende la formación de una actitud científica en el niño, que le permita entender la ciencia como un proceso evolutivo, como una búsqueda lógica y sistemática fundamentada en conocimientos adquiridos y en procedimientos de investigación específicos, propiciar la adquisición de nuevos conocimientos y explicaciones acerca de diversos objetos, seres y fenómenos naturales.

De ahí que a los niños en las clases de Ciencias Naturales, se les debe enseñar a descubrir algunos de los conocimientos que estas disciplinas han alcanzado, no sólo con el propósito de que obtengan este tipo de información, sino también de que aprendan a manejar los procedimientos de la investigación científica. Con ésto se desea favorecer en el educando un desarrollo progresivo de habilidades y una afirmación de conceptos básicos, de una manera que pueda transferirlos a contextos y situaciones distintas a aquellas en que fueron aprendidas, y que le sirvan de base para ampliar su visión del mundo que le rodea.

Entre los factores peculiares de las grandes urbes encontramos entre otros la mercantilización de la vida cotidiana, la pobreza, el hacinamiento, la contaminación, el desempleo, la delincuencia, la insuficiencia de servicios de salud y educativos, una acelerada transculturación y un clima de violencia. Este marco de creciente inestabilidad a repercutido y repercute en algunos individuos que no

logran sobrellevarlo y necesitan evadirse; esto no quiere decir que no se involucren todos los niveles sociales pues este problema se presenta por diferentes motivaciones de consumo.

"Sin embargo como su expresión se concreta en individuos, los factores psicológicos en evidente y necesaria correspondencia de lo social, son herramientas muy importantes de acercamiento y explicación del problema de la farmacodependencia para que al entenderlos de manera interrelacionada se posibiliten alternativas preventivas que busquen atender las causas que originan este problema social y de salud"⁴

Ningún factor ya sea social, familiar o individual, de orden psicológico y biológico, por sí mismo da explicación al fenómeno de la farmacodependencia por lo que resulta fundamental, la articulación de todos los elementos antes mencionados para definir cualquier acción que permita su atención.

2.4 Hábitos y consecuencias

La formación de hábitos en el individuo es muy importante ya que le servirán de base para lograr su desarrollo en todos los aspectos de su vida.

Existen varias definiciones de lo que es un hábito, "es la costumbre o tendencia a repetir, constantemente ciertos actos, facilidad

⁴ CENTRO DE INTEGRACION JUVENIL, Op. Cit. 19

que se adquiere por la práctica en un mismo ejercicio"⁵ y según el Diccionario Pedagógico: "es un modo constante de actuación con que el escolar reacciona ante nuevos contenidos para comprenderlos y aplicarlos"⁶

El interés del sujeto es el estímulo básico y esencial para la adquisición de un hábito, sí el individuo está convencido de la necesidad de realizarlo y de la conveniencia de la práctica de dicha actividad seguramente realizará el esfuerzo necesario para tener éxito. Es por esta razón muy conveniente explicar a los alumnos la necesidad de realizar talo cual acto, de otra manera es más difícil cumplir con la labor educativa. El hecho de que los niños observen que las personas mayores practican aquellos hábitos que desean inculcar en ellos: tienen un gran valor desde el punto de vista psicológico.

La importancia de la adquisición de hábitos se comprende ya que la mayoría de nuestras actividades dependen de ellos.

Los hábitos pueden ser positivos y negativos y su formación depende de la familia, la escuela y el entorno social.

Los maestros debemos de tratar que los niños no adquieran hábitos negativos pues ello les perjudicará en un futuro; es por esto que mi propuesta está enfocada a la formación de hábitos para evitar la farmacodependencia.

⁵ READERS DIGEST, Diccionario enciclopédico ilustrado, p. 125

⁶ SANTILLANA, Diccionario Pedagógico, p. 134

La orientación y la creación de hábitos en el escolar no se agotan en él pues los llevará a su hogar a fin de que su familia los adopte. Por lo que se hace indispensable la aplicación de programas de extensión educativa dirigidos a los padres, pues la orientación y hábitos que se propicien en la escuela deben ser reforzados en la familia.

Para hablar de las consecuencias que presenta la farmacodependencia es necesario mencionar que las sustancias tóxicas se clasifican en estimulantes como son: las anfetaminas, cocaína, café, té, nicotina, etc., depresivas o tranquilizantes como el alcohol, heroína, barbitúricos, etc., alucinógenas como la marihuana, peyote, LSD e inhalantes como los solventes, pegamentos, aerosoles.

Los adolescentes pueden ser víctimas de la farmacodependencia debido a las presiones del grupo al que pertenecen o desean integrarse, la curiosidad, los problemas familiares, la crítica de la forma de vida de los adultos, el fracaso escolar, el deseo de evadirse de la realidad, la incertidumbre.

Todas las sustancias tóxicas producen en el organismo efectos negativos, el daño que causan es variable y depende del tipo de sustancia, de la cantidad y la frecuencia con que se consumen.

Los efectos principales que producen son, fisiológicos, mentales y emocionales.

Efectos fisiológicos son los cambios que se presentan en el funcionamiento del organismo; así los estimulantes provocan la reducción del diámetro de los vasos sanguíneos, aumento de la presión arterial e incremento de las funciones cardíacas y respiratorias. Las

sustancias tóxicas depresivas producen bloqueo de la transmisión de los impulsos nerviosos, reflejos lentos, relajación muscular, los alucinógenos e inhalantes provocan perturbaciones en la percepción.

Efectos mentales son las alteraciones del comportamiento. Los estimulantes producen euforia, alucinaciones y disminución de la ansiedad. Los depresivos causan sensación de bienestar, euforia y delirio. Los alucinógenos e inhalantes provocan conductas desinhibidas, alucinaciones placenteras o de terror, pérdida de la memoria.

Efectos emocionales son alteraciones del estado afectivo de las personas como son sentimientos de culpa, tristeza, alegría, etc.

El consumo de sustancias adictivas, además de deteriorar la vida personal y la armonía familiar provoca un profundo malestar, inseguridad, descomposición de la vida social y pérdida de los valores que unen a todos los integrantes de una sociedad.

Los efectos que ocasiona la dependencia en la familia es una alteración de las relaciones y obstaculización de una comunicación franca y abierta entre ellos, además genera violencia, gastos no previstos y pérdidas materiales; esta situación puede romper la armonía y llegar hasta la desintegración de la familia.

Las adicciones a las sustancias tóxicas adictivas son un problema social porque atentan contra la salud y provocan conductas contrarias a la convivencia pacífica entre las personas.

En la actualidad, el consumo de sustancias en nuestro país se ha incrementado afectando principalmente a los jóvenes y adolescentes,

generando graves conflictos como son la violencia, aumento de la criminalidad, inseguridad en la población, corrupción de algunas autoridades públicas, accidentes, bajo rendimiento, ausentismo y deserción escolar.

Estos problemas producen un clima de inseguridad en las calles, parques, centros de convivencia y hasta en los domicilios particulares pues los adictos son capaces de introducirse en casas y negocios para conseguir recursos para comprarla.

Además muchos padres de familia viven en permanente estado de angustia pues en la escuela, calle, centros deportivos, etc., existe la posibilidad de que sus hijos adolescentes sean víctimas de traficantes, de amigos o de conocidos que los puedan inducir a consumir sustancias tóxicas. En los anexos he incluido un cuadro con los nombres de las sustancias tóxicas adictivas que se consumen con mayor frecuencia en nuestro país, sus efectos y los daños que causan al organismo.

2.5 Prevención

La prevención es el conjunto de medidas encaminadas a evitar las enfermedades ya la protección de la salud.

La prevención de la farmacodependencia se presenta hoy como una labor de primera importancia que se inscribe dentro de un proceso global de desarrollo individual y social.

En la actualidad nos enfrentamos aun creciente proceso de quimificación de la vida, donde las sustancias químicas adquieren cada vez mayor preponderancia en la conducción de todas las

manifestaciones vitales en un marco de tensiones sociales de injusticias, de miseria humana. La farmacodependencia forma parte de este proceso de degradación ecológica y social.

Sólo se justifica hablar de prevención partiendo de la base de que la farmacodependencia es una enfermedad. La organización mundial de la salud define la salud no sólo como la ausencia de enfermedades, sino como el estado de completo bienestar físico, psicológico y social.

En consecuencia, la salud implica una adaptación íntegra al medio ambiente transformándolo. Adaptación no es ajuste conformista o pasivo, es modificación de las condiciones ambientales para adecuarlas a las necesidades del hombre.

Otras medidas se inscriben en el campo de la salud pública, aplicando reglamentos para las drogas, estableciendo un sistema de inspección de recetas médicas, tratando y rehabilitando a usuarios a fin de reforzar la prevención en grupos todavía no afectados. Además debe contarse con medidas jurídicas de fiscalización y represión del narcotráfico, así como las acciones de investigación biomédica y social.

Las acciones preventivas contra la farmacodependencia deben ser más amplias que la mera eliminación del consumo de drogas. La farmacodependencia es una enfermedad individual y social que tiene múltiples y complejas manifestaciones. La creación de alternativas es el aspecto más decisivo en la prevención de la farmacodependencia no es a base de la persuasión ni del amoderamiento como se evitará el uso de las drogas sino mediante el convencimiento y la comprensión de los problemas que origina esta enfermedad, por lo tanto es necesario elaborar alternativas individuales, familiares y sociales. En lo individual

resulta indispensable poner a disposición de los niños y jóvenes salidas creadoras como actividades artísticas, culturales, políticas, deportivas, etc.

Las potencialidades de la juventud constituyen una inmensa reserva de energía que si se sabe encausar por vías creadoras puede propiciar no sólo el desarrollo individual de cada joven sino también el progreso de la sociedad eterna.

A nivel familiar deben echarse a andar programas para un aprovechamiento integral del tiempo libre, que posibilite la convivencia y el afianzamiento de la unión entre todos los miembros de la familia.

En este nivel la prevención de la farmacodependencia no puede verse como una acción aislada, sino que debe inscribirse dentro de una estrategia global de desarrollo.

Abatir los niveles de desempleo, mejorar el estado nutricional del pueblo, dotar de una vivienda digna a todos los mexicanos, tefllinar con la insalubridad y el hacinamiento, etc.

La utilidad de una campaña de prevención contra la farmacodependencia se extiende más allá del hecho de evitar el consumo de drogas.

Un modelo integral de prevención pefl1itiría, además, realizar el verdadero sentido de la medicina al mejorar las condiciones generales de salud. Prevenir la fafl1acodependencia es transformar las condiciones individuales y sociales que la propician a través de la educación, de las alternativas creadoras de una nueva forma de vida.

La educación sobre las drogas también se incluye en los planes de estudio de las escuelas. Los niños deben ser iniciados en el conocimiento de la forma de acción y los efectos de los productos químicos (sean o no drogas) que invaden cada vez más el mundo moderno. Los profesores al impartir este conocimiento debemos estar muy capacitados, exponer los materiales según las necesidades de los alumnos, conducir a la discusión y las preguntas que surjan, propicien un proceso activo de aprendizaje indispensable para que la educación sobre las drogas resulte efectiva.

En esta forma el niño irá adquiriendo la capacidad de adoptar decisiones documentadas y congruentes con su sistema de valores en desarrollo. Por todo ello la escuela puede jugar un papel decisivo en la prevención mediante la promoción del crecimiento, el desarrollo, la maduración y la socialización de los jóvenes.

CAPITULO III

REFERENCIAS SOBRE LA FARMACODEPENDENCIA Y LA DROGADICCION

3.1 ¿Qué son las drogas?

El presente trabajo tratará sobre todo lo relacionado con las drogas, que son, los tipos, problemas que inducen a su consumo, la sociedad ante estas, y las consecuencias que las mismas traen a su consumidor y al entorno que rodea al mismo.

Se obtendrá la información de algunas fuentes bibliográficas y se indagará en Internet, para analizar y de esta manera realizar el trabajo.

La investigación y análisis se realizará con el fin de saber mas a fondo de este tema que es uno de los principales flagelos a los que esta sometida actualmente la población mundial. y de igual manera prevenimos de su consumo y ayudar de una u otra manera a quienes son blanco de ellas.

"Es toda sustancia que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más de las funciones de éste."⁷ **Dependencia** es el estado psíquico ya veces físico causado por la acción recíproca entre un organismo vivo y una droga, que se caracteriza por cambios en el comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible a tomar la droga en forma continuada o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos ya veces para evitar el

⁷ SALUD, Bienestar y medicina para todos, Página electrónica en internet

malestar producido por la privación. **Tolerancia** es un estado de adaptación que se caracteriza por una disminución de la respuesta a la misma dosis de droga o por el hecho de que para producir el mismo grado de efecto farmacodinámico, es necesario una dosis mayor. **Tolerancia cruzada** es un fenómeno en el que se toma una droga y aparece tolerancia no sólo a esa droga, sino también a otra del mismo tipo o a veces de otro conexo.⁸

3.2 Clases de drogas

Las características de la farmacodependencia muestran grandes diferencias de un tipo de droga a otra.

Alcohol

"Origina euforia y analgesia. Las características de la farmacodependencia son las siguientes: Dependencia psíquica en distintos grados. Establecimiento de dependencia física. Después de la reducción del consumo por debajo de un nivel crítico, se produce un síndrome de abstinencia autolimitado. .El síndrome de abstinencia comprende: temblores, alucinaciones, convulsiones y *delirium tremens*. Se establece una tolerancia de carácter irregular e incompleta."⁹

⁸ MICROSOFT Encarta 2001, enciclopedia virtual

⁹ Idem

Anfetaminas

"Son compuestos sintéticos con propiedades euforizantes al estimular el Sistema Nervioso Central (SNC) contrarrestando los efectos de los depresores. Las características de la farmacodependencia son: Producen dependencia psíquica variable. Dependencia física pequeña. La tolerancia se establece con bastante rapidez."¹⁰

Drogas de diseño

"Sustancias sintetizadas químicamente que se utilizan como " droga recreacional " buscando en su consumo una mayor receptividad hacia aspectos sensoriales y mayor empatía con los otros. La más conocida de ellas es el éxtasis. Los datos disponibles por los estudios realizados ofrecen una certeza razonable sobre los daños a largo plazo para el cerebro humano del consumo continuado."¹¹

Barbitúricos

"Las características de la farmacodependencia son: Dependencia psíquica variable. Dependencia física marcada cuando las dosis son notablemente mayores a los niveles terapéuticos. El síndrome de abstinencia es de carácter muy grave (excitación nerviosa, náuseas, vómitos, convulsiones y manifestaciones de terror). Establecimiento de una tolerancia variable e incompleta a los diferentes efectos

¹⁰ Idem

¹¹ Idem

farmacológicos."¹²

Drogas del tipo Cannabis

"A las preparaciones que contienen principalmente hojas y unidades floridas no privadas de la resina se les da el nombre de Marihuana, Hierba o Kif. A la resina del Cannabis se la llama Hachís."¹³

En general se presenta euforia, cambios perceptivos significativos, como distorsiones visuales y auditivas, desorientación temporal y disminución de la memoria inmediata. Si se consume en compañía se tiende a la locuacidad y risa espontánea. Su farmacodependencia se caracteriza por:

- Dependencia psíquica de moderada a fuerte.
- Dependencia física pequeña o nula.
- No aparece síndrome de abstinencia.
- Aparece cierto grado de tolerancia asociado al uso intenso. El consumo al ser prolongado e ir aumentando las dosis progresivamente conlleva trastornos biológicos y de personalidad importantes (indiferencia afectiva, abulia, etc.).

Entre los asiduos consumidores se ha descrito el síndrome amotivacional caracterizado por la incapacidad de mantener la atención a estímulos ambientales y de mantener el pensamiento o la conducta

¹² Idem

dirigida aun objetivo.

Cocaína

"Es un potente estimulante cerebral, muy similar en su acción a las anfetaminas, provoca sensaciones de gran fuerza muscular y viveza mental. Son capaces, en altas dosis, de provocar una Excitación eufórica y experiencias alucinatorias."¹⁴

La farmacodependencia se presenta del modo siguiente:

- Dependencia psíquica muy intensa.
- Dependencia física.
- El síndrome de abstinencia se manifiesta con ansiedad, náuseas temblores, cansancio y síntomas depresivos.
- Falta de tolerancia.
- Fuerte tendencia a continuar la administración.

Alucinógenos

"Estas drogas provocan un estado de excitación del SNC e hiperactividad autonómica central que se manifiesta en cambios del estado de ánimo, deformación de la percepción sensorial, alucinaciones visuales, ideas delirantes, despersonalización,

¹³ Idem

¹⁴ Idem

etc."¹⁵

En general la experiencia es agradable con excepción de los "malos viajes" donde se presentan reacciones de pánico. Las características de la farmacodependencia son:

- La dependencia psíquica no suele ser intensa.
- No dependencia física, no síndrome de abstinencia.
- Se adquiere rápidamente un alto grado de tolerancia.

Opiáceos

Producen un estado de saciedad total de los impulsos, suprimen la sensación de dolor. Por ejemplo: Heroína, Morfina, Metadona, etc. Las características de la dependencia son:

- Dependencia psíquica fuerte, que se manifiesta como un impulso irreprimible a continuar consumiendo droga.
- Presenta dependencia física que puede ponerse en marcha desde la primera dosis administrada.
- El trastorno de abstinencia se presenta 36-72 horas después de la privación y es muy intenso.
- Se establece tolerancia. Una dosis elevada puede producir la muerte por colapso circulatorio o parada respiratoria. Su

¹⁵ Idem

administración por vía intravenosa incrementa el riesgo de contagio de determinadas enfermedades (hepatitis, SIDA). En casos de consumo habitual, el síndrome de abstinencia dura de 1 a 2 semanas. Los síntomas son: lagrimeo, sudoración, calambres musculares, espasmos intestinales, dolores de espalda, náuseas, vómitos, insomnio, diarreas e intensas crisis de ansiedad y depresión.

Inhalantes

Estas sustancias son depresoras del SNC y producen efectos parecidos a los del alcohol. Comprenden: gasolina, cola, pegamento, disolventes, etc. Las características de la farmacodependencia son:

- Algunas sustancias pueden producir dependencia psíquica de diversos grados.
- .No hay evidencia de dependencia física.

Se ha demostrado el fenómeno de la tolerancia para los efectos depresores del SNC:

Tabaco y cafeína

El tabaco y la cafeína pueden provocar cierto grado de farmacodependencia.

3.3 Problemas que ocasionan las drogas

Los factores relacionados con la génesis del consumo de drogas se han agrupado en tres categorías: factores personales, influencias micro sociales o interpersonales, e influencias ambientales globales.

Factores personales

Se ha considerado la existencia de una serie de rasgos de personalidad que hacen más vulnerable a los sujetos para iniciarse y llegar al consumo abusivo de las sustancias psicoactivas. Características tales como: inconformismo social, baja motivación para el rendimiento académico, independencia, rebeldía, tendencia a la búsqueda de sensaciones nuevas e intensas, tolerancia a la desviación, tendencias antisociales tempranas (agresividad, delincuencia,...). No existiendo una "personalidad" propia del drogodependiente, en general sí se afirma que individuos con problemas de socialización, con un bajo umbral para la frustración, el fracaso y el dolor, que buscan la satisfacción inmediata, que carecen de habilidades comportamentales para enfrentarse a los problemas de la vida y a las demandas de la sociedad, es decir, con un retraso en su desarrollo personal (sujetos con bajo nivel de autocontrol, baja autoestima, baja autoconfianza), son personas claramente identificables como de alto riesgo. Jóvenes con retraimiento social, con déficits en habilidades sociales, personas denominadas tímidas, con dificultad para el contacto social, pueden recurrir por ejemplo al alcohol u otras drogas para desinhibir su conducta en una reunión social, siendo el primer paso a una dependencia. Del mismo modo, jóvenes muy influenciados son más vulnerables cuando las personas significativas que les rodean consumen alcohol u otras drogas, al actuar la imitación o elementos de integración en el grupo. El estrés emocional causado por

una auto imagen negativa o una baja autoestima, la depresión, el aislamiento social han sido propuestos como variables potencialmente asociadas con el consumo de drogas.

Factores del entorno próximo (micro sociales)

Cada joven tiene un entorno interpersonal y social que es único y comprende a sus padres, hermanos, compañeros y otros adultos importantes para su vida y desarrollo. En el contexto familiar se pueden dar circunstancias y ciertos factores que favorezcan el acercamiento de los jóvenes al consumo de drogas. El joven está continuamente expuesto a modelos que presentan una conducta adictiva. El consumo por los padres y profesores de drogas legales: tabaco, alcohol y fármacos es motivo de observación por los hijos o alumnos; por imitación se adopta la tendencia a consumir drogas, aprendiéndose a que éstas son consideradas una solución siempre que surge algún tipo de problema. Los intereses y las expectativas de los compañeros contribuyen en gran medida a determinar que una persona ensaye o no una droga causante de dependencia. La mayoría de jóvenes consumidores de drogas, las obtienen de personas de su edad y no de adultos. El deseo de integrarse en el grupo y de tener intercambio social dentro de él puede dar por resultado que se inicie y se mantenga el uso de drogas si algunos miembros influyentes de ese grupo son consumidores intermitentes o habituales.

La falta de comunicación real entre padres e hijos hace que éstos se distancien poco a poco del entorno familiar, al no encontrar allí respuesta a sus problemas. La falta de dedicación de los padres a la educación de los hijos o el deficiente control por un excesivo liberalismo en la educación, son, sin duda, factores generales relacionados con la

educación que devienen en una inadecuada formación de los jóvenes. Otras pautas incorrectas de educación son: actitudes de sobreprotección o actitudes rígidas. Estos factores desencadenantes suponen que se produzca falta de diálogo en la familia, manteniéndose en muchos casos actitudes ambiguas frente a las drogas, que se produzcan diversos tipos de carencias afectivas y un clima que no favorece el crecimiento personal, con falta de independencia y de capacidad para afrontar situaciones problemáticas.

Son muchas las investigaciones que han llegado a establecer una relación clara entre consumo de droga en adolescentes y bajo rendimiento académico, alto grado de absentismo, abandono escolar, bajos índices de actividades extraescolares y escasas aspiraciones educativas. Una escuela que no responda a las necesidades educativas de sus alumnos está contribuyendo en cierta forma al consumo de drogas, al no ofrecer a éstos recursos para afrontar los problemas de la sociedad actual, entre los que las drogas ocupan uno de los principales lugares. La escuela genera muchas veces trabas al desarrollo personal y social del joven, sin poner a disposición de las mismas oportunidades para la resolución de sus problemas. La rigidez de las estructuras escolares y su no adecuación a las necesidades individuales causan en los adolescentes con problemas el rechazo de la escuela y de sus contenidos. Dado el contexto de competitividad en que se enmarca la escuela, el joven vive el fracaso en ella como la primera experiencia de fracaso social; ésta genera en él un proceso de ruptura y distanciamiento con el mundo de los adultos. La falta de alternativas en el tiempo de ocio de los jóvenes se traduce en grandes dificultades para éstos de no verse abocados en el tiempo libre a bares, pubs o discotecas. El agravamiento de una situación personal es bastante común en los antecedentes históricos del comienzo al consumo en los

jóvenes. Las situaciones personales de alto riesgo: embarazos en adolescentes, pérdida del trabajo, etc., se consideran como causa de inicio del consumo de drogas.

Factores ambientales globales

Asistimos a una creciente medicalización de los problemas humanos. La medicación, "la pastilla", constituye la solución mágica de todo tipo de problemas. Se genera así un hábito farmacológico con uso abusivo del medicamento. Los niños están acostumbrados a observar cómo sus padres acuden al fármaco como solución a cualquier desajuste personal; siendo sencillo generalizar el culto del fármaco al uso de las drogas. El drogodependiente es siempre víctima de una situación social determinada. Los seres humanos a través de su comportamiento buscan la adaptación a su medio. En la adolescencia se facilita la conducta de probar. Es en la adolescencia, durante el proceso de socialización y cuando el control de la conducta de los sujetos deja gradualmente de estar en manos de los padres para ir adquiriendo un cierto grado de autocontrol, el momento genérico de máximo riesgo. Así pues, prevenir la drogodependencia supone incidir de forma directa sobre los fenómenos de toda índole (personales, influencias micro sociales o interpersonales e influencias ambientales globales) que facilitan, en ciertos sujetos, el desarrollo de pautas disfuncionales de consumo de sustancias psicoactivas.

3.4 Drogas ante la sociedad

La drogadicción es un grave problema social. El adolescente, su familia, amistades y la comunidad donde se desarrolla este son los principales perjudicados por esta actividad.

"El que cerca de 200 mil drogadictos mueran al año en el mundo indica el preocupante aumento en el número de personas que ingieren drogas ocasionalmente o que ya son adictos y que están fuertemente influidas o relacionadas con el aumento de la violencia social y la comisión de delitos."¹⁶

Existen muchos ejemplos para hacer evidente el peligro social que representan las drogas, y que permiten afirmar con absoluta certeza que, por un lado la sociedad esta jugando un papel protagónico en la influencia sobre los adolescentes, y por el otro que es la misma sociedad quien con su apatía discrimina, corroe y humilla a los adolescentes que necesitan de su apoyo y limitan en sus capacidades para desarrollarse íntegramente.

En las teorías de la ecología social, que interpretan la ciudad como un marco ecológico en el que la lucha por el espacio acarrea conflictos sociales y un cierto nivel de desorganización social, el consumo de drogas se inserta en aquellas zonas urbanas donde la desorganización social es predominante y tiene la característica de una conducta aprendida. Robert Merton (1938/1965), a partir de su clásica definición de la anomia, genera un cambio sustancial en la consideración de la desviación. En su planteo, la conducta desviada es la respuesta "normal" a ciertas presiones sociales y no como aparecía en épocas anteriores, debida a la irrupción de impulsos biológicos o de instintos mal reprimidos por socialización deficiente. Para ello señala dos elementos constitutivos fundamentales: a) la estructura cultural; b) la estructura social.

¹⁶ DROGAS, JUVENTUD y EXCLUSIÓN SOCIAL, página electrónica en Internet

En la estructura cultural pueden distinguirse las metas o aspiraciones, socialmente institucionalizadas, que respetan un ordenamiento basado en prioridades; y los medios, que establecen las formas legítimas para conseguir las metas. Sintetizando su pensamiento, Merton explica que "mi hipótesis central es que la conducta anómala puede considerarse desde el punto de vista sociológico como síntoma de disociación entre las aspiraciones culturalmente prescritas y los caminos socialmente estructurales para llegar a dichas aspiraciones".

El consumo de drogas sería para la teoría mertoniana, ejemplo típico de las teorías de alcance medio, por una parte una respuesta normal a determinadas presiones sociales y por la otra, una respuesta de tipo adaptativa frente a metas-éxito culturalmente definidas y medios institucionales insuficientes para alcanzarlos. Esta conducta tendría entonces la característica, sea por renuncia o por retraimiento, ante las presiones y exigencias sociales.

En definitiva, los desviados de esta categoría configuran una cultura, un modo de vida organizado alrededor de la droga que legitima su status. La crítica básica que se puede hacer a estas teorías es que no todos los usuarios de drogas responden al modelo explicativo.

Uno de los temas más urticantes al fin del siglo es el de las drogas y la consideración judicial, tanto del tema como de los adictos a ellas.

Desde el flagelo a la lacra social, una amplia gama de palabras sirven también para vehicular valores, apreciaciones y concepciones, se han utilizado para condenar, sancionar, absolver, predicar, denostar, tanto alas sustancias como a sus consumidores.

Asimismo, es válido preguntarse qué ha sucedido en esos procesos, en los cuales la búsqueda del escape reemplaza a otras búsquedas y acompaña nuevas pérdidas. Superada la discusión sobre los agentes socializadores y reconocidos la importancia de los medios masivos de comunicación social, sobre todo la televisión, pareciera que uno puede preguntarse cual es el mensaje a internalizar.

Descreimiento, quiebra de los sistemas familiares tradicionales, engaños, muertes, asesinatos, tortura, inutilidad de las vías usualmente reconocidas de movilidad social e incapacidad de protección de los derechos ciudadanos, ocupan en forma excluyente la mayor parte de las horas/promedio diarias que los niños y jóvenes pasan frente al televisor. Generalmente comparten con sus connacionales y el resto del mundo el mismo producto enlatado que, si refleja algún sistema cultural, seguramente no es el propio.

La sociedad española de estas décadas parte de unos hábitos de consumo de tabaco y alcohol culturalmente aceptados que forman parte del ritual de las relaciones entre las personas y son bastante admitidos en el ámbito familiar.

Paulatinamente se van incorporando nuevas drogas entre grupos más amplios de la población y es desde 1965 cuando se comienzan a observar hábitos de consumo de cannabis y sus derivados, así como alucinógenos y estimulantes como las anfetaminas y posteriormente la cocaína.

Ante estos nuevos consumos, la tolerancia social comienza a desaparecer y se produce una primera alarma, porque se perciben como una nueva forma de contestación.

Además suceden tres factores que incrementan esta alarma:

- Una crisis cultural, ya que los nuevos consumos parecen estar revestidos con una etiqueta de modernidad.
- La sociedad española percibe en crecimiento del problema de las drogas y se sorprende de las nuevas drogas y formas de consumo, adoptando una visión catastrofista del fenómeno.
- La aparición, a finales de los 60, de la heroína, una sustancia con unos efectos diferentes a los conocidos hasta ese momento, con una vía de consumo parenteral y que se extiende de forma alarmante en los ambientes más pobres y marginados de la sociedad española.

Por estos motivos se produce una importante alarma social y una gran confusión sobre las actuaciones de elección para abordar la situación de los consumos de drogas en la sociedad española.

3.5 Consecuencias que traen las drogas

Físicos: fatiga, quejas continuas acerca de su salud, ojos enrojecidos y sin brillo y una tos persistente.

Emocionales: cambios en la personalidad, cambios rápidos de humor, irritabilidad, comportamiento irresponsable, poco amor propio o autoestima, carencia de juicio, depresión y una falta general de interés.

Familia: el comenzar argumentos, desobedecer las reglas, el retraerse o dejar de comunicarse con la familia.

Escuela: interés decreciente, actitud negativa, faltas al deber, calificaciones bajas, ausencias frecuentes y problemas de disciplina.

Problemas Sociales: amigos nuevos a quienes no les interesan las actividades normales de la casa y de la escuela, problemas con la ley y el cambio hacia estilos poco convencionales en el vestir y en la música.

Las drogas son sustancias que al ser introducidas en el organismo vivo, puede modificar una o más de las funciones de éste, alteran el estado psíquico ya veces físico, que se caracteriza por cambiar el comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible a tomar la droga en forma continuada o periódica.

Las características de la farmacodependencia muestran grandes diferencias de un tipo de droga a otra. Los principales tipos de drogas son los siguientes: Alcohol, Anfetaminas, Drogas de diseño, Barbitúricos, Drogas del tipo Cannabis, Cocaína, Alucinógenos, Opiáceos, Tabaco y cafeína. Los problemas que ocasionan las drogas, están relacionados con factores que se han agrupado en tres categorías: factores personales, influencias micro sociales o interpersonales, e influencias ambientales globales.

Se observó que la drogadicción es un grave problema social. El adolescente, su familia, amistades y la comunidad donde se desarrolla este son los principales perjudicados por esta actividad.

3.6 Drogas y su tratamiento

Se hace difícil detectar entre los estudiantes a aquéllos que por alguna u otra razón consumen algún tipo de sustancia psicoativa. Sin embargo, existen algunos indicios que podemos tomar en cuenta para identificarlos denominados: "Señales de alarma", para posteriormente y en caso necesario, darles el tratamiento adecuado.

Indicio de drogas: posesión de pipas, papel especial para enrollar cigarros, restos de plantas en los bolsillos, morrales, portafolios, etc.

Identificación con la cultura de la droga: lemas alusivos alas drogas en la ropa hasta tatuajes en diferentes partes del cuerpo, agresividad, deterioro físico, incoherencia al hablar, movimientos anormales al caminar , olvidos frecuentes, descuido en el vestir y otros.

Aprovechamiento escolar: descenso en las calificaciones, más ostensible en aquéllos que tenían buen aprovechamiento, retardos frecuentes y por último, ausencias sin razón.

Conducta: estudiantes que no aceptan ninguna responsabilidad en su quehacer diario, hostilidad injustificada, poca autoestima, posesión de grandes cantidades de dinero sin poder informar satisfactoriamente su procedencia.

Tratamiento: en primer lugar, se hace necesario que el estudiante reconozca que necesita ayuda para rehabilitarse; debe asistir a una institución especializada y de preferencia ser acompañado por sus familiares con la finalidad de que éstos también reciban una orientación

adecuada sobre el caso.

Valores

- Estos toman su lugar cuando el individuo acepta lo que "debería ser" y no a lo "que es"
- Al tener valores, nos resistimos a la presión de otros y evitamos, por otra parte, el sentimiento de culpabilidad y frustración.

Los valores tienen su propia clasificación:

- **sistémica**: son los valores que se derivan de reglas y normas sociales (bueno, malo, verdad, mentira, etc.).
- **extrínseca**: cuando se le da un valor definido y útil a un objeto, como es la escuela, por ejemplo, cuyo valor radica en que es precisamente en ese lugar en donde vamos a aprender.
- **intrínseca**: en esta clasificación se ve involucrada el carácter afectivo del individuo, ya que habla sobre "mi amigo", "mi hermano", "mi familia", etc.

3.7 Antecedentes históricos sobre farmacodependencia y drogadicción

El número de personas que consumen sustancias psicoactivas que crean adicción va en aumento en casi todo el mundo. Pero, además, los especialistas se inquietan porque el consumo se inicia a una edad cada vez más temprana.

El 50% del consumo total se produce en una franja de edad que va de los 15 a los 30 años. El porcentaje restante se reparte en un segmento cuyos extremos se amplían continuamente, porque no sólo se observa el consumo en edades más tempranas, sino que también se produce en edades avanzadas.

"El uso indebido de drogas es un fenómeno social. La drogadependencia es una parte. Primero está el uso, luego el abuso, y en un tercer estadio se produce la drogadependencia, en que las personas quedan atrapadas en el consumo, y las sustancias se convierten en el objeto de sus vidas"¹⁷

Las personas pueden desarrollar dependencia psíquica, física, o mixta, con respecto a una sustancia determinada.

Una persona tiene dependencia física si, al suprimir la sustancia, se produce lo que se denomina "craving" (búsqueda anhelante del producto). Para que ello se produzca, debe darse un proceso de tolerancia, que consiste en un estado de adaptación funcional del organismo, que hace necesario aumentar la dosis para obtener el mismo resultado. Es decir, se reduce la reacción a una droga después de la administración repetida.

Ante la supresión de la sustancia, las personas físicamente dependientes sufren lo que se denomina "síndrome de abstinencia", que consiste en un malestar clínicamente significativo, o un deterioro de la actividad laboral y social. El síndrome se presenta ante la supresión brusca de la droga o ante una reducción importante de la dosis, no ante

¹⁷ VALLEJO, Norma, Adolescencia y Drogadicción, página electrónica en internet

una reducción progresiva.

Entre las sustancias que producen adicción están los opiáceos, como la morfina; los psicoestimulantes, como la cocaína y las anfetaminas; la marihuana; los inhalantes; la nicotina y el tabaco, y los depresores del sistema nervioso central, como las benzodiazepinas, los barbitúricos y el alcohol etílico.

Las benzodiazepinas se administran como ansiolíticos y sedantes en estados de ansiedad. En cuanto a los opiáceos, éstos tienen acción terapéutica como analgésicos en el tratamiento del dolor. El problema es que un paciente comienza a consumir un psicofármaco por prescripción médica, y después continúa con el consumo.

Cómo se origina la dependencia

Los factores que inciden en la dependencia pueden ser inherentes a la sustancia, a la persona, o a factores ambientales. Con respecto a la sustancia, influye su disponibilidad, el costo, así como la pureza y su potencia.

Los factores inherentes a la persona pueden estar determinados por la herencia; por ejemplo, la persona puede tener una tolerancia innata, o desarrollarla con mayor rapidez que otras.

También inciden determinados factores ambientales, como el entorno social, la influencia del grupo de pares, o el tipo de actividad laboral.

Por ejemplo, se observa el consumo de estas sustancias en ciertas profesiones o actividades en las cuales las personas se encuentran sometidas a situaciones de mucho estrés.

La doctora Vallejo diferencia entre personas farmacofílicas y farmacofóbicas. Los primeros son aquellos que tienen tendencia a consumir sustancias, que pueden ser medicamentos pero también sustancias de comercialización ilegal. Estas personas tienen determinados riesgos, como padecer una intoxicación por sobredosis.

La fármacofobia es el rechazo al consumo de medicamentos. Estas personas no cumplen con la prescripción médica y corren el riesgo de caer en manos de curanderos. Además, pueden utilizar prácticas paramédicas en el manejo de sus hijos.

Vallejo comenta que en los últimos 15 años se ha producido un cambio en el predominio de determinadas drogas. En el año 84 predominaba la marihuana y las benzodiazepinas, según el registro de los pacientes que llegan a la consulta. Los opiáceos ocupaban el tercer lugar, y la cocaína estaba en el sexto lugar.

Al año siguiente, la cocaína pasó al cuarto lugar. Y en el año 88 se instaló en el primer lugar, en el que se mantiene hasta la fecha, indica la doctora Vallejo, que es profesora titular de Toxicología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

Otro cambio se produjo en la modalidad de consumo. En la década del 70 había una única droga. En los años 80 comienza el consumo de polídrogas.

"Puede hablarse de drogas dominantes y drogas asociadas"¹⁸. Las dominantes entran en la vida del paciente y son irremplazables. Las asociadas, en cambio, pueden entrar y salir rápidamente, porque se las utiliza como complementarias.

En cuanto a las drogas dominantes, la cocaína ocupa el primer lugar. Como asociadas pueden estar la marihuana y las benzodiazepinas. La cocaína ocupa el último lugar como droga asociada, lo que significa que si un paciente la consume como complementaria de otra droga, la dependencia que provoca es tan fuerte que pasa a ser dominante.

Las drogas "porteras", que son la puerta de entrada a otras drogas, son la marihuana, los psicofármacos como las benzodiazepinas, y el alcohol.

Aunque también habría que incluir en ese grupo los solventes volátiles. Con respecto al consumo de psicofármacos, las benzodiazepinas ocupan el primer lugar. Antes, este lugar era ocupado por los barbitúricos.

Con respecto a la prevalencia, el consumo de sustancias adictivas sigue siendo mayor en los hombres que en las mujeres. Sin embargo, el consumo en las mujeres también va en aumento.

¹⁸ Idem

CAPITULO IV

REFERENCIAS TEORICAS METODOLOGICAS

4.1 Pedagogía operatoria

La pedagogía operatoria es una excelente propuesta de aprendizaje sustentado en la psicología genética de Jean Piaget, considero que es una de las mejores herramientas de la evolución educativa en los últimos años, a diferencia del verbalismo de la enseñanza tradicionalista, ésta alternativa de aprendizaje permite al niño poner en juego sus estructuras mentales.

"Esta propuesta pedagógica parte de la concepción de que el conocimiento es una construcción que el individuo a través de actividad con el medio. Sin embargo será más o menos comprensible para el sujeto en dependencia de los instrumentos intelectuales que posea, es decir de las estructuras operatorias de su pensamiento"¹⁹

Los conocimientos que el niño adquiere pasan por un complejo proceso de construcción por lo que no pueden ser transmitidos ni memorizados si no que él por si mismo debe llegar a ellos para que los funcione y pueda aplicarlos en su vida diaria, es necesario que el niño realice sus manifestaciones de creatividad, iniciativa y reflexión.

La pedagogía operatoria nos señala que el niño debe aprender a través del ensayo y error ya que éstos son pasos necesarios en el

¹⁹ SUAREZ Reynaldo, La educación, su filosofía, su psicología, su método, p. 23

proceso de construcción del conocimiento, al darse cuenta de dichas evocaciones tratará de enmendarlas hasta llegar a lo correcto, claro que esto es de acuerdo a sus estructuras mentales por lo que debemos conocer el desarrollo evolutivo de nuestros alumnos para asegurar que las situaciones que se les presenten estén de acuerdo a su capacidad y puedan llegar conocimiento que se pretenda.

El maestro debe ser sólo un orientador y un guía que facilite el aprendizaje, mientras que al alumno que desempeña un papel activo en el aprendizaje, sólo se le van a crear situaciones para que se produzca una interacción constructiva entre él y el objeto de su conocimiento a través de la observación, la experimentación y la combinación de sus razonamientos. De esto depende que se realice con buen éxito la pedagogía operatoria.

La enseñanza de las ciencias naturales en la escuela primaria está pasando por problemas difíciles pues seguimos utilizando el tradicionalismo; los docentes tenemos que crear conciencia por cambiar, utilizando otro tipo de teorías que nos lleven a la modernidad, necesitamos conocer el desarrollo del niño para que de ésta manera logremos que las ciencias naturales sean una área accesible al educando.

4.2 Períodos del desarrollo según Piaget

Todos los niños presentan cambios a través de su desarrollo los cuales según, el psicólogo suizo Jean Piaget motivado por el deseo de entender y explicar la naturaleza del pensamiento y razonamiento realizó experimentos llegando a la conclusión que el nivel de desarrollo cognitivo del niño pasa por cuatro períodos, los cuales nos permiten a

los docentes darnos cuenta como el alumno se va apropiando de los contenidos del aprendizaje, la comprensión y la explicación de la realidad.

Estos períodos o estadios son los siguientes:

Periodo sensorio -motriz (0 -2 años)

Este período es anterior al lenguaje, tras una etapa de ejercicios reflejos aparecen los primeros hábitos elementales que se limitan a su cuerpo y después hacia el mundo externo; realiza actividades de discriminación, sus actos se tornan intencionales, busca los objetos que han sido eliminados, manifiesta su egocentrismo, imitan las acciones que realizan otras personas y al término de éste comienza el pensamiento antes de la acción.

Período preoperatorio (2- 7 años)

En este período se realiza la adquisición y uso del lenguaje, la función simbólica tiene un gran desarrollo, reproduce en el juego situaciones que le han impresionado, el niño es incapaz de prescindir de su propio punto de vista, sigue aferrado a sus percepciones.

"El pensamiento sigue una sola dirección: el niño presta atención a lo que ve y oye a medida que se efectúa la acción o que suceden las percepciones sin poder dar marcha atrás es el pensamiento irreversible"²⁰

Período de las operaciones concretas (7 -11 años)

²⁰ ALMARAZ, José, Escuela para padres, p. 66

En este período se presenta un gran avance en cuanto a la socialización y objetivación del pensamiento, el niño es capaz de coordinar los diversos puntos de vista y de sacar las consecuencias, las explicaciones de fenómenos físicos se hacen más objetivas, ya no se refiere sólo a su propia acción sino que comienza a tomar en cuenta los diferentes factores que en juego y su relación; adquiere conciencia de su propio pensamiento con respecto al de los otros, el pensamiento del niño se objetiva debido al intercambio social pero está limitado a cosas concretas, todavía no puede razonar fundándose en enunciados puramente verbales y mucho menos sobre hipótesis.

Período de las operaciones formales (11 -15 años)

En este período el niño entra en la adolescencia, la principal característica del pensamiento a este nivel es la capacidad de prescindir del contenido concreto para situar lo actual en un campo más amplio de posibilidades, al estar frente a algunos problemas por resolver utilizará datos experimentales formulando hipótesis.

Los progresos de la lógica en el adolescente van a la par con otros cambios del pensamiento y de toda su personalidad como consecuencia de las transformaciones surgidas en esta época en sus relaciones con la sociedad, el adolescente deja de sentirse subordinado al adulto y se considera como un igual.

La adolescencia es una etapa que presenta grandes dificultades

debido a que éste es incapaz de tener en cuenta todas las contradicciones de la vida. La confrontación de sus ideales con la realidad suele ser la causa de grandes conflictos que se le presentan.

Los maestros de sexto año debemos tomar muy en cuenta esta etapa con todas sus características, pues nuestros alumnos están pasando por ella y para logra un mejor aprovechamiento es necesario conocerlos, entenderlos y comprenderlos.

Características del niño de sexto grado:

Las teorías sobre el desarrollo infantil han logrado precisar una serie de características del niño que ayudan a todo educador a adoptar medidas pedagógicas apropiadas a situaciones concretas. Con esta finalidad se presentan a continuación algunos rasgos específicos del niño de sexto grado, sin pretender afirmar que estos sean los únicos ni necesariamente se den en todos los niños de esta edad.

El maestro de sexto grado se encuentra con alumnos en una edad de transición, once y doce años, a la que puede corresponder según los ambientes culturales y el grado de maduración fisiológica, una infancia en vías de desaparecer o un comienzo de preadolescencia con todo lo que ésta implica de ruptura con la niñez.

Los aspectos positivos que caracterizan a ésta etapa son: una importante capacidad de abstracción, un gran despliegue de actividad, extroversión, autonomía afectiva en relación con los padres y un cierto equilibrio psicológico que se altera en la preadolescencia. El niño se encuentra bajo los efectos de la crisis de la pubertad, se encierra en sí mismo, se amplía su mundo subjetivo, pierde la serenidad anterior, la

espontaneidad y la estabilidad psicológica de la que antes gozaba.

El preadolescente busca su identidad y para ello pone en crisis muchas de las cosas recibidas en los distintos aspectos de su personalidad. De aquí surge la necesidad de una atenta observación por parte del maestro para saber cuando una táctica resulta prematura y cuando otra ya no es inoperante. A continuación se presentan algunas características de éste:

Desarrollo Cognitivo

Las características fundamentales del niño de sexto grado en este aspecto son:

Su capacidad para anticipar resultados y consecuencias; su aún incipiente sistematización y organización del pensamiento.

Tiene más habilidad para cuantificar los objetos, lo que le permite realizar una estimación del tiempo y el espacio.

Es sensible a las contradicciones y busca una explicación lógica y físicomecánica de los fenómenos. Comprende algunos criterios que determinan la vida, en otras palabras, en otras palabras, su pensamiento se vuelve más objetivo y preciso.

Favorece su desarrollo también el proponerle problemas con diversas posibilidades de ocurrencia para que determine cual de ellos es más probable que suceda.

Desarrollo socio-afectivo

Durante esta etapa el niño comienza a desarrollar mayor conciencia y sensibilidad hacia su ambiente. Muestra una creciente preocupación por las diferencias de sexo; aunque externamente adopta una actitud de desdén hacia el sexo opuesto, en su interior existe curiosidad y afecto.

Se aísla del adulto al darse cuenta que puede pensar y actuar independientemente de él. Discrimina las contradicciones entre la teoría y la práctica del mundo que le rodea.

Es la edad de la amistad y es consciente de que el grupo es más poderoso que una persona aislada y al constatar este poder, se siente reafirmado.

Muestra sentimientos contradictorios hacia su propio desarrollo fisiológico, lo que provoca que muchas veces se aisle del grupo al que pertenece y otras veces se muestre orgulloso ante él.

Se identifica con las personas de referencia que para él son más significativas; empieza asimilando formas de conducta concretas y aisladas y situaciones determinadas, para pasar más adelante a identificaciones de comportamiento más generalizadas.

De aquí se desprende la influencia que van a tener los modelos de referencia con los que se relaciona y que contribuirán a proporcionarle unos u otros valores.

El grupo de compañeros ejerce una gran influencia a la hora de elegir valores a los que responderá con su conducta.

La vida social se hace ahora más intensa, ya que se encuentra perfectamente integrado aun grupo social y espera de él la solución a sus problemas, identificado con sus compañeros, empieza a vivir el "nosotros", el concepto de sí mismo se ha formado y reformado en éstos últimos años. Un niño con un concepto positivo de él mismo tenderá a elegir los valores que favorezcan su imagen positiva y se verá recompensado por la aprobación de los demás, pero si el concepto es negativo, se mostraba inseguro, sin decisión propia para actuar, por lo cual se verá rechazado por los compañeros y confirmará el concepto de sí mismo.

Debemos fomentar la discusión en grupo para buscar la solución de problemas; organizar grupos heterogéneos para la realización de actividades, respetar sus puntos de vista y llevarle al análisis de sus propuestas, dialogar y proponer ejemplos en los que algunos valores de la sociedad varían de acuerdo con el contexto en que se manifiestan.

Desarrollo psicomotor

Se caracteriza el niño de este grado por una mayor organización y control en las relaciones espacio-temporales y por la capacidad de combinar destrezas para realizar movimientos complejos.

Adquiere conciencia de sus posibilidades motrices, le gusta la competencia que debe ser canalizada mediante juegos en equipos ya que le proporcionan un equilibrio entre su afán por comprobar sus posibilidades motrices ante los otros y su participación como miembro

de un grupo.

Contexto social

Es conveniente organizar actividades que posibiliten un mayor grado de desarrollo en las destrezas motrices, tanto en el juego como en el deporte y en actividades manuales y artísticas; fomentar los juegos o deportes en equipo para crear una sana competencia y colaboración grupal, ejercicios en los que se combinen velocidad y tiempo, organizar actividades donde pueda comprobar la necesidad de ajuste postural de acuerdo con la situación motriz que se le presente.

El contexto social ejerce una influencia notable en el desarrollo del niño; es por esto conveniente que el maestro procure conocer el medio socioeconómico del que provienen sus alumnos.

Etapas de desarrollo del hombre:

Nuestro cuerpo al aumentar de peso y de tamaño, esto está en función de la edad, como también lo está el desarrollo que no es otra cosa que los cambios en habilidades y aptitudes que van apareciendo conforme a ésta.

Las etapas del crecimiento y desarrollo son las siguientes:

a) Infancia la cual se divide en tres etapas que son:

- primera infancia que comprende desde el nacimiento hasta los tres años; en ésta se da la coordinación entre el sistema nervioso y el muscular permitiéndole al niño tomar las cosas, hablar,

caminar correr, etc.

- Segunda infancia, abarca de los tres a los seis años. Se empiezan a conocer las cosas haciendo la pregunta ¿Por qué? , en esta etapa empieza el gran desarrollo del ser humano. El niño se empieza a dar cuenta del afecto familiar.

- Tercera infancia, comprende aproximadamente de los seis hasta los doce años.

Esta etapa transcurre en la educación primaria, se inicia la relación con el medio exterior, se reestructuran los valores adquiridos en el hogar.

b) La adolescencia que comprende la pubertad y la adolescencia propiamente dicha, en las niñas se presenta de los 8 a los 15 años y en los niños de los 10 hasta los 16 años.

En esta etapa se presentan cambios tanto físicos como psíquicos; como son crecimiento del vello en algunas partes de nuestro cuerpo, algunas glándulas empiezan a segregar hormonas que ayudan a la maduración de los órganos de los aparatos reproductores los cuales comienzan a funcionar.

El ser humano en esta fase de su desarrollo presentan cambios en su estado de ánimo, esto se debe a que así como su cuerpo está experimentando cambios internos, externos, su manera de ser, de pensar, sentir, reaccionar y sus intereses también se modifican.

La juventud abarca de los dieciocho a los treinta años, en esta

etapa las personas empiezan a madurar y también a proponerse objetivos.

La edad adulta comprende de los treinta a los sesenta y cinco años, se alcanza la maduración, se logra la seguridad y se alcanza la plenitud física y social ésta es la etapa en que el hombre se consolida.

La última etapa de la vida es:

d) La vejez, la sitúan de los sesenta y cinco hasta los ochenta años, aquí empieza la declinación del ser humano.

4.3 Metodología

Incluir contexto escolar

La farmacodependencia representa hoy en día un dilema socioeconómico y de salud, y cuyas secuelas están determinadas por la clase de sustancias utilizadas, la cuantía, la asiduidad, el plazo de uso, el acceso para su administración y el genero, así como la capacidad económica para adquirirlos.

En México como en otros países del orbe la mayoría de las investigaciones que refieren algún aspecto de farmacodependencia en adolescentes están enfocados a identificar factores asociados al consumo de drogas por el hecho de que los niños y adolescentes enfrentan una realidad cotidiana desde una perspectiva nueva en cuanto a la toma de decisiones se refiere, ya que se distancian progresivamente de la normativa de los padres.

En nuestro país en las últimas décadas es manifiesto el interés creciente en la salud reproductiva de los niños y adolescentes, particularmente entre otros aspectos el que refiere a las adicciones. En este sentido se han realizado investigaciones principalmente en estudiantes, niños de las calles y hogares de las áreas marginales urbanas.

Por ser este trabajo de investigación abordamos el método científico para su realización, en donde tocamos los dos tipos de investigación: bibliográfica y de campo.

La investigación documental o bibliográfica se realizó obteniendo datos de algunos libros, documentos, textos e internet, la cual fundamenta el marco teórico de este trabajo.

La investigación de campo se realizó en el lugar de los hechos y pretende abordar la percepción de la farmacodependencia en niños y adolescentes escolares de sexto grado de la primaria "Lic. Benito Juárez" ubicada en la cabecera municipal de Concordia, Sinaloa.

Se tomó una muestra por conveniencia de 30 niños pertenecientes al sexto grado de la escuela primaria antes mencionada, integrada a un programa de primer nivel de atención en salud, durante el bimestre de septiembre a octubre del 2004. Se utilizó la estrategia de la encuesta estructurada y cerrada, y que además contempla tres rubros a considerar: el interés, posición ante la farmacodependencia y el farmacodependiente. El instrumento contempla una batería de 15 preguntas.

4.4 Análisis de resultados

En el estudio se encuestaron a 30 niños entre 11 y 15 años de edad, con una edad promedio de 12 años, estando representada por un 50.8% por el género masculino y 49.2% por el género femenino. Se encontró que el 56.6% de los individuos refieren haber recibido información sobre drogas, mientras que el 43.4% mencionan no haberla recibido. Además el 41.1% de los niños encuestados indica que tiene conocimiento que una persona allegada a él se droga.

De acuerdo al rubro de interés ante la farmacodependencia, los resultados muestran que el 60.1% de los niños tiene interés en recibir, información sobre drogas. Por otra parte refieren el 39.6% que el tema que les gustaría escuchar en una conferencia es sobre drogadicción y el 77.6% señalan que es importante que los niños reciban información al respecto (Ver Tabla 1)

Tabla 1. Percepción del interés ante la farmacodependencia

COMPONENTE PREGUNTA		RESPUESTA	%
Interés	¿Te interesa recibir información	a. sí	60.1
		b. no	39.9
	¿El tema que más te gustaría escuchar en una conferencia?	a. sexualidad	18.2
		b. política	3.7
		c. drogadicción	39.6
		d. música moderna	38.5
	¿En tu opinión los niños deberían ser informados sobre drogas?	a. sí	77.6
		b. no	10.4
		c. no sé	12.0

Con relación a la posición que tiene los niños frente a la farmacodependencia, el 64.2% de ellos consideran un vicio a la drogadicción; mientras que 45.7% y 41.4% señalan, que solo se consigue con el consumo de drogas perjudicarse a la salud y generarse problemas respectivamente. Así mismo, el 47.8% considera pertinente el crear centros de tratamiento para detener el consumo de estas; además señala el 77.2% que el grupo más afectado por este problema social es el de los niños, sin embargo el 20.7% percibe al grupo de los niños como vulnerable a este problema. El 50.5% opinan que las pláticas pueden convertirse en una vía para que los niños no las usen y un 40.8% que los drogadictos dejen de usarlas. Por otra parte indica el 63.6% que el problema de consumo de drogas puede aparecer con mayor frecuencia en la colonia donde viven y un 27.7% citan que en la calle donde se encuentran sus domicilios (Ver Tabla 2)

Tabla 2. Percepción frente a la farmacodependencia

COMPONENTES		PREGUNTA	RESPUESTA	%
Posiciones frente a la farmacodependencia		¿Según tú, la drogadicción es?	a) un vicio b) una enfermedad c) un problema social d) una moda	64.2
		¿En tu opinión, con las drogas se consigue?	a. mayor imaginación b. mayor capacidad sexual c. perjudicarse físicamente d. meterse en problemas e. no pasa	5.4 3.8 45.7 41.7 3.8

			nada	
		¿Consideras que para detener el consumo de drogas habría que?	a. detener traficantes b. crear centros de tratamiento c. prevención d. no se puede hacer nada	28.3 47.8 18.5 5.4
		¿Según tu parecer, la drogadicción afecta principalmente?	a. Adultos b. Ancianos c. Niños d. jóvenes	1.6 0.5 20.7 77.2
		¿Opinas que asistir a pláticas sobre drogas hace que?	a. los drogadictos dejen de usarlas b. los jóvenes no usen drogas c. los jóvenes las usen d. no pasa nada	40.8 50.5 5.4 3.3
		¿El consumo de drogas puede aparecer en?	a. tu casa b. tus vecinos c. tu calle d. tu colonia	4.9 8.7 27.7 63.6

Por lo que respecta al rubro de la posición que guardan frente a la farmacodependiente, los niños encuestados en un 57.2% señalan que los niños comienzan a drogarse por tener problemas personales y el 29.9% por imitar a sus amigos, y advierten que se requiere fuerza de voluntad y ayuda médica (44.3% y 36.6% respectivamente) para salvar este problema, aunado a su disposición para avisar a su familia

(30.2%), orientarle con respecto al problema (28%) e informarle con respecto a un tratamiento (26.9%); Por otra parte manifiestan que el perfil de un drogadicto se puede manifestar en personas que tengan por habito o costumbre el tomar alcohol, no tiene nada que hacer y el fumar (Ver Tabla 3)

Tabla 3. Posición frente a la farmacodependencia

COMPONENTES	PREGUNTA	RESPUESTA	%
Posición frente al farmacodependiente	¿En tu opinión, los jóvenes empiezan a drogarse por?	a. tener problemas personales	57.2
		b. tener dificultades económicas	4.8
		c. imitar a sus amigos	29.9
		d. disgustar a sus padres	8.0
	¿Para dejar de usar drogas se necesita?	a. fuerza de voluntad	44.3
		b. ayuda de los amigos	16.4
		c. ayuda médica	36.6
		d. un castigo	0.5
		e. no se puede dejar	2.2
	¿Llega a ser drogadicto?	a. fuma	28.4
		b. hace deporte	6.0
		c. toma alcohol	35.0
		d. no tiene nada que hacer	30.6
	¿Ante un compañero o amigo drogadicto lo primero que harías sería?	a. avisar a su familia	30.2
		b. evitar su compañía	12.6

		c. platicar con él	28.0
		d. informarle de un tratamiento	26.9
		e. no hacer nada	2.2

Por otra parte, encontramos una asociación significativa entre el interés mostrado por recibir información de drogas y el tema que le gustaría escuchar en una conferencia; así mismo, entre el interés mostrado por recibir información de drogas y la tendencia en que los niños reciban información sobre drogas; seguidamente, entre crear centros de prevención del uso de drogas y la manifestación de requerir ayuda médica para su tratamiento. (Ver Tabla 4)

Tabla 4. Relación de interés en recibir información de drogas con el tema que le gustaría en una conferencia y que los niños reciban información; crear centros de prevención y recibir ayuda médica

INTERES RECIBIR	EN EL TEMA QUE MÁS TE GUSTARÍA ESCUCHAR EN UNA CONFERENCIA	
INFORMACIÓN DE DROGAS	Drogadicción	Otra
Sí	60	53
No	14	61
INTERES EN RECIBIR	EN TU OPINIÓN LOS NIÑOS DEBERÍA SER INFORMADOS SOBRE DROGAS	
INFORMACIÓN DE DROGAS	Si	No
Si	101	12
No	45	30

CREAR CENTROS DE PREVENCIÓN	RECIBIR AYUDA MÉDICA	
	Si	No
Si	45	45
No	24	74

La investigación llevada a cabo en niños escolares de educación primaria sobre el interés y su posición frente a la farmacodependencia y al farmacodependiente, aporta datos de utilidad para reflexionar sobre la relación de las adicciones y los valores en los niños. Referente al interés ante el problema de farmacodependencia, prevalece en la población motivo de estudio, una propensión a adquirir información sobre drogas, tanto para ellos mismos como para los demás lo cual lo cual es muy positivo si va relacionado con la prevención. Lo cual es patente a través de las relaciones significativas entre las variables analizadas.

Además se advierte, en su posición ante la farmacodependencia, un incremento en el conocimiento sobre los efectos de las drogas y sus consecuencias sociales, en el que demuestran reconocer como el grupo más vulnerable a los adolescentes, aunado al de los niños, lo cual concuerda con otras investigaciones; esto puede explicarse por la impartición de información a nivel escolar y la intensiva campaña en medios masivos de difusión, que en nuestro país, hoy en día previene sobre el uso de drogas.

Por lo que atañe a su posición frente al farmacodependiente, aprecian que se incurre en uso de las drogas por tener problemas personales, que son consecuencia, entre otros aspectos por una mala

relación con los padres y el uso de las mismas por compañeros y amigos, y estiman que el rasgo distintivo de quién puede caer en la farmacodependencia es aquella persona que se obstina en la bebida alcohólica y es ocioso, lo cual esta en consonancia con distintos estudios.

Evaluación final

Se realizaron dos actividades que consistieron en una platica-conferencia con los alumnos de 6° grado y con sus papás, dicha conferencia fue dada por un especialista en estos temas. De igual manera se realizó un video en donde dicho especialista les fue explicando el tema que estaban tratando por lo que algunos alumnos tomaron nota, otros se dedicaron a observar y escuchar, pensábamos que se iban a aburrir, pero esto no ocurrió pues ya que llevábamos aproximadamente media hora escuchando la conferencia y el video empezaron hacer preguntas unos, y otros a contestarlas, esto hizo que fuera necesario parar el video, al terminar empezaron hacer comentarios por lo que se propicio si haberlo planeado una lluvia de ideas.

Por último organizamos el grupo en equipos de cinco elementos cada uno con el propósito de realizar un trabajo donde quedarán plasmadas las causas y consecuencias de la farmacodependencia. Todo esto se realizó con el propósito de buscar mejores formas de lograr la reflexión de los educandos sobre los peligros a los que están expuestos y como docentes, ayudar un poco a la prevención de uno de los problemas que más aquejan a nuestra sociedad como es la farmacodependencia.

Consideramos que después de haber realizado todo este proceso de investigación en donde pudimos observar el planteamiento coherente con la hipótesis planteada y desde luego el logro de los objetivos, todo esto nos ayudó a la verificación de las variables obtenidas dentro de la hipótesis por lo que cualitativamente y cuantitativamente los resultados obtenidos dentro de este trabajo fueron favorables y así podemos asegurar con certeza que se lograron cumplir los objetivos planteados y sobretodo la comprobación de la hipótesis.

CONCLUSIONES

Actualmente se reconoce que el consumo de drogas entre niños aumenta día a día. Es frecuente observar en las calles a miembros de este grupo de edad haciendo uso de inhalables, fumando cigarros o ingiriendo bebidas alcohólicas. Por lo cual podemos concluir que la educación se yergue como método de prevención primaria y se transfigura como una estrategia que debe aplicarse tempranamente antes de que emerja algún signo del problema o para evitar que los experimentadores de drogas se conviertan en usuarios adictos. Principalmente en la población escolar de educación secundaria, obligado fundamentalmente a que esta grupo de población es uno de los que se encuentran más expuestos a este fenómeno; razón por la cual se deben instrumentar programas preventivos a fin de disminuir y/o evitar el consumo de drogas.

.El maestro al impartir los contenidos programáticos debe partir del acervo cultural del alumno, así como de las experiencias propias, las cuales se generan en su entorno social.

.Tomar en cuenta que el alumno es un ser pensante, activo, capaz de solucionar cualquier problema que se le presente y el docente lo único que debe hacer es conducir y saber encauzar el aprendizaje de acuerdo a las etapas de desarrollo de éstos.

- Involucrar a los padres de familia en el proceso enseñanza-aprendizaje para que exista una constante interacción padre-alumno-maestro.
- Llevar a la práctica esta propuesta me resultó de gran

importancia ya que pude constatar que llevando a cabo actividades donde el niño observe, investigue, se cuestione, manipule e interactúe va a llegar a la construcción del conocimiento que se desea, con gusto y sin perder el interés en el tema.

- La educación para formar hábitos en la etapa escolar sobre la prevención de una enfermedad como la farmacodependencia debe darse en una forma activa, que sea el propio niño quien investigue el por qué de la salud o de la enfermedad, de esta manera el aprendizaje será más significativo.

- Debemos fomentar en el niño que aprenda diversas habilidades que le permitan llevar una vida sana, creativa y sociable ya que de ésta manera se está construyendo mayor fortaleza psicológica para resistir la presión hacia el consumo de las drogas, esto significa que es importante enseñar a los niños a decir no a las drogas, pero no solo eso, sino que también aprendan un estilo de vida sano, creativo, orientado a cosas tales como el uso del tiempo libre, el deporte, encontrar satisfacción en el estudio, en la vida familiar, etc.

BIBLIOGRAFÍA

ALMARAZ, José. Escuela para padres. Ed. Limusa. México. 1987, p. 72p

BATALLA, Zepeda Ma. Agustina. Higiene escolar. Ed. Oasis. S.A. México, 1970.202 pp.

CENTRO DE INTEORACION JUVENIL. Manual de capacitación 86 pp.

ENCARTA, Enciclopedia Microsoft Encarta 2001.

FLAVEL, Jonh. La psicología evolutiva de Jean Piaget. Ed. Paidós. México, 1989, 484 pp.

GUZMAN, Jesús. Implicaciones educativas de seis teorías psicológicas. CONAL TE, México, 1986, 140 pp.

MADEN, J. S. Alcoholismo y farmacodependencia. Ed. El manual moderno. México, 1984,351 pp.

MORENO, Monserrat. Qué es la pedagogía operatoria. Cuadernos de pedagogía. Ed. Xalco. México 1983. 22 pp.

READER DIGEST, Diccionario enciclopédico ilustrado, México, 1993, 145 pp.

SECRETARIA DE SALUD. Fármacos de abusos. México, 1992.94 pp.

-----, Las adicciones en México. México, 1992. 69 pp.

-----, Las drogas y sus usuarios folleto, 1992, 69 pp.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL, El desarrollo infantil según psicología gen ética, Desarrollo del niño y aprendizaje escolar. Ed. UPN, México, 1988,365 pp.

-----, El papel del maestro un enfoque psicoanalítico, Sociedad y' trabajo de los sujetos en el proceso enseñanza-aprendizaje. Ed. U.P.N. México, 1988 p. 443.

ADOLESCENCIA y Drogadicción, www.saludhov.com

DROGAS, juventud y exclusión social,
www.monografias.com/trabajos13