



EDUCAR PARA TRANSFORMAR

TESINA

PARA OBTENER EL GRADO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

ALUMNA:

JUÁREZ CHÁVEZ GUADALUPE

DIRECTORA DE TESIS:

SILVIA ISABEL GONZÁLES GARCÍA

TEMA:

PROPUESTA DE TALLER DIRIGIDA A PADRES DE
FAMILIA PARA PREVENIR O DETECTAR EL CONSUMO
DE DROGAS EN SUS HIJOS ADOLESCENTES DE 13 A
15 AÑOS

MÉXICO, D.F., 2009

AGRADECIMIENTOS

A DIOS:

Por guiarme, acompañarme y estar conmigo en todos los momentos de mi vida, por darme la vida suficiente para cumplir esta promesa. Te amo de todo corazón señor.
Gracias, mil gracias

A MI MADRE:

Por ser mí mejor amiga, por recibir de ella siempre los más sabios y mejores consejos. Gracias mamá, por todas esas noches en vela que pasaste junto a mi, por que siempre te preocupaste que no faltara a la escuela, que no me fuera sin desayunar. Gracias por confiar en mi, por apoyarme siempre, por estar conmigo en la buenas y en las malas y sobre todo cuando no pude caminar gracias mamita por todo ese grande e invaluable amor que me das.

A MI PADRE:

Por tu compañía, por tus consejos, por tu gran apoyo y cariño. Gracias papá por estar conmigo en las buenas y en las malas, por que se que siempre voy a contar contigo.

A MI PROFESORA SILVIA

Por todo su apoyo, por sus consejos y por todo la gran ayuda que he recibido y recibo de usted. Gracias maestra la admiro mucho.

A MIS SINODALES

Armando Carmona Joel salinas y Fernando Chávez, por su apoyo y ayuda en este trabajo. Y por que los tres fueron excelentes maestros en mi carrera profesional.

A MIS COMPAÑEROS Y AMIGOS

Por esos cuatro años llenos de inolvidables momentos de felicidad y mucho mas.
Gracias.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi hijo Jorge Emilio que es mi razón de existir y de luchar. Espero que te sirva este trabajo cuando seas un adolescente. Te lo dedico con todo mi corazón. Te amo hijo.

ÍNDICE DE LA TESIS

Planteamiento del problema

Introducción.....	5
Objetivo general	6
Objetivos específicos.....	7
Preguntas.....	7

CAPITULO I

¿Qué es la Adolescencia? Iniciación de las drogas

1.1 ¿Qué es la adolescencia.....	8
1.2 Cambio en la adolescencia.....	9
1.3 Fases en la adolescencia.....	11
1.4 Iniciación de las drogas en el adolescente	12
1.5 Factores de riesgo.....	12

CAPITULO II

¿Qué son las Drogas?

2.1 Definición de droga	18
2.2 Tipos de drogas.....	19
2.2.1 Drogas legales.....	20
2.2.1.1 Tabaco.....	20
2.2.1.2 Alcohol.....	21
2.2.2 Drogas ilegales	
2.2.2.1 Marihuana.....	21
2.2.2.2 Cocaína y crack.....	21
2.2.2.3 Inhalables.....	21
2.2.2.4 Anfetaminas y metanfetaminas.....	22
2.2.2.5 Tranquilizantes e hipnóticos.....	22
2.2.2.6 Heroína.....	22
2.2.2.7 Alucinógenos.....	23

CAPITULO III

Efectos de uso y abuso de las drogas

3.1 Como identificar a un drogadito según la sustancia que consume.....	24
3.1.1 Tabaco.....	24
3.1.2 Alcohol.....	24
3.1.3 Marihuana.....	25
3.1.4 Cocaína y crack.....	25
3.1.5 Inhalables	25
3.1.6 Anfetaminas y metanfetaminas.....	26
3.1.7 Tranquilizantes e hipnóticos.....	26
3.1.8 Heroína.....	26
3.1.9 Alucinógenos.....	27
3.2 Efectos a corto plazo.....	27
3.2.1 Alcohol.....	27
3.2.2 Tabaco.....	27
3.2.3 Marihuana.....	28
3.2.4 Cocaína y crack.....	28
3.2.5 Inhalables.....	29
3.2.6 Anfetaminas y metanfetaminas.....	29
3.2.7 Tranquilizantes e hipnóticos.....	29
3.2.8 Heroína.....	29
3.2.9 Alucinógenos.....	30

3.3 Consecuencias de abuso de las drogas.....	30
3.3.1 Alcohol.....	30
3.3.2 Tabaco.....	31
3.3.3 Marihuana.....	31
3.3.4 Cocaína y crack.....	31
3.3.5 Inhalables.....	31
3.3.6 Anfetaminas y metanfetaminas.....	32
3.3.7 Tranquilizantes e hipnóticos.....	32
3.3.8 Heroína.....	32
3.3.9 Alucinógenos.....	32

CAPITULO IV

Relación entre La familia, adolescente y drogas

4.1 Concepto de familia.....	33
4.2 Funciones de la familia.....	35
4.3 Tipos de familia.....	35
4.4 Familia y drogas.....	36
4.5 Como identificar si su hijo consume drogas.....	38
4.6 Que hacer si se sospecha del consumo de drogas en el hijo adolescente.....	39
4.6.1 Si está seguro del consumo de drogas en el hijo adolescente.....	39
4.7 Como proteger a sus hijos contra el consumo de drogas.....	41
4.8 Actúen los padres de acuerdo a la edad de sus hijos.....	42
4.9 Centros de ayuda.....	43

CAPITULO V

¿Qué es un taller? taller dirigido a padres de familia para conocer, prevenir o detectar el consumo de drogas en sus hijos adolescentes

5.1 Definición de taller.....	44
5.2 ¿Por qué un taller?.....	45
5.3 Sesiones del taller.....	45
5.3.1 Sesión 1 ¿Qué es la adolescencia? y ¿Cuáles son los cambios en adolescencia?.....	47
5.3.2 Sesión 2 Iniciación de las drogas en el adolescente y factores de riesgo.....	48
5.3.3 Sesión 3 ¿Qué son las drogas? y ¿Cómo se clasifican?.....	49
5.3.4 Sesión 4 Efectos de uso y abuso de drogas como identificarlo.....	50
5.3.6 Sesión 5 ¿Qué es la familia? ¿Cuáles son las funciones de la familia? ¿Qué tipos de familia existen? Y ¿Qué relación existe entre familia y drogas?.....	51
5.3.7 Sesión 6 Identifica si tu hijo consume drogas y como actuar si sospechas o estas seguro de que las consume.....	52
5.3.8 Sesión 7 Protege a tus hijos contra el consumo de drogas, actúa de acuerdo a la edad de tus hijos y pide ayuda.....	53
5.3.9 Sesión 8 Evaluación del taller.....	54

CONCLUSIONES.....	56
Bibliografía.....	57
Anexos: información de diapositivas.....	59
Anexos: dinámicas de las sesiones del taller.....	70

INTRODUCCION

Aun cuando las drogas han estado presentes en todas las culturas y en todas las épocas, hoy son más los adolescentes que las consumen, hay más cantidad y hay más facilidades para conseguirlas. Un factor que motiva la elaboración de este trabajo es el de informar cómo el problema de la drogadicción está afectando de manera alarmante principalmente a adolescentes y jóvenes, que día a día se enfrentan a la posibilidad de que los inciten a formar parte del gran número de drogadictos que nos encontramos a cada momento. Es necesario que se pongan en práctica de inmediato todas aquellas medidas preventivas que pudieran servir como una manera de formar en la adolescencia un escudo que les permita defenderse de invitaciones y tentaciones del que son objeto.

Se menciona solo a las adicciones más relevantes como el tabaquismo, el alcoholismo y el uso de algunos fármacos. Además nos ocuparemos de averiguar cómo influyen estas adicciones en la sociedad y cómo modifican las relaciones familiares.

Es importante aclarar que este taller mas que detectar trata de que se prevenga el problema así por medio de este taller, los padres de familia llegarán a conocer la importancia del tema de las drogas en la actualidad, a identificar cuáles son los síntomas que un adolescente puede presentar en caso de estar consumiendo drogas. De igual manera cuáles son las principales causas que pueden tener los mismos, para empezar el consumo. Es importante destacar que la familia, es el medio social más importante en el que se desenvuelve un adolescente, por lo tanto se toma como el factor más importante para la detección y prevención del consumo de drogas en los adolescentes.

Ya que si la adicción de algún fármaco existe es importante canalizar no solo a los padres sino también al adolescente a una institución, donde puedan obtener ayuda sobre algún tratamiento para una adecuada recuperación.

Se menciona también cuáles son los principales factores de riesgo que se pueden presentar en el adolescente, tanto con la familia como con la sociedad en general.

Con esta información los padres podrán identificar un caso de drogadicción, conocer el grado de responsabilidad ante tal situación, cuáles son las principales decisiones que se deben de tomar, dependiendo del caso que sea, para así poder conseguir la solución al problema.

Es importante luchar en contra del terrible problema de las drogas en nuestro país. Finalmente es trascendental hablar sobre este tema con los hijos, informándose para así reconocer si ellos están presentando signos de problemas relacionados con el alcohol, el tabaco y el consumo de fármacos.

OBJETIVO GENERAL

Diseñar un taller dirigido hacia padres con hijos adolescentes, para obtener un conocimiento más amplio sobre las drogas y sus efectos, y así poder prevenir o detectar a tiempo el consumo de drogas.

Con la información que se proporciona, se pretende que los padres comprendan la importancia de orientar a sus hijos respecto a este tema, pero sobre todo de formarlos y prepararlos para que los jóvenes hagan un frente común contra las drogas

Al final se define lo que es un taller para que quede mas claro el objetivo de la investigación.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Definir la adolescencia
- Analizar los cambios y fases que componen la adolescencia
- Explicar qué es una droga
- Exponer tipos de drogas hay y que efectos causan
- Señalar los factores que influyen en la decisión de consumir drogas en los adolescentes
- Mencionar que es una familia
- Tipos de familia y las funciones de la misma
- Orientar como los padres pueden identificar el consumo de drogas en sus hijos
- Sugerir que hacer en caso de que el adolescente esté consumiendo drogas.

PREGUNTAS DE INVESTIGACION

- ¿Qué es una droga?
- ¿Cuáles son las drogas más comunes y como dañan la salud?
- ¿Qué es la adolescencia?
- ¿Cuáles son las maneras más comunes de introducir a los jóvenes al consumo de drogas?
- ¿Qué es una familia?
- ¿Cuáles son los tipos de familia y sus funciones?
- ¿Cómo los padres pueden identificar el consumo de drogas en sus hijos adolescentes?
- ¿Qué hacer como padre en caso de que su hijo adolescente esté consumiendo drogas?

CAPITULO I

¿Qué es la Adolescencia? Iniciación de las drogas

1.1 ¿Qué es la adolescencia?

Existen varias definiciones de lo que es la adolescencia, algunas de las cuales son las siguientes:

“Periodo del desarrollo del ser humano comprendido entre la infancia y la edad adulta (entre los 12-13 años y los 18-20 años). Se caracteriza por una multitud de trasformaciones psicológicas-capacidad del pensamiento abstracto, establecimiento de una nueva escala de valores y de nuevas manifestaciones sexuales, etc., que varían según el sexo y las condiciones socioeconómicas y muchas según el grado de avance tecnológico de la sociedad, pueden pasar inadvertidas”. (Grijalbo Diccionario Enciclopédico 1995 Pág. 34)

“La pubertad y la adolescencia son dos términos que aplican a un mismo periodo de vida, aquella que va de los 12 a los 13 años hasta los 18 a los 20. El término pubertad se refiere más bien a los cambios somato-orgánicos-fisiológicos que confronta el sujeto en este momento de su vida; y la palabra adolescencia se refiere al conjunto de fenómenos psicológico-afectivo – emocionales por los que va a pasar el individuo como consecuencia natural de sus cambios orgánicos o puberales”. (Ortiz de los Ríos 1972, Págs.23)

“La adolescencia es sin duda, un periodo difícil de la vida, tanto para el propio adolescente como para quienes en esta etapa conviven con ellos, los demás miembros de la familia. A esa edad comienza el niño a romper los lazos de dependencia con sus padres, intentando el mismo llevar las riendas de su propia vida. En ese momento están puestas todas las condiciones para que se inicie una serie importante de problemas de relación y conflicto en el contexto familiar” (Maciá, 1994 cit, en Maciá, 1999 Pág. 63)

“La adolescencia es una etapa de transición entre la infancia y la edad adulta. Es un periodo de desarrollo biológico, social, emocional y cognitivo. Por regla general se considera que comienza, aproximadamente, entre los 10 y los 13 años y termina entre los 18 y los 22años. Suele subdividirse en adolescencia temprana y tardía”. (Doula 2002, Pág.10)

“La adolescencia y la pubertad se definen por ser las etapas del desarrollo psicofisiológico (es decir, no solo físico u orgánico, si no también psicológico, intelectual y afectivo) en que el ser humano se halla en el tránsito hacia la madurez”. (Becerril 2002, Pág.2)

1.2 Cambios en la Adolescencia

Ortiz de los Ríos (1972) afirma que la adolescencia es un producto de la cultura, de los cambios somato-orgánicos y filosóficos, un ansia por llegar a ser, un ritmo lento que no para hasta adquirir solidez en el pensar, tolerancia y comprensión en el sentir y firmeza en el actuar.

Estos cambios provocan una crisis y alteraciones en la conducta de los jóvenes, lo cual trae como consecuencia una inadaptación a una sociedad cada día más compleja y de organización más estrecha para encontrar los medios adecuados a su debido desenvolvimiento. La adolescencia es la iniciación de la aceptación social en la cual tendrá que sumar su esfuerzo a la producción colectiva, al progreso de la especie y el engrandecimiento de la nación.

La adolescencia es representada por sus grandes crisis, tanto orgánicas como psicológicas y de comportamiento familiar y social. Ortiz de los Ríos (1972) nos menciona que si un adolescente tuvo un hogar equilibrado y una buena atención en su educación dirigiéndosele con afecto y comprensión, respetando siempre las líneas del desarrollo de su personalidad, ya no será una etapa de crisis sino de ajustes a nuevas situaciones y a patrones de comportamiento, como un aprendizaje mas que fortalezca sus cambios orgánicos, psicológicos, emocionales y sociales que están surgiendo y que están estrechamente vinculados definiendo su personalidad y adquiriendo ya los rasgos definitivos, tanto de su físico como los de su nuevo comportamiento.

La niñez termina con la pubertad que se compone de ciertos cambios, algunos visibles y otros no. “Un conjunto de glándulas, unas endocrinas por que vierten su producto directamente en la sangre otras exocrinas por que lo hacen al exterior y las llamadas mixtas por que parte de su producción va al interior y otra al exterior del sujeto. Dirigidas por las glándulas pituitarias o hipófisis, considerada como el cerebro de este sistema glandular, cuyo trabajo promueve el despertar de glándulas y la inhibición de otras, sus hormonas estimulan en especial a dos de ellas, la tiroides, situada en el cuello a los lados de los primeros anillos de la traquea y en la parte inferior de la laringe; y las suprarrenales, ubicadas sobre la parte superior de los riñones;

estas glándulas activadas promueven su trabajo relacionando estrechamente al de las demás glándulas que influyen en el desarrollo del adolescente hasta lograr que el ovario en la mujer y los testículos en el varón inicien un nuevo ciclo de actividad, que darán por resultado una mejor definición de los sexos". (Ortiz de los Ríos 1972, Págs.32). Estos órganos internos primarios que nos menciona Ortiz de los Ríos (1972), van a promover una serie de cambios llamados secundarios tales como: En las mujeres, la aparición de las curvaturas, vellosidad corporal, cambio de voz. En los hombres, el cambio de voz, el aumento del mentón, se abulta la nariz y el pabellón de las orejas, surge el bigote, el exceso de vellosidad facial y corporal.

En todo esto las glándulas suprarrenales tienen una buena parte de motivación en los resultados: la adrenalina para dar presencia o impulso de las emociones del adolescente y la cortisona para dirigir adecuadamente la definición de los sexos y su problemática, la sexualidad.

En la adolescencia el yo pretende establecer un lazo de unión, entre su yo interno con sus cambios y preocupaciones y el yo social. Su yo se vuelve interior para autoanalizarse

En esta etapa preadolescente los cambios de conducta, son en la mayor parte muy notables. Ya que unas veces es callado y otras de comportamiento irregular, sueña despierto, se vuelve desarreglado, a veces esta de muy buen humor, otras veces triste, busca en las cosas de adultos vivencia que al aun el no tiene, le gusta la música según su temperamento. Se aleja de su familia ya que cree que le falta cariño y comprensión. Comprensión que cree encontrar con su grupo de amigos con quien establecerá pláticas poco ciertas, inventadas, exageradas o imaginadas.

Buscará angustiosamente la aceptación gradual de los adultos y por primera vez procurará tratarlos. Llamara su atención diciendo malas palabras, tratando de fumar, asumirá poses de autosuficiencia y ella tratará de vestirse como señorita, todo ello con el único fin de hacerse valer.

"La falta de orientación en la educación del adolescente, da por resultado el aumento de la delincuencia juvenil, la ebriedad, la toxicomanía, los delitos de carácter sexual, los accidentes automovilísticos y los matrimonios precedidos por la fuga de los novios". (Ortiz de los Ríos, Págs.43)

1.3 Fases en la adolescencia

La obra de Peter Bloss resume las aportaciones psicoanalíticas y plantea abiertamente el estudio global de la adolescencia y sus fases. Y lo divide en cinco estadios. (Peter Bloss, cit, en Aguirre, 1994 Pág.22)

I) Preadolescencia. Ligada al despertar puberal. Esta fase supone un aumento cuantitativo de la pulsión sexual. Pero no cualitativo ya que no existe un nuevo objeto afectivo. No obstante, reafirma la barrera contra el incesto que ha sido ya constituida en el periodo de lactancia.

II) Primera adolescencia. Liberado ya el adolescente de los antiguos objetos edípicos, realiza su duelo por la pérdida de las figuras parentales. Se instala en un mundo homosexual (individual o grupal) que le permite la superación de la dependencia parental, apoyándose, sobre todo, en el grupo de pares.

III) la adolescencia. Descubrimiento del objeto heterosexual. Con el que se consuma la ruptura de las ligazones parentales. Por una parte se desea tener a unos padres protectores idealizados (situación semejante a la vida infantil) y, por otra parte se necesita alejarse de ellos para acceder al objeto heterosexual.

IV) final de la adolescencia, el yo es el heredero de la adolescencia, al igual que el súper yo es el heredero del complejo de Edipo. La identidad proporciona la posibilidad de acceso al objeto heterosexual.

V) postadolescencia, en esta fase se entra en la vida adulta (trabajo, pareja, etc.) donde el objeto amoroso es exterior a si mismo. El adolescente acaba teniendo responsabilidades parentales (internalización parental).

Para la mejor comprensión de esta etapa de la vida, la adolescencia se considera dividida en tres etapas según el autor Ortiz de los Ríos (1972)

Preadolescencia: Momento de la vida que va de los doce a los quince años mas o menos.

Adolescencia: Que se ubica de los quince a los dieciocho años o menos.

Postadolescencia: Lapso de afirmación o maduración, que va de los dieciocho a los veintiún años tomando en cuenta que la joven se adelanta al varón por lo regular dos o tres años , madurando mas o menos en este mismo tiempo antes que el joven.

1.4 La iniciación de las drogas en el adolescente

La conducta de los jóvenes se caracteriza por el deseo de experimentar emociones, que en algunos casos los llevan a realizar conductas de alto riesgo para su salud. Las conductas de riesgo aumentan al explorar nuevos roles y comportamientos con tendencias a mostrar conductas impulsivas. De esta manera pueden consumir alcohol, tabaco y otras drogas para atenuar la tensión asociada con la ira que les provoca la imposición de las reglas familiares y sociales establecidas, con la cual se incrementa la conducta hostil. La adicción a drogas durante la adolescencia conduce a una serie de complicaciones que incluyen problemas sociales, económicos y legales, sobre los cuales han perdido el control.

El consumo de drogas es un fenómeno multicausal ya que en él inciden una serie de factores del ámbito personal, familiar, escolar, social y cultural, por lo tanto no existe sólo una manera de abordarlo.

Es preciso comprender que los adolescentes se acercan a las drogas por combinación de diversas causas, entre las que están la presión social, la necesidad de pertenecer a grupos de jóvenes, la momentánea evasión de problemas y la necesidad de violar reglas para afirmar su propia autonomía.

1.5 Factores de riesgo en el adolescente

“Los factores de riesgo son definidos en términos de situaciones y contextos culturales, sociales, laborales, familiares, grupales, escolares, personales que favorecen la posibilidad de que una persona consuma o abuse de las drogas”. (Moradillo 2001, Pág. 211)

En el libro de Centros de Integración Juvenil (2003) se mencionan los más importantes factores de riesgo que causan la inserción de las drogas en los adolescentes tales como:

Conducta antisocial temprana (entre los 5 y los 7 Años de edad) que persiste hasta la temprana adolescencia, expresada en términos de agresividad. Los comportamientos son variados pero es muy común denotar agresividad y el incumplimiento de las normas en el adolescente.

Aislamiento de actividades sociales. “Esto es notorio cuando el sujeto no desea participar en actividades familiares, ha dejado de salir con su grupo de amigos, evita contestar llamadas de compañeros o gente que conoce, permanece mucho tiempo en tareas individuales sin permitir la involucración o el acompañamiento de otros miembros en ellas y realiza labores que impiden una verdadera interacción entre personas”. (CIJ 2003, Pág. 120)

La incidencia del síndrome infantil de hiperactividad y déficit de atención. El adolescente tiende a tener diversos problemas en la escuela ya que los maestros lo clasifican como niño problema. Los comportamientos se caracterizan por la incapacidad de dedicarse a alguna acción hasta concluirla y de fijar la atención en un estímulo durante un lapso que permita pensar que existe interés por la tarea.

Altos niveles de angustia. En el entorno social del adolescente se enfrentan una serie de acontecimientos que se relacionan con un surgimiento de angustia.

Crear que se tiene un escaso control sobre la propia vida en la adolescencia. Esta es una situación que los padres deben de ir fortaleciendo ya que en esta etapa surgen una serie de cambios que conllevan a adquirir nuevas responsabilidades. Por eso es muy importante que, los jóvenes tengan autocontrol que es la capacidad de gobernar nuestros actos y sentir la seguridad de que la mayor parte de los acontecimientos diarios están relacionados con nuestras capacidades.

Actitud permisiva hacia el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco. El alcohol y el tabaco son drogas permisivas y es común ver que son asociadas por los medios de comunicación a sentirse bien a estar contento, alegre etc., por lo que los jóvenes creen que esto está bien y los hará sentirse felices.

Necesidad de experimentar emociones fuertes y sensaciones intensas durante la adolescencia. Los seres humanos son curiosos por naturaleza y les gusta ir conociendo y experimentando situaciones nuevas descubriendo así, 0 sensaciones algunas placenteras y otras desagradables. “para algunos adolescentes las emociones fuertes y las sensaciones intensas son una fuente de satisfacción muy importante; por lo tanto, los sucesos, las acciones que provocan este tipo de experiencias se incorporan a sus vidas”. (CIJ 2003, Pág. 124)

Baja autoestima. Algunos problemas del adolescente se relacionan con la baja autoestima por ejemplo: dificultades para establecer relaciones con otros, incapacidad de búsqueda de actividades placenteras, angustia, fracasos escolares y laborales, inadaptación entre otros.

Problemas en las relaciones interpersonales. Es común en el adolescente que la forma de comunicarse está rodeada de violencia y agresión.

Percepción de que los padres, madres o demás familiares se encuentren alejados. “Ante cierta conducta de los padres (ausencia prolongada del hogar), los hijos pueden interpretarla como falta de interés o carencia de amor a ellos.” (CIJ 2003, Pág. 127)

El uso de drogas en edades tempranas con frecuencia conduce a problemas serios de consumo. El conocimiento profundo de los hijos permite detectar cualquier cambio en el comportamiento lo que puede ayudar a prevenir problemas más serios.

Abusos alimenticios. El riesgo de las actitudes compulsivas como el exceso de comer, se asocia con la posibilidad de extender esta compulsión hacia otras esferas, como puede ser la adicción a las drogas.

Creatividad limitada. “el individuo poco creativo es vulnerable a aceptar cualquier forma de entretenimiento, lo que en ocasiones le impide visualizar maneras sanas de divertirse y le pone en riesgo de usar sustancias”. (CIJ 2003 Pág. 130)

Manejo inadecuado de tiempo libre. El aprovechamiento del tiempo libre aleja la posibilidad de consumir drogas.

Control ilimitado de los impulsos de la infancia. En algunas ocasiones no se establecen límites o estos son inconscientes para la acción de los hijos, lo que provoca en ellos confusión al decidir cual es la conducta adecuada para la solución de problemas.

Timidez e inseguridad. “las habilidades que tiene un sujeto para interactuar con otro de manera armónica proveen a los individuos de herramientas para evitar la soledad y el aislamiento que provoca la inseguridad y timidez ya que estas características pueden constituirse en un riesgo para el consumo de drogas”. (CIJ 2003 Pág. 132)

Desinterés, a través de inasistencias frecuentes a clases, repudio a la pertenencia en la escuela y disminución del tiempo que se dedica a las tareas escolares. Es importante conocer el motivo por que el adolescente falta y repudia a la escuela al igual que no cumple con sus tareas.

Altos niveles de depresión. La depresión es un padecimiento caracterizado por la disminución de actividades y un profundo sentimiento de tristeza. Entre sus principales síntomas se encuentran:

- *Aumento o disminución de sueño
- *Tristeza, melancolía.
- *Fatiga sin relación con las actividades que lleva a cabo
- *Sensación de incapacidad
- *Inhibición de apetito
- *Ideas suicidas o intentos de suicidios
- *Falta de atención
- *Pérdida o aumento de peso.

“Existen drogas que tienen el poder de cambiar el estado de ánimo de quien las consume, haciendo que el sujeto se sienta con deseos de realizar muchas actividades. Los estados de depresión pueden ser tan desagradables que los sujetos probablemente consideran que cualquier cosa (en este caso el consumo de drogas) que los evite puede usarse”. (CIJ 2003 Pág. 136)

Alcoholismo y uso de drogas ilegales por parte de los padres de familia. Si los padres consumen alcohol y otras drogas se incrementa el riesgo de que las usen también los hijos.

El consumo de drogas de los hermanos mayores incide en el consumo de los hermanos menores. Los hermanos mayores tienen una gran responsabilidad, ya que su conducta va a afectar a los menores ya que todas las acciones de la familia influyen en el adolescente.

Escaso involucramiento de la madre en las actividades de los hijos. La lejanía entre madres e hijos puede hacerlos vulnerables a las drogas.

Limitadas expectativas de los padres con respecto a la educación de sus hijos. “Se ha demostrado que entre menos se espera, menos se obtiene. Por lo que es importante confiar en las capacidades de los hijos y tener la certeza de que ellos pueden dar mucho en su desarrollo como estudiantes”. (CIJ 2003 Pág. 139)

Inducción de sentimientos de culpa como mecanismo de control. Los padres deben de estar de acuerdo en cuanto a las sanciones que se establecen cuando hay incumplimiento de estas normas.

No directividad y permisividad en los padres de familia. Los padres tienen la función de orientar el comportamiento de los hijos. Existen problemas para establecer el punto intermedio entre lo que se permite y lo que se prohíbe, sobre todo tomando en cuenta las conductas de los hijos con las que no se está de acuerdo.

Comunicación negativa crítica y falta de respeto. En algunas familias se utiliza la violencia como parte de la comunicación.

Falta de límites o límites difusos. Cuando los límites no son claros se pueden presentar dificultades pues si no se especifican las reglas, no se puede esperar que se cumplan.

Padres de temperamento violento y no comunicativo. En los procesos de comunicación es importante evitar los mensajes violentos y aumentar los momentos para entablar conversaciones.

Escasa supervisión de los padres de familia en las actividades extraescolares de los adolescentes Los padres deben interesarse en lo que hacen sus hijos, manteniéndose informados de sus labores fuera de la escuela, solicitando que sean avisados de ellas y supervisando cualquier tipo de conducta problemática que pudieran presentarse.

Madres frías, poco responsables y poco protectoras con sus hijos, que les ofrecen escasos estímulos y los presionan para llevar a cabo su tarea. Las madres deben ofrecer una serie de estímulos para que sus hijos aprendan y se desarrollen en el ámbito intelectual y afectivo.

Padres aislados. Madres solteras o ausencia de uno o ambos padres de familia. Este aislamiento puede ser físico y emocional. Los padres deben estar atentos para evitar alejamiento de sus hijos.

Violencia intrafamiliar. Maltrato físico: golpes, violación, torturas. Maltrato psicológico: gritos, regaños exagerados, amenazas. La violencia es un problema de tipo social y familiar que afecta a las diferentes esferas de la vida. En la familia este trastorno se puede presentar a través de maltrato físico o psicológico.

Entre las consecuencias de maltrato están las siguientes:

*Problemas de aprendizaje

*Trastornos de personalidad

*Agresividad

Tolerancia de la familia hacia el consumo de drogas. La familia acepta de manera disimulada que uno de los miembros sea usuario de alguna droga y evita el enfrentamiento de la situación. Ante dicha situación, es recomendable reconocer que existe una problemática y se busquen estrategias de solución, como acudir al tratamiento.

Padres mentalmente enfermos y antisociales. En algunas ocasiones las situaciones problemáticas que se presentan en la familia son originadas por trastornos mentales de los padres. En otros casos pueden presentarse padres que cometen alguna conducta que atente contra el equilibrio social como delincuencia o vandalismo.

Uso de drogas en el grupo de amigos. La influencia que ejercen los amigos en el sujeto, puede potencializar que este ejecute alguna conductas parecidas o similares a las de ellos.

Falta de instalaciones deportivas, culturales y artísticas que dan servicio a la población. En algunas comunidades no se cuenta con estos servicios de recreación suficiente para atender las demandas de la población.

CAPITULO II

¿Qué son las Drogas?

2.1 Definición de droga

A continuación se presentan varias definiciones del concepto concepto droga, lo que nos permitirá observar la riqueza de la concepción de diversos autores y textos.

“Sustancia, natural o sintética, usada en medida por sus efectos, depresores y obnubiladores. Sustancia de efectos estimulantes o alucinógenos que crean dependencia” (Grijalbo Diccionario Enciclopédico 1995, Pág. 650)

La organización mundial de la salud define fármaco o droga como << toda sustancia que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o mas de las funciones de este >> (Kramer y Cameron, cita en Macia 1999, Pág. 31)

“Llamamos droga a toda sustancia tóxica que altera la actividad mental, estimulando o deprimiéndola, que causa adicción y daño físico y psicológico”. (Cuidado con las adicciones 2000, Pág. 48)

“Se trata de un conjunto de sustancias muy diversas, con múltiples efectos sobre el sistema nervioso humano, de las que se hace uso por razones muy diferentes. Por lo tanto droga es, sustancia, con capacidad de modificar las funciones del organismo vivo que tiene que ver con su conducta, su juicio, su comportamiento, su percepción su estado de animo”. (Alegret 2005, Pág. 55)

“Las drogas son sustancias, cuyos componentes químicos alteran las funciones normales de los seres humanos. Existen sustancias como el alcohol y la nicotina (tabaco) que se expenden en forma legal; otras consideradas ilícitas por que su producción, distribución y venta, además de ser clandestinas, representan serios problemas por los fuertes daños que producen en la salud”. (CIJ 2003, Pág. 71)

Existen varios tipos de drogas”.

- Ⓒ Algunas son medicamentos como los tranquilizantes y los estimulantes.
- Ⓒ Otras provienen de plantas como la marihuana los hongos y la coca.
- Ⓒ También sustancias de uso industrial como el tiner el cemento, que inhalan.

Las drogas son sustancias que producen cambios en la capacidad de sentir, percibir la realidad o pensar. Alteran la forma de ser y de comportarse y crean la necesidad de continuar consumiéndola sin control, aumentando cada vez más la cantidad y la frecuencia. A esto le llamamos dependencia o adicción.

Las drogas dañan en grado variable y con frecuencia en forma irreparable el funcionamiento del cerebro, del corazón y del hígado, entre otros órganos. Todo esto transforma la vida de quienes sufren la adicción y afecta su relación familiar, escolar, laboral y social.

Por lo general los adictos consumen al mismo tiempo varios tipos de drogas, son inestables, inmaduros, no quieren tener responsabilidades, están atormentados por problemas internos, y se concretan en la medida de sus posibilidades solo a resolver sus necesidades inmediatas.

Los jóvenes ignoran y no creen en los graves problemas que les causarán en sus vidas. Pues suponen que las pueden controlar.

2.2 Tipos de drogas

Según el autor Moradillo (2001) clasifica las drogas en su obra adolescentes drogas y valores de la siguiente manera:

En cuanto al origen:

- Naturales
- Sintéticas
- Semisintéticas

En cuanto a los aspectos en el Sistema Nervioso Central:

- Depresoras
- Estimulantes
- Perturbadoras

En cuanto a la dependencia:

- Física
- Psíquica

En cuanto a la peligrosidad:

- Mas peligrosas
- Menos peligrosas

En cuanto a la legalidad:

- Legales
- Ilegales

En cuanto a lo sociocultural:

- Institucionales
- No institucionales

2.2.1 DROGAS LEGALES:

“Sabemos que el consumo de alcohol y de tabaco es aceptado por la mayoría de las personas y por lo general se consumen en fiestas y reuniones. Así, estos productos con frecuencia se encuentran al alcance de los niños y adolescentes, lo que muchas veces convierte esta sustancia en puertas de entrada al mundo de la adicción. Sabemos que en muchas ocasiones su consumo es visto como natural. El problema no está en su consumo sino en la frecuencia y en el abuso o falta de moderación. En general, quienes son adictos se iniciaron entre los 10 y 12 años, mediante el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas. Posteriormente algunos de ellos, entre los 16 y 20 años, exploraron otras drogas como la marihuana, la cocaína y las pastillas estimulantes o tranquilizantes”. (Cuidado con las adicciones 2002. Pág. 49)

ALCOHOL: El alcohol es un depresor del sistema nervioso central que adormece progresivamente el funcionamiento de los centros cerebrales superiores, produciendo desinhibición conductual y emocional. No es un estimulante, como a veces se cree; la euforia inicial que provoca se debe a que su primera acción inhibidora se produce sobre los centros cerebrales responsables del autocontrol.

Como ejemplo tenemos a los pachucos: “Se peleaban y se emborrachaban, cometían atracos y todo el tiempo tenían que torear a la policía y a los blancos más racistas.”(Agustin 1996, pag17)

Existencialista: Y alentaron una imagen de desinhibidos y perversos intelectuales que con gusto le entraban al alcohol y al hashish(Agustín 1996, Pág.20).

TABACO: Se trata de una planta solanácea, la *Nicotina tabacum*, de cuyas hojas se obtienen distintas labores destinadas al consumo humano (cigarrillos, cigarros, puros, picadura de pipa, rapé, tabaco de mascar, etc.)

“El alcohol y el tabaco son de uso común desde edades tempranas al igual que drogas ilegales como la marihuana, la cocaína, los inhalables y otras” (CREFAL 2002 Pág. 72).

2.2.2 DROGAS ILEGALES:

MARIHUANA: El cannabis es una planta con cuya resina, hojas y flores se elaboraron las sustancias psicoactivas más conocidas (hachís y marihuana) y más utilizadas entre las drogas ilegales.

Su consumo, como el de la mayoría de las drogas de origen botánico, ha acompañado a la humanidad desde tiempos inmemoriales, siendo usada con fines religiosos, medicinales y lúdicos. También se ha utilizado tradicionalmente para la elaboración de fibras textiles.

COCAINA Y CRACK: La cocaína procede de un arbusto. Cuya denominación botánica es *Erytroxilon coca*. Se cultiva, fundamentalmente, en los países del altiplano andino (Bolivia, Colombia y Perú).

Tampoco la coca es un hallazgo reciente. En las zonas en las que se cultiva, existe desde hace siglos un consumo tradicional consistente en mascar las hojas procedentes de la planta, para liberar así su principio activo y obtener sus beneficios. Las cantidades absorbidas de este modo son muy reducidas, por lo que apenas se registran consecuencias adversas asociadas a esta forma de consumo que aún hoy se mantiene.

INHALABLES: Son sustancias químicas tóxicas volátiles, utilizadas a través de inhalación por la nariz o aspiración por la boca, con el fin de producir depresión del sistema nervioso central. Existen más de 1,000 productos comerciales disponibles en tiendas, ferreterías, supermercados y farmacias que están a disposición de niños y jóvenes. Se suele abusar de los inhalables por la fácil obtención de estas sustancias, ya que muchos de estos artículos se usan rutinariamente en el hogar, escuela y trabajo, y tienen un gran potencial de convertirse en sustancias de abuso.

ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS: Psicoestimulantes producidos sintéticamente en laboratorios químicos a finales del siglo XIX. Fueron objeto de distintos usos, entre los que cabe destacar su profusa utilización en los conflictos bélicos del siglo XX para vencer el cansancio de los soldados y mejorar su entrega durante las batallas.

Las anfetaminas y las metanfetaminas pertenecen a un grupo de drogas que estimulan el sistema nervioso central y se utilizan indiscriminadamente para adelgazar, reducir el cansancio y aumentar el rendimiento físico. La mayoría de esas sustancias se produce en laboratorios clandestinos y sus efectos pueden ser impredecibles; se venden de manera ilegal.

Las anfetaminas pueden ser utilizadas por vía oral, fumadas, inhaladas y también se disuelven en agua para inyectarse.

TRANQUILIZANTES E HIPNOTICOS:(Drogas de uso médico): En este grupo incluimos todas aquellas sustancias producidas por laboratorios farmacéuticos y dirigidos a su uso médico. Se trata, de sustancias legales que pueden requerir prescripción

HEROÍNA Se conoce con el nombre de opiáceos a una familia de sustancias que tienen en común su emparentamiento con el opio, porque derivan de él, como es el caso de la morfina, porque se elaboran mediante síntesis química a partir de la propia morfina, como es el caso de la heroína (químicamente diacetilmorfina).

El opio se extrae de las cápsulas de una planta conocida botánicamente como *Papaver somniferum*. Es utilizado por la humanidad desde la antigüedad, existiendo referencias a su consumo que datan de 4,000 años antes de Cristo.

El opio se consumió por vía fumada en diversas zonas de Asia, aunque su gran poder nace a partir del aislamiento de sus diversos alcaloides. Es el caso, por ejemplo, de la morfina, un componente analgésico obtenido a partir del opio, aislado por químicos alemanes en 1806, y utilizado profusamente en la actualidad en contextos médicos. Debe su nombre a Morfeo dios griego del sueño.

La heroína, conocida como caballo en el argot callejero, ha acaparado durante años los titulares referidos a las drogas de los medios de comunicación y la atención de la ciudadanía.

ALUCINOGENOS: Las drogas alucinógenos integran las llamadas sustancias perturbadoras del sistema nervioso central. Se trata de drogas que al llegar al cerebro, provocan alteraciones en su funcionamiento neuroquímico que afectan particularmente a la manera de percibir la realidad, pudiendo dar lugar a trastornos sensoriales severos e incluso auténticas alucinaciones.

La modificación de la conciencia que provocan era considerada por parte de distintas civilizaciones como una vía efectiva para entrar en contacto con la divinidad, y de ahí su relevancia en rituales de corte sagrado.

La mayoría de las drogas de esta familia proceden de hongos cultivados en países latinoamericanos y africanos, como es el caso del Peyote, del que se extrae la mezcalina, del colombiano Yagé, o de la planta procedente de Gabón conocida como Tabernanthe iboga, de la que se extrae la ibogaína. En Europa, es clásica la utilización de la Amanita muscaria, seta alucinógena utilizada con carácter ritual.

Las bandas de Rock como los Pranksters llevaban una vida loca y se ponían hasta atrás con LSD puro, peyote y semilla de la virgen o con benzedrina, dexedrina, metedrina e it-290. (Agustin 1996, Pág. 85).

CAPITULO III

Efectos de uso y abuso de las drogas

3.1 Como identificar el grado de dependencia de un adolescente según la sustancia que consume

Según en el libro de centros de integración juvenil (2003) existen ciertas circunstancias que pretenden identificar y que manifiestan el grado de dependencia según la droga que se consume.

ALCOHOL

- Cuando es incapaz de controlar la bebida , es decir que a pesar de que se haga el propósito de beber moderadamente , termina siempre en estado de ebriedad
- Utiliza el alcohol como un medio para escapar o solucionar problemas que requieren pensarse aquellos que ameritan reflexión y capacidad para tomar decisiones
- Presenta cambios importantes en su personalidad. Una persona habitualmente tranquila o moderada se trasforma en una persona violenta y agresiva.
- Es muy tolerante al alcohol, es decir bebe grandes cantidades y no muestra signos de embriaguez, hasta cierto límite
- Ocasionalmente tiene bloqueos o lagunas mentales, es incapaz de recordar lo que hizo mientras estaba bebiendo
- Tiene problemas en el trabajo , la escuela y en sus relaciones sociales, como consecuencia de su alcoholismo

TABACO

- Es incapaz de controlar sus deseos de fumar, aunque se haga el propósito de no fumar no puede evitarlo.
- Lo primero que hace en la mañana es encender un cigarrillo antes de iniciar cualquier otra actividad.
- Utiliza el cigarrillo como un medio para controlar sus estado de ánimo y principalmente su ansiedad, cuando se enfrenta a problemas que requieren pensarse.
- Si le observa inquieto impaciente e intranquilo
- Tiene cambios importantes en su estado de ánimo y dificultades para concentrarse y para dormir
- Presenta ulceraciones en la boca o tos persistente
- Aumenta su apetito y su peso o tiene deseos de comer cosas dulces

- Presenta frecuentes dolores de cabeza

MARIHUANA

- Cuando aparenta estar mareado o tiene dificultades para caminar
- Presenta alteraciones emocionales (está irritable, ansioso, agresivo y deprimido, es decir se enoja fácilmente está intranquilo y triste).
- Se comporta como niño , es simple y se ríe sin motivo
- Tiene los ojos rojos y sus anteojos oscuros y gotas oftomológicas con frecuencia.
- Fallas en la memoria reciente, dificultad para recordar lo que acaba de suceder.
- Se encuentran residuos de droga, cigarrillos de mota o se percibe olor a papete quemado en su recámara, el baño o su ropa.
- Hojas de papel arroz para forjar los cigarrillos, pinzas para sostener el cigarrillo pipas para fumar etc.
- Usa frecuentemente incienso o aromatizantes sin razón aparente
- Tiene revistas libros, póster y adornos relacionados con las drogas

COCAÍNA Y CRACK

- Cuando presenta cambios en su estado de ánimo, está irritable, agresivo, eufórico e hiperactivo, se enoja fácilmente arremete y se mueve excesivamente y hace muchas cosas a la vez sin terminar ninguna.
- No se interesa en sus actividades cotidianas (trabajo, escuela, familia y amistades).
- Necesita disponer de mayor cantidad de dinero, ya que no le alcanza para cubrir sus gastos habituales.
- Su platica jira con frecuencia en torno a las drogas
- Está ansioso y busca con desesperación la sustancia
- Está triste
- No puede dormir y no tiene apetito (pierde peso)
- Usa artículos para preparar y aspirar la cocaína, tales como: hojas de rasurar, vidrios o espejos pequeños para cortar la droga, popotes, pipas de vidrios, así como talco, carbonato de magnesio.
- Se observan huellas de rascado y sangrado en la piel abscesos cutáneos, sangrados nasales frecuentes, úlceras nasales y perforaciones del cartílago nasal. Esto es característico del uso crónico de la cocaína.

INHALABLES

- Cuando la persona, su habitación y su ropa tiene un olor característico de tipo químico.
- Al hablar arrastra las palabras como si estuviera borracho o mareado

- Se le encuentran residuos de pintura, pegamento u otros productos en la ropa y cara
- Parece tener catarro continuamente.
- Tiene manchas , enrojecimiento e inflamación alrededor de la nariz y la boca
- Tiene nauseas con frecuencia poco o nulo apetito
- Está irritable, responde exageradamente, está muy inquieto.
- Suele tener varios frascos de corrector líquido a su alcance o plumones, tubos de pegamento, estopa y líquidos para inhalar.

ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS

- Se necesita dormir pocas horas
- Esta sumamente irritable
- Rechaza los alimentos
- Discute frecuentemente con sus familiares
- Tiene bajo rendimiento en la escuela, o cambia de amistades.
- Se muestra parlanchín, hace planes para el futuro, decide estudiar o trabajar, salta de un tema a otro, etc.
- El dinero no le es suficiente para sus gastos habituales
- En ocasiones manifiesta ideas extrañas, poco reales o difíciles de llevar a cabo.

TRANQUILIZANTES E HIPNÓTICOS

- Cuando dispone de pastillas (tranquilizantes por largo tiempo)
- Hace uso constante de estas sustancias para conciliar el sueño
- Se muestra angustiado cuando no tiene pastillas
- Manifiesta tener necesidad de tomar los tranquilizantes para mantener su equilibrio emocional
- Si aumenta la dosis con el tiempo, para obtener el mismo efecto que cuando inicio el consumo

HEROÍNA

- Cuando tiene poco o nulo interés en las actividades relacionadas con el estudio(reprobación o deserción escolar), con el trabajo(desempleo o cambio constante de trabajo) y con la familia (evita la convivencia, se aísla o pasa varias horas fuera de casa).
- No le alcanza el dinero, solicita préstamos constantes y en diferentes lados sin saldar sus deudas, o bien toma dinero o ropa y objetos de casa sin avisar ni devolverlos para venderlos y tener dinero para comprar la droga
- No se interesa en su arreglo personal

- Presenta cambios en sus estados de ánimo, está irritable, agresivo, eufórico, y ansioso.
- Tiene marcas de inyecciones en los brazos, piernas, pies o manos, sin que exista una enfermedad que lo justifique.

ALUCINÓGENOS

- Cuando se aísla (da la impresión de estar ausente) y está desorientado en tiempo y espacio (no sabe que día es, ni donde está).
- Presenta conductas y movimientos extraños como respuesta a las alucinaciones, escucha voces y ve cosas que los otros no ven
- Habla en forma incoherente e incongruente, sin sentido ni lógica,
- Sus movimientos corporales son lentos, o parecen caminar sin pisar el suelo, como si estuviera flotando.
- No tiene interés y descuida sus actividades cotidianas.
- Se le encuentran pequeñas tiras de papel y cubos de azúcar que impregnan con alucinógenos, así como tabletas blancas o amarillas.

3.2 Efectos a corto plazo

ALCOHOL

- *Sensación de mayor libertad y confianza.
- *Menor coordinación motora y lentitud de reflejos.
- *Lenguaje farfullante, poco claro, errores de pronunciación.
- *Menor capacidad para concentrarse en un tema
- *Cambios intensos en el estado de ánimo.
- *Alteraciones en la percepción.
- *Alteración en la capacidad de juicio,
- *Dificultad para valorar una situación.

TABACO

- *Alteraciones en la conciencia y en la capacidad para percibir
- *Enojo, hostilidad y agresión
- *Insomnio
- *Sueños extraños
- *Inestabilidad en el humor y cambios en el estado de ánimo
- *Mareos y vértigo
- *Vómito

- *Dolor abdominal
- *Sudoración
- *Complicaciones circulatorias
- *Elevación de pulso
- *Aumento de la presión arterial
- *Taquicardia y arritmias cardíacas
- *Disminución de temperatura en los dedos y en las manos y los pies
- *Interferencia en el funcionamiento personal.

MARIHUANA

- *Sensación de relajamiento
- *Sensación de mayor libertad y confianza
- *Aumento de apetito
- *Aumento en la percepción de los colores, sonidos y y otras sensaciones
- *Menor coordinación motora
- *Alteraciones en la memoria para hechos recientes
- *Disminución de la habilidad para realizar tareas que implican concentración y coordinación.
- *Aumento de la frecuencia cardíaca
- *Probable riesgo de alteraciones cardíacas
- *Resequedad de la mucosa oral
- *Alucinaciones y psicosis paranoide
- *Retardo en el tiempo de reacción
- *Alteraciones en el juicio

COCAÍNA Y CRACK

- *Hipertensión arterial
- *Aumento de la temperatura corporal y de la frecuencia cardíaca
- *Euforia, sentimiento exagerado de felicidad
- *Ansiedad
- *Disminución del apetito
- *Estados de pánico
- *Alteración en la capacidad de concentración
- *Indiferencia al dolor y a la fatiga
- *Sentimiento de mayor capacidad física y mental
- *Pupilas dilatadas y conducta impredecible
- *Alteraciones en el sueño

INHALABLES

- *Sensación de mayor libertad y confianza
- *Excitación y risas inmotivadas
- *Euforia
- *Mareos, náuseas, diarrea
- *Desorientación e incoordinación motora
- *Ojos vidriosos rojizos, tos, flujo y sangrado nasal
- *No mide el peligro
- *Palpitaciones, dolor en la cabeza, dificultad para respirar

ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS

- *Aumento de la frecuencia cardíaca, de la respiración y la presión arterial.
- *Sudoración y dilatación pupilar
- *Sensación de energía y confianza, inquietud, excitación y dificultad para conciliar el sueño
- *Disminución del apetito
- Irritabilidad, ansiedad, desasosiego, hostilidad y agresión
- *Mareos, visión borrosa, dolores abdominales y disminución de la coordinación motora.

TRANQUILIZANTES E HIPNÓTICOS

- *Reducción de las reacciones emocionales, relajamiento muscular, tranquilidad y disminución de la tensión y la ansiedad.
- *Somnolencia, cansancio y pereza
- *Aislamiento
- *Lenguaje farfullante poco claro, errores de pronunciación
- *Escasa coordinación motora
- *Visión doble
- *Agresividad
- *Dosis elevada puede causar estado de coma

HEROÍNA

- *Placer intenso y una poderosa sensación de bienestar
- *Disminución de las sensaciones dolorosas y de la apetencia sexual
- *Retardo en las funciones corporales como frecuencia respiratoria, presión arterial y pulso
- *Nausea y vómito
- *Imaginación exaltada
- *Somnolencia y torpeza motora
- *Disminución de la temperatura corporal

*Estrechamiento de pupilas

*Sensación de calor

ALUCINÓGENOS

*Alteraciones en la percepción auditiva, tacto, olfato y gusto, así como en la percepción del tiempo.

*Alteraciones cardíacas y vasculares.

*Inestabilidad emocional.

*Delirios y alucinaciones.

*Gastritis náuseas y vómitos.

*Problemas en la coordinación motora, rigidez y calambres musculares.

*Convulsiones o estados de coma

*Visión borrosa.

*Estados de pánico agudo.

3.3 Consecuencias de abuso de las drogas

ALCOHOL

*Gastritis

*Pérdida de apetito

*Deficiencias vitamínicas

*Malestares gastrointestinales

*Problemas cutáneos

*Impotencia sexual

*Daño hepático

*Daños cerebrales

*Alteraciones en la memoria

*Alteraciones en el corazón, pulmones, músculos, sangre, páncreas, etc.

TABACO

*Cambios en el estado de ánimo

*Insomnio

*Irritabilidad

*Sentimiento de frustración

*Ira

*Ansiedad

*Dificultad de concentración

- *Aumento o disminución en la frecuencia cardiaca
- *Aumento en el apetito o peso
- *Aumento de la eliminación urinaria
- *Enfermedades y complicaciones cardiovasculares
- *Lesiones cardíacas
- *Aumento de la tensión arterial
- *Enfermedades en los pulmones
- *Úlceras y problemas digestivos
- *Aparición de diversos tipos de cáncer
- *En los hombres reduce la fertilidad.
- *En las mujeres provoca resequeza de todo tipo de mucosas

MARIHUANA

- *Enfermedades respiratorias y pulmonares: cáncer y bronquitis crónica
- *Dificultad de fecundación en los hombres
- *Mayor riesgo de esterilidad en las mujeres
- *Disminución del deseo sexual
- *Dependencia psicológica
- *Psicosis paranoide
- *Síndrome amotivacional: para actuar o llevar a cabo alguna actividad.

COCAÍNA Y CRACK

- *Inquietud, Insomnio
- *Náuseas
- *Pérdida de peso
- *Psicosis y alucinaciones de tipo paranoide
- *Incapacidad para experimentar placer y depresión
- *Deseo imperioso de consumir la droga

INHALABLES

- *Dolores de cabeza debilidad muscular y dolores abdominales
- *Disminución paulatina del olfato
- *Nausea y sangrado nasales
- *Conductas violentas
- *Dificultad para el control de esfínteres
- *Hepatitis, daño pulmonar y renal
- *Daño cerebral irreversible

ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS

- *Estado de desnutrición
- *Irritabilidad, temblores, confusión, estado mental de desorientación.
- *Ansiedad, psicosis paranoide y conductas violentas
- *Hepatitis, VIH cuando se usan inyectadas.
- *Cambios en el estado de ánimo
- *Dependencia psicológica

TRANQUILIZANTES E HIPNÓTICOS

- *Somnolencia constante
 - *Disminución de la motivación, pereza para realizar actividades
 - *Alteraciones en la memoria
 - *Ansiedad
 - *Dificultades para conciliar el sueño o sueños desagradables
 - *Nauseas erupciones en la piel, dolores de cabeza
 - *Alteraciones en los periodos menstruales
- Aumento del apetito y peso
- *Necesidad física y psicológica de utilizar la droga.

HEROÍNA

- *Estreñimiento, alteraciones en los periodos menstruales y pérdida del deseo sexual
- *Riesgo de hepatitis o infección por VIH, debido al intercambio de jeringas contaminadas
- *Depresión respiratoria
- *Arritmias cardíacas
- *Abscesos e infecciones en la piel
- *Endocarditis: Infección del corazón y válvulas cardiacas puede conducir a ruptura de válvulas, infarto y muerte.
- *Infecciones articulares óseas
- *Neumonía
- *Falla renal por infecciones

ALUCINÓGENOS

- *Flasbacks: se puede volver a presentar los efectos días semanas o años después. El usuario ve colores intensos y otras alucinaciones
- *Dependencia física y psicológica.

CAPITULO IV

Relación entre La familia, el adolescente y las drogas

4.1 Concepto de familia

A continuación se presenta la definición del concepto familia:

“Grupo de personas de una misma casa o linaje. Se distinguen dos tipos: 1) Extensa: integrada en un primer momento (primitiva) por varias generaciones o ramas (linajes o clanes) con funciones de producción, distribución y consumo, de autoridad política y de socialización de creencias; en un segundo momento (tradicional), se conserva como una unidad de producción, se reduce literalmente y pierde sus funciones públicas: 2) Nuclear nacida con el sistema individual, solo dos generaciones (padres e hijos) desaparece como unidad de producción, de asistencia y en parte de socialización, quedándose en célula de consumo y de reproducción de la fuerza de trabajo”. (Grijalbo Diccionario Enciclopédico, 1995. Pág. 783)

“Una familia es un grupo de personas que tiene lazos de parentesco, costumbres y hábitos comunes. Cuando viven bajo un mismo techo, comparten formas de entender el mundo, afectos, alegrías, tristezas, logros, fracasos, preocupaciones y recursos económicos, a la vez que tareas y responsabilidad” (SEP, El amor en la familia 2000 Pág.8)

Para el ser humano es importante relacionarse unos con otros, con las primeras personas con las que nos relacionamos es nuestra familia en ella encontramos múltiples cuidados que nos hacen sentir aceptados y amados. Con el tiempo nos es indispensable comunicarnos con otras personas y sentir que pertenecemos a un o varios grupos esto nos hace sentir importantes y que tenemos un lugar en esta sociedad.

En diferentes obras que se consultaron se llegó a la conclusión de que la familia tiene las siguientes responsabilidades:

- ★ Dar alimentos, vestido y cuidados a las personas particularmente a los menores, a los adultos mayores y a los miembros de la familia con alguna discapacidad.
- ★ Educar los niños y a las niñas.
- ★ Enseñar conceptos y prácticas que los ayudarán a ser hombres o ser mujeres, así como relacionarse respetuosamente con todas las personas.

- ★ Transformar o mantener las costumbres y los hábitos de la cultura y de la sociedad.

En la familia se tienen penas y alegrías. En ellas aprendamos a comportarnos y a relacionarnos con los demás, así como maneras para enfrentar la vida y resolver problemas, por eso es tan importante para nuestra educación. Puede estar formada por el padre la madre y sus hijos o también por un abuelo o abuela, una tía o algún otro pariente. Hay familias en que el padre y la madre son los encargados de sostener económicamente y moralmente a los demás, también hay otras en las que solo la mujer cumple esas funciones, y otras en las que solo el padre se ocupa de llevar el gasto. Cada familia es única.

Las familias pasan por diferentes momentos: cuando los hijos son pequeños, cuando son adolescentes o cuando se van a formar su propia familia. Poco a poco todo cambia una familia también se transforma.

“Todo el tiempo se presentan situaciones que la familia debe enfrentar. Una familia en la que todos aprenden a resolver sus conflictos de mutuo acuerdo, construye día con día un ambiente de tranquilidad, bienestar, tolerancia y seguridad que enriquece su vida con frecuencia” (CREFAL, Violencia en la familia 2000, Pág.10) Hay familias que tienen una vida complicada y difícil porque no pueden satisfacer sus necesidades y resolver sus problemas. No hay una comunicación clara, directa y amorosa. A las personas les es difícil apoyarse y demostrarse afecto, y en muchas ocasiones terminan maltratándose física y psicológicamente y distanciándose.

La educación ayuda a sobreponerse a las condiciones materiales del medio. Prepararse como padres y asegurar la educación de sus hijos, impulsará el desarrollo de su familia.

“Comprender cada uno de los momentos y situaciones por los que pasa la mayoría de las familias, nos ayuda a expresar lo que sentimos y pensamos en forma constructiva y establecer relaciones amorosas, equitativas y respetuosas que puedan contribuir a resolver nuestros problemas”. (CREFAL, El amor en la familia 2000, Pág.10)

4.2 Funciones de la familia

Las principales funciones que debe cumplir una familia son 4: la biológica, la socialización, psicológica y la escolarización. “A la familia le corresponde organizar su vida para cumplir con estas funciones que son elementales para el crecimiento físico, emocional y social de los integrantes de la misma”. (Alarcón y Lozano, 2006 Pág. 15)

- ★ Biológico: Las familias deben proporcionar cuidados, sustento y protección a sus hijos. Esta función empieza desde el nacimiento en forma de nutrición, cuidados médicos prenatales y preparación socioeconómica para recibir al niño como nuevo miembro de la familia.
- ★ Socialización: “La socialización dentro de la familia es importante porque enseña a sus integrantes valores, normas, creencias, conocimientos y habilidades de su cultura, y a su vez los hace miembros de la sociedad en la que conviven”. (Alarcón y Lozano, 2006. Pág. 13)
- ★ Psicológica: “Por ser especialmente valiosa para el niño como individuo, ya que es el apoyo prestado al crecimiento de cada niño en el camino de llegar a ser una persona emocionalmente sana”. (Alarcón, Lozano, 2006. Pág. 13)
- ★ La escolarización: Es respaldar y controlar el desarrollo del niño como alumno y ofrecerle preparación para la escolarización. La escuela participa en la adquisición de conocimientos, la familia puede contribuir al desarrollo del niño a lo largo de esta amplia continuidad educativa; siempre y cuando los padres no cometan el error de pensar que la escuela es la única responsable del desempeño intelectual de sus hijos.

El desempeño de las funciones citadas facilitará el desarrollo personal de los integrantes de la familia, para ello se tiene que vivir en un ambiente familiar lleno de armonía.

4.3 Tipos de familia

Según Alarcón y Lozano (2006) Una de las diversas formas de clasificar a las familias se le conoce como familias nutridoras y familias conflictivas.

- ◆ Familias nutridoras: “Se caracterizan por ser flexibles, con límites entre sus miembros y demarcaciones nítidas entre los subsistemas de la pareja, de hermanos y de las

relaciones padres hijos". (Alarcón y Lozano. 2006 Pág.14) En estas familias se estimula el crecimiento de los hijos, preservando su salud mental, lo que produce niños autónomos. Los padres de las familias de este tipo hablan con claridad buscando el momento apropiado para establecer reglas con los miembros de su familia y si es necesario modificarlas; es decir llegar a un acuerdo que convenga a ambas partes.

- ◆ Familias conflictivas: "Este tipo de familia es también conocida como problemática. Estos ambientes de problemas se originan porque los padres tal vez crecieron en uno similar lleno de prohibiciones, falta de comunicación, lleno de castigos, etcétera; por lo tanto lo transmiten a sus hijos y éstos se desarrollan solos, con temor y no tienen confianza para expresarse dentro de la familia ni mucho menos para cumplir las reglas familiares porque no saben identificarlas con claridad debido a que existe una distorsión en la comunicación".(Alarcón y Lozano 2006 Pág. 15)

4.4 La familia y las drogas

Cada persona tiene su propia historia y una familia diferente a las demás. Las adicciones son un problema social tan amplio que cada vez existen más familias en las que alguien sufre de esta enfermedad: hay alcohólicos fumadores, consumidores de tranquilizantes u otro tipo de medicamentos como los que quitan el hambre para bajar de peso, etc.

"Si una niña o niño crece en un hogar donde hay algún adicto, es probable que aprenda esta manera equivocada de resolver problemas. Por ello, es muy importante formarlos con seguridad, como con afecto, respeto para que tengan fortaleza y confianza en si mismos de manera tal que en una situación difícil sepan decir "no", resistir a las presiones y rechazar las drogas. Lo importante es buscar soluciones responsables y adecuadas a sus problemas, no falsas salidas que atenten contra su salud y pongan en riesgo sus anhelos." (CREFAL. Como proteger a tus hijos contra la drogas. 2000. Pág.12)

Para que los adolescentes confíen en ellos mismos es recomendable demostrarles nuestro cariño, le reconozcamos sus éxitos y capacidades y les restemos sus diferencias, también, sin juzgarlos les hagamos ver sus errores o los ayudamos a entender que tienen que esforzarse en lo que hacen. Sobre todo que sientan que se les tiene confianza y que pueden contar con la familia en las buenas y en las malas y platicar o preguntar de cualquier tema sin que se les reprima.

El amor consiste en poner límites cuidar lo que hacen saber donde están y con quien andan, sin embargo no podemos evitar que nuestro hijos vivan sus vidas y enfrenten sus propios riesgos.

Recordemos que para los adolescentes nos es difícil conseguir cigarrillos, alcohol y drogas. Desafortunadamente en ocasiones es bastante fácil, pues se les puede vender hasta en las paradas del camión o puestos callejeros. Por ello es apropiado decirles que aunque puedan conseguir las drogas, es importante que rechacen consumirlas.

En la edad de la adolescencia es probable que para que pueda pertenecer a cierto grupo de amigos le pidan que beba fuma o consuma alguna droga. Para poder evitar esto es recomendable fomentar y contribuir a desarrollar la autoestima y la confianza en nuestros hijos.

Las adicciones pueden iniciarse como una invitación o con la curiosidad por experimentar nuevas sensaciones. En el libro *Violencia en la familia* (2000) nos mencionan que algunos jóvenes pueden ser más propensos que otros a consumir alcohol, tabaco o algunas drogas, cuando se encuentran en una o varias de las siguientes situaciones:

- Son maltratados
- Carecen de atención y comprensión
- No estudian o dejan la escuela
- Son tímidos y con poca confianza en sí mismos
- Son hijos de madres o padres alcohólicos o adictos a las drogas.
- Son hijos de madres o padres rígidos y sordos a sus necesidades e inquietudes

Si los hijos están en alguna de estos casos lo que se puede tratar de hacer es reflexionar sobre la responsabilidad que tenemos; aceptar que los podemos estar afectando; comprender que podemos cambiar la forma en que los tratamos; acercarnos a ellos con paciencia y sensibilidad y respeto para mejorar las relaciones familiares y disminuir el riesgo de que busquen drogas.

Además de los problemas emocionales, económicos y sociales que pueden provocar que ciertas personas se vuelvan adictas, también existen otros factores que se mencionan en el libro *Cuidado con las adicciones*, por ejemplo, algunos programas de TV en los que aparecen que

fuman o beben sin medida para adoptar un estilo de vida; toman pastillas para tranquilizarse, para dormir o para divertirse. En estas situaciones se están proponiendo modos de vida por lo regular, el consumo de alcohol y de tabaco se liga con falsas ideas de poder, sexo, prestigio éxito. Pocas veces se informa abiertamente sobre la relación que puede haber entre el consumo de alcohol, tabaco y drogas y el deterioro de la salud, la violencia, la infelicidad, el fracaso y la incapacidad de relacionarse, así como la pérdida de la libertad esencial del ser humano: su capacidad de decidir.

4.5 indicios que permiten identificar cuando un joven consume drogas

Si como padre de familia está preocupado por saber si sus hijos están utilizando algún tipo de droga, si los siguientes signos de abuso pueden serle de gran utilidad:

- Cambios en su comportamiento en comparación con el que tenía anteriormente: si suele permanecer fuera de la casa a lo largo del día y entrada la noche, sin que exista una razón clara para ella; si se aísla mucho tiempo y tiene estados de ánimos variables y está irritable, nerviosos y se ríe sin motivo.
- Cambios en su funcionamiento: si tiene cambios repentinos en su rendimiento escolar; poco o nulo interés en sus distracciones habituales; evade preguntas acerca de sus amigos; empieza a mentir con frecuencia, aumenta sus gastos o “pierde” el dinero.
- Episodios de intoxicación: si habla con dificultad o su lenguaje es poco claro o no pronuncia bien, está inquieto, es incapaz de expresar sus ideas con claridad, muy fantasioso, no se concentra y se refiere en ocasiones a cosas o personas que no existen.
- Hallazgos de pastillas o sustancias que pueden parecer drogas: si posee pastillas u objetos como hojas de rasurar, espejos pequeños, vidrios, popotes, papeles para hacer cigarrillos, jeringas, pegamentos, etc.
- Desaparición de drogas del botiquín familiar: especialmente tranquilizantes, pastillas para dormir y pastillas para suprimir el apetito.

Es importante recordar que los signos anteriormente mencionados pueden corresponder a problemas de salud más serios y por ello se debe consultar a un médico.

4.6 Que hacer si se sospecha del consumo de drogas en el hijo adolescente

En el libro CIJ 2005 nos sugiere que podemos hacer si sospechas de consumo de drogas en nuestros hijos:

- Tratar de evitar reacciones violentas o exageradas o hacer acusaciones contundentes o violentas. Las variaciones del estado de ánimo y su comportamiento extraño pueden relacionarse con los cambios que se presentan en la adolescencia.
- Dar importancia a los hechos y no dejar que este tipo de conductas continúe.
- Solicitar información confiable acerca de la fármaco-dependencia.
- Informarse sobre las drogas y cómo actúan en el organismo.
- Participar activamente con su esposo o esposa en la vida de su hijo; entérese de sus intereses, sus amistades y los lugares a los que asiste, pero sobre todo, platique con su hijo.
- Enterarse de los problemas que tiene su hijo, respetando la importancia que él le da al problema; y escuchar lo que tiene que decir.
- Dejar que continúe una discusión sobre drogas, puede participar en ella y preguntar cual es su opinión. Mantenerse abierto a opiniones diferentes y sugerirle que considere que tanto él como usted, necesitan aprender más sobre el tema.
- Evitar hacer juicios moralistas
- Hacer preguntas directas: ¿estás fumando marihuana? ¿estás tomando alcohol u otras drogas? Si la respuesta es no, pero aun sospecha que su hijo las está usando, puede mantener un contacto estrecho con él, con sus amigos y entérase de sus actividades; es decir, mantenga abierta la vía de comunicación.
- Continuar sus esfuerzos aún si su hijo se resiste a sus intentos de participar más en su vida.
- No recurrir a la violencia física.
- Consultar a un especialista si necesita apoyo para manejar esta situación.

4.6.1 Si está seguro del consumo de drogas en el hijo adolescente

Si se tiene la certeza de que su hijo esta consumiendo drogas en el libro de CIJ 2003 se retomaron algunos puntos importantes que sugieren como actuar con su hijo adolescente:

- Tener los elementos necesarios para poder hablar de la situación.
- Mantenerse tranquilo, equilibrado y analizar la situación con calma; evitar las recriminaciones.
- Tratar de obtener la mayor información posible sobre la gravedad del problema, la duración y circunstancias en la que se usa la droga.
- Si su hijo acepta la ayuda para manejar el problema, ofrércerle todo su apoyo para que tenga una atención profesional apropiada.
- Los padres deben de participar de manera conjunta y evitar desacuerdos; el apoyo mutuo es lo que más necesita su hijo.
- Mantener una postura clara y firme de que el uso de drogas es inaceptable y proporcionar las razones lógicas que apoyen sus puntos de vista, informándole sobre el efecto de las drogas en su organismo, comportamiento, estado de ánimo y vida en general.
- Promover una plática abierta con un especialista para esclarecer actitudes y conocimientos confusos.
- Definir de nueva cuenta las normas familiares
- Mantener postura firme, consistente y dispuesto a establecer límites.
- Reconocer los logros de su hijo, su disposición y su sentido de responsabilidad. Es de suma importancia que lo aliente.

El objetivo de actuar como padres según Carrillo (2005), es poner un alto definitivo al uso de drogas; esto requerirá de una discusión sincera y honesta dentro del ambiente familiar con la participación de todos los integrantes de la familia.

Deben saber que como resultado de una confrontación pueden manifestarse sentimientos desagradables, pero no por ello hay que retroceder en sus puntos de vista sobre las drogas.

“Como padres ustedes tiene que desempeñar un papel determinante. En este sentido es de gran importancia el conocimiento que puedan tener sobre las drogas y la adolescencia y que reconozcan que tienen la capacidad para participar en la solución. Si ustedes no lo hacen ¿quien puede hacerlo!”(CIJ 2003. Pág. 107)

4.7 Como proteger a sus hijos contra el consumo de drogas

“Los factores de protección o de riesgo van a depender, en parte, de determinantes económicos, laborales, culturales, educativos, de salud y de estilo de vida existentes en la familia”
(Moradillo2001. Pág. 240).

Los factores de protección son aquellos que van a favorecer un clima saludable y positivo dentro del entorno social y familiar según Carrillo (2005) es importante:.

- **Enseñar valores:** en las familias se espera que los hijos se comporten o sean de determinada forma; se establecen principios y normas de acción a través de valores. En algunos casos, los hijos que deciden no usar drogas, lo hacen porque tienen una fuerte convicción de que su uso puede ser perjudicial; están convencidos porque tienen un sistema de valores. Los valores familiares proporcionan razones para que los hijos digan que no y para ayudarles a mantener esta decisión.
- **Establecer y aplicar normas contra el uso de drogas:** los padres tienen la responsabilidad de señalar las normas que los hijos deben seguir. En el caso de uso de alcohol y otras drogas estas deben ser estrictas para proteger el bienestar de la familia. Si las reglas no son cumplidas deben estar preparados para imponer sanciones.
- **Fortalecer la autoestima:** ayudar a los hijos a desarrollar una fuerte autoestima es una tarea importante de la paternidad. Los niños con una alta autoestima tienen grandes posibilidades de ser adultos sanos, exitosos y felices. Desarrollar la autoestima del hijo no significa aprobar todo lo que hace, sino mostrar cariño y aceptación de su persona tanto cuando lo elogia como cuando lo corrige.
- **Hablar con su hijo y escucharlo:** muchos padres tienen dificultades para conversar con sus hijos. Un buen nivel de comunicación es una herramienta que fortalece a la familia contra el consumo de drogas.
- **Intercambio afectivo:** toda persona, sea niño, joven o adulto, tiene derecho a expresar el cariño que siente por su familia. El amor es un escudo contra el consumo de drogas; se ha demostrado que la expresión del afecto a través de diversas formas, puede favorecer un ambiente de felicidad la familia y debe constituirse como protector ante el peligro de las drogas.

- **Fomentar el apoyo en la escuela y el desarrollo de hábitos de estudio:** el hábito de estudiar posibilita el desarrollo de las aptitudes intelectuales; permite desarrollar los intereses, y desarrollar motivaciones y aspiraciones vocacionales

4.8 Actúen los padres de acuerdo a la edad de sus hijos

Es importante saber como actuar de acuerdo a la edad en la que se encuentran los hijos adolescentes, para prevenir el consumo de drogas. Basadas en las recomendaciones del CIJ (2003) es importante que se pueda actuar de la siguiente forma:

En la secundaria (12 a 14 años)

- Continuar con sus hijos las formas de decir que no. Enseñarles a reconocer las situaciones que pueden ocasionarles problemas, tales como ir a casas donde no haya adultos y donde los jóvenes fumen y beban alcohol.
- Ayudarles a desarrollar una imagen positiva de si mismos, asegurándose de que luzcan bien y se sientan sanos. Además proporcióneseles alimentos balanceados.
- Identificar lo que sus hijos consideren importante en su vida en este momento. Pueden tener temores acerca de su sexualidad, la posibilidad de parecer diferentes a los amigos y el ingreso a la escuela secundaria. Lo anterior constituyen problemas reales que merecen la preocupación y atención de los padres. Platique de estos y otros temas para que sientan su apoyo.
- Tratar de Revisar y actualizar las normas de la casa y las responsabilidades de los hijos con respecto a las labores del hogar, las horas para ver la televisión y el horario de regreso durante los días de clase y los fines de semana.
- Puede hablar con sus hijos acerca de la amistad indique que los verdaderos amigos no les piden que hagan cosas sabiendo que están mal y que pueden ser peligrosos.
- Organizar fiestas supervisadas u otras actividades en su casa que reflejen las normas contra el uso del alcohol y otras drogas.

La preparatoria (15 a 18)

- seguir hablando con los hijos sobre el uso de alcohol, tabaco y otras drogas. Es muy posible que tengan amigos que consuman o que conozcan a personas que lo hacen. Explíqueles acerca de la forma en que el uso de sustancias amenaza la vida y limita oportunidades en el futuro.
- Planificar estrategias para limitar horas no supervisadas que sus hijos pasan en casa mientras usted trabaja.

- Estimular a sus hijos a que se integren, como voluntarios, en una institución dedicada a la prevención de la drogadicción.
- Trate de invitar a que consideren la posibilidad de asociarse a un club deportivo, teatro, artesanías, danza, etc. Cuanto más ocupado estén, menos probable será que se aburran y que busquen escape en el alcohol y otras drogas
- Consiga Planear actividades con otras familias durante las vacaciones escolares.

4.9 Centros de ayuda

Es importante tener a la mano direcciones y números telefónicos de centros de ayuda sobre adicciones que nos pueden aclarar dudas con información veras y orientar sobre este tema.

Estos son algunos de los centros más importantes en el Distrito Federal:

- Dirección de salud escolar, calle colegio salesiano No. 42, Col. Anáhuac, Del. Miguel Hidalgo, CP 11320 teléfono: 53963312; 53963337 bermudez@sep.gob.mx
- Centros de Integración Juvenil (CIJ) servicio las 24 hrs. TEL. 52121212
- El Consejo Contra las adicciones TEL.55248742
- Locatel (modulo de toxicología) TEL: 56581111
- Vive sin drogas: Tel. 018009112000
- Centro de Información en Alcoholismo y fármacodependencia Instituto Mexicano de Psiquiatría (IMP). Calzada México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco, México DF 14370 TEL. 56550185
- Fundación Ama la Vida, IAP Héroes de Padierna 130, Col. Tacubaya, México, DF 11870 TEL.52760077
- Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos, AC (Inepar)Heriberto Frías 710-10, planta baja, Col. Del Valle, México DF TEL. 52760426

CAPITULO V

¿Qué es un taller?

Taller dirigido a padres de familia para conocer, prevenir o detectar el consumo de drogas en sus hijos adolescentes

5.1 Definición de taller

“El taller es una estrategia o técnica educativa, para generar aprendizaje significativo tanto individual como colectivamente. Esto implica que se den cambios de actitud, conocimientos y emociones en las personas al respecto de algo, llámese problemas teóricos, prácticos o sociales. Se aprende haciendo y en el hacer se resuelven problemas que redundan en la transformación de la realidad y por ende la realidad humana, de ahí el aprendizaje significativo” (Sosa, 2002 Pág. 9)

“Un cierto número de personas se han reunido con una finalidad educativa, el objetivo debe ser que esa personas produzcan ideas y materiales y no que los reciban del exterior”. (Betancourt, 1996 Cit, en sosa, 2002 Pág. 11)

El taller es una unidad productiva de conocimientos a partir de una realidad concreta, para ser transferido a esa realidad a fin de transformarla, donde los participantes trabajan haciendo converger teoría y práctica. (Betancourt, 1996 Cit. En Sosa, 2002 Pág. 13)

El taller permite construir los conceptos y aprendizajes por medio del hacer. Es importante el trabajo en grupo ya que al conocer las ideas de los otros podemos reflexionar y analizar para poder construir nuestros propios conceptos. En un taller se piensa, se siente, se participa con esto se producen hechos y conocimientos.

“El taller es un arte que amerita la creación de un ambiente de confianza, donde la gente se siente animada y se estimule la participación, al mismo tiempo que permite la vivencia, reflexión y la conceptualización. Como el taller abré el espacio para pensar, sentir y hacer, este se convierte como el generador de aprendizaje”. (Lederech, 1995 cit. en sosa pag17)

5.2 ¿POR QUE UN TALLER?

“Taller de sensibilización, consiste en la importancia de prevenir el uso y el abuso de drogas entre los preadolescentes y adolescentes tempranos es, ante todo, un espacio de interacción humana que permite ampliar la conciencia. Lo mas importante para los que asistan al taller es el libre intercambio de opiniones, sentimientos y pensamientos acerca de los contenidos temáticos que se proponen”. (SEP 2000, Pág. 43)

Se optó por un taller ya que en este se elije un tema en el cual un determinado grupo de personas, con un tema o problemática en común se reúnen, a escuchar, a participar, a reflexionar y crear nuevas ideas y nuevos conceptos que ayudan a la transformación de la realidad.

Ejemplificando lo conceptualizado con el tema de las adicciones, el grupo a quien va dirigido es a los padres que les interese conocer que son las adicciones y como afectan a sus hijos adolescentes. Con esto se pretende que los padres escuchen teoría y conceptos claves así como experiencias de otros padres y con esto lleguen a crear ideas que les pueden ayudar a conocer el problema de las adicciones en los adolescentes y prevenir todo tipo de factores de riesgo que puedan conducir a sus hijos a caer en las drogas.

5.3 Sesiones del taller

Introducción

El taller consta de ocho sesiones, cada sesión está dividida en dos partes, teórica y practica.

En la primera, el docente explica los temas apoyado de un monitor y diapositivas, diapositivas que se encuentran incluidas con información sobre el yema en los anexos. En la segunda parte se llevan a cabo dos dinámicas relacionada con los temas que se expusieron en la primera parte.

La primera dinámica es, torbellino de ideas “Es una técnica dinámica que consiste en señalar el mayor numero de ideas referentes a un tema con la intención de aportar nuevos términos en torno al tema para delimitarle, conocer sus características definir o aportar propuestas”. (Moradillo 2001, Pág. 56) En esta dinámica el coordinador del taller elabora preguntas en la pizarra o papel bond para que a manera de torbellino de ideas los participantes las respondan y luego con las ideas de todos elaboren su propia respuesta a cada cuestión.

En la segunda es una dinámica que ya sea a manera de juego de reflexión o de preguntas se entiendan mas claro los temas expuestos. Los materiales se encuentran en los anexos.

La mayoría de las dinámicas son juegos que contienen imágenes ya que relacionar imágenes con conceptos es una manera mas fácil de recordar, así como es mas fácil aprender jugando tanto para niños, como en este caso para adultos. Además los padres pueden compartir los juegos con sus hijos para que a si ambos ocupen su tiempo libre y aprendan más sobre el tema de las drogas.

Para cerrar la sesión se aclaran las dudas que puedan surgir de manera que se cumpla con los objetivos especificados al principio de la clase.

Cada sesión tiene una duración aproximada de dos horas. 45 minutos destinados a explicar los temas y media hora para realizar la primera dinámica, media hora para la segunda y quince minutos para aclarar dudas. El taller esta destinado para un número aproximado de 10 participantes por el material incluido pero se puede elaborar mas material y aumentar el número de participantes.

En la sesión numero 8 consta de una evaluación del taller en donde los participantes evalúan por medio de un cuestionario la teoría, las actividades, el material y al coordinado del taller. Al final de cuestionario pueden proponer que aspectos mejorar y dejar una opinión de que les pareció el taller.

Sesión 1 ¿Qué es la adolescencia? y ¿Cuáles son los cambios en la adolescencia?

OBJETIVOS Y FINALIDAD:

Que los padres se familiaricen con el término de adolescencia para que conozcan de manera teórica los cambios que surgen en dicha etapa, así como las fases en que es dividida la adolescencia y con esto se logre una idea mas clara de los cambios y transformaciones que están surgiendo en sus hijos adolescentes.

DESARROLLO:

Por medio de un monitor en diapositivas explicar los temas apoyándose de la información contenida en el capítulo uno y la bibliografía contenida. (Véase anexo Pág.59)

TORBELLINO DE IDEAS:

Es una técnica dinámica que consiste en señalar el mayor número de ideas referentes a un tema con la intención de aportar nuevos términos en torno al tema para delimitarlo, conocer sus características definir o aportar propuestas.

En esta dinámica aclararemos dudas y redefiniremos el o los conceptos vistos en el tema. La dinámica se llevara a cabo de la siguiente manera en papeles bond se escribirán preguntas que los participantes tienen que responder por medio de la dinámica de torbellino de ideas después se dará un tiempo para que cada quien elabore sus respuestas con la ayuda de las ideas de todos.

Preguntas:

¿Qué es la adolescencia?

DINAMICA:

CRUCIGRAMA DE LA ADOLESCENCIA

MATERIALES: Papeles bond, marcadores, diurex

DESARROLLO: El docente tiene que llevar dos papeles bond, uno tiene que llevar escritas las oraciones que contengan las palabras claves que van en el crucigrama, el otro va el cuadriculado para el crucigrama. Los integrantes del taller contestarán el crucigrama y con el marcador colocarán las respuestas. Termina la dinámica cuando todas las respuestas estén correctas y colocadas con los marcadores en el crucigrama. (Véase anexo Pág.70)

ACLAREMOS DUDAS: Se resuelven dudas que tengan los participantes sobre el contenido de la sesión a modo de que los objetivos se hayan llevado a cabo.

Sesión 2 Iniciación de las drogas en el adolescente y factores de riesgo

OBJETIVOS Y FINALIDAD:

Conocer la iniciación de las drogas en el adolescente y los factores que pueden influir en torno a esta iniciación.

Es importante que los padres conozcan los factores de riesgo que pueden causar la iniciación de drogas en sus hijos adolescentes, para así poder prevenir o identificar si su hijo adolescente está corriendo un riesgo y como padres poder ayudarlo.

DESARROLLO:

Por medio de un monitor en diapositivas explicar los temas apoyándose de la información contenida en el capítulo uno y la bibliografía sugerida. (Véase anexo Pág.60)

TORBELLINO DE IDEAS:

Preguntas:

¿Qué son los factores de riesgo?

DINAMICA:

COLÁGE

MATERIALES: Revistas, cartulinas, tijeras, pegamento y marcadores

DESARROLLO: Recortar de las revistas imágenes relacionadas con la iniciación de las drogas y los factores de riesgo que involucran al adolescente, pegarlas en las cartulinas y ponerle un título al colage relacionado con el tema y explicar el por que de la elección del título y las imágenes. (Véase anexo Pág.72)

ACLAREMOS DUDAS: Se resuelven dudas que tengan los participantes sobre el contenido de la sesión a modo de que los objetivos se hayan llevado a cabo.

Sesión 3 ¿Qué son las drogas? y ¿Cómo se clasifican?

OBJETIVOS Y FINALIDAD:

Proporcionar el concepto de droga, cuales existen y como se clasifican.

Es muy importante que los padres tengan claro el concepto de la definición de drogas, así como saber de donde provienen, qué es cada una y el por qué son o no son permitidas socialmente.

DESARROLLO:

Por medio de un monitor en diapositivas explicar los temas apoyándose de la información contenida en el capítulo dos y la bibliografía sugerida. (Véase anexo Pág.62)

TORBELLINO DE IDEAS

Preguntas:

¿Qué es una droga?

¿Por qué se clasifican en drogas legales?

¿Por qué se les considera drogas ilegales?

DINAMICA:

MEMORAMA DE DROGAS

MATERIALES: Tarjetas pequeñas elaboradas en cartón o papel.

DESARROLLO: Voltear todas las tarjetas boca abajo revolverlas e ir identificando la definición de la sustancia con su imagen. Acaba el juego cuando los participantes hayan logrado voltear todas las tarjetas y ponerlas con su par. (Véase anexo Pág.73)

ACLAREMOS DUDAS: Se resuelven dudas que tengan los participantes sobre el contenido de la sesión a modo de que los objetivos se hayan llevado a cabo.

Sesión 4 Efectos del uso y abuso de drogas ¿como identificarlo?

OBJETIVO:

Identificar, cuando una persona ya es adicta a cierta droga, que efectos se provocan al consumir alguna droga y cuales pueden ser las consecuencias de el abuso de estas sustancias.

DESARROLLO:

Por medio de un monitor en diapositivas explicar los temas apoyándose de la información contenida en el capitulo tres y la bibliografía contenida. (Véase anexo Pág.63)

TORBELLINO DE IDEAS:

En esta sesión me parece que es difícil encontrar preguntas con las que se puedan sacar definiciones por lo tanto solo se comentarán los efectos de uso y abuso de drogas.

DINAMICA:

LOTERIA DE SUSTANCIAS ADICTIVAS

MATERIALES: Tarjetas y tarjetones con imágenes elaborados en papel grueso o cartón y Semillas.

DESARROLLO: En las tarjetas individuales viene contenida la imagen de efectos y causas que provocan las adicciones así como la imagen de consumidores, estas las mencionará en voz alta el docente y las enseñará a los participantes. En los tarjetones vienen las mismas imágenes pero con diferentes frases, el propósito de este juego es que el alumno relacione no solo la imagen sino, por ejemplo las causas o los síntomas de la sustancia mencionada, cada vez que le atine pondrán una semilla en la figura que aparece en su tarjetón. Cuando complete el primero de los participantes su tarjetón gana y termina la dinámica. (Véase anexo Pág.76)

ACLAREMOS DUDAS: Se resuelven dudas que tengan los participantes sobre el contenido de la sesión a modo de que los objetivos se hayan llevado a cabo.

Sesión 5 ¿Qué es la familia? ¿Cuáles son las funciones de la familia? ¿Qué tipos de familia existen? Y ¿Qué relación existe entre familia y drogas?

OBJETIVO:

Tener claro el término de familia, las funciones, los tipos que existen de familias y la relación entre familia y drogas.

Es muy importante estos temas, ya que los padres son la base principal de una familia, por eso se considera importante que ellos tenga claro qué es y qué es lo que tiene que hacer como familia para no caer en errores que puedan conducir no solo a sus hijos si no a cualquier miembro a formar parte de las adicciones.

DESARROLLO:

Por medio de un monitor en diapositivas explicar los temas apoyándose de la información contenida en el capítulo cuatro y la bibliografía sugerida. (Véase anexo Pág.64)

TORBELLINO DE IDEAS:

PREGUNTAS:

¿Qué es una familia?

¿Cuáles son las funciones de la familia?

¿Qué relación existe entre drogas y familia?

DINAMICA:

MUSICA

MATERIALES: Grabadora, hoja de papel y pluma

DESARROLLO: Relajarse y poner atención de lo que dice la canción, al finalizar la melodía, anotar sus comentarios sobre lo escuchado y exponer su punto de vista hacia los demás sobre el contenido de la canción.

Por ultimo comentar que funciones tienen como padres e identificarlas con el contenido de la letra de la canción. (Véase anexo Pág.84)

ACLAREMOS DUDAS: Se resuelven dudas que tengan los participantes sobre el contenido de la sesión a modo de que los objetivos se hayan llevado a cabo.

Sesión 6 identifica si tu hijo consume drogas y como actuar si sospechas o estas seguro de que las consume

OBJETIVOS Y FINALIDAD:

Conocer las características de una persona que consume drogas y saber como actuar en caso de que se sospeche o se esté seguro de que el adolescente consume o sea adicto a alguna droga.

Es muy importante estar alerta, identificar si su hijo adolescente cumple con ciertos detalles que tienen las personas consumidoras, ya que si se sospecha o se está seguro del consumo se tiene que actuar de manera correcta, para no agravar el problema, si no todo lo contrario, encontrar la solución junto con su hijo

DESARROLLO:

Por medio de un monitor en diapositivas explicar los temas apoyándose de la información contenida en el capítulo cuatro y la bibliografía contenida. (Véase anexo Pág.66)

TORBELLINO DE IDEAS:

Preguntas:

¿Cómo identificas si tu hijo consume drogas?

¿Qué hago si las consume?

DINAMICA:

LECTURA COMENTADA ¿TÚ COMO HUBIERAS ACTUADO?

MATERIALES: Historia, papel y pluma

DESARROLLO: El coordinador del taller lee en voz alta la siguiente historia. Los alumnos imaginarán que esta historia es de uno de sus hijos y durante la lectura y al finalizar los alumnos podrán hacer anotaciones de los factores de protección y de cómo hubieran actuado si hubieran sospechado o estado seguros de que el personaje de la historia consumía drogas. Después de terminar la lectura y las anotaciones expondrán sus puntos de vista y responderán una hoja que el coordinador deberá entregar a cada participante la cual incluye pasos que nos ayudaran a solucionar este conflicto. (Véase anexo Pág.85)

ACLAREMOS DUDAS:

Se resuelven dudas que tengan los participantes sobre el contenido de la sesión a modo de que los objetivos se hayan llevado a cabo.

Sesión 7 protege a tus hijos contra el consumo de drogas, actúa de acuerdo a la edad de tus hijos y pide ayuda.

OBJETIVO y FINALIDAD:

Identificar cuáles son los factores preventivos contra el consumo de sustancias y como actuar de acuerdo a la edad de tus hijos.

Conocer los distintos sitios donde se puede pedir orientación y ayuda en caso de consumo.

DESARROLLO:

Por medio de un monitor en diapositivas explicar los temas apoyándose de la información contenida en el capítulo cuatro y la bibliografía sugerida. (Véase anexo Pág.68)

TORBELLINO DE IDEAS:

Preguntas

¿Cómo protegemos a nuestros hijos de las drogas?

DINAMICA1

Con la dinámica de torbellino de ideas responder qué actividades como familia pueden hacer este fin de semana en su tiempo libre. Al finalizar cada quien hará un horario de las actividades que puede y debe realizar este fin de semana con su familia.

DINAMICA2:

Con torbellino de ideas escribir todos los valores que hay y que son importantes dentro de la relación padres e hijos. Después poner un ejemplo de cómo se lo podrían enseñar o transmitir a sus hijos.

ACLAREMOS DUDAS:

Se resuelven dudas que tengan los participantes sobre el contenido de la sesión a modo de que los objetivos se hayan llevado a cabo.

Sesión 8 Evaluación del taller.

DINAMICA FINAL:

¿DUDAS? Veamos qué tanto no hemos enriquecido

MATERIALES: papel y pluma y una bolsa oscura

DESARROLLO: Se sentarán en forma de círculo el coordinador y los participantes. Tendrán 5 minutos los participantes para que en una hoja de papel escriban anónimamente alguna duda que tengan sobre los temas vistos durante el tiempo que duró el taller. Pasados los cinco minutos el docente pasará la bolsa oscura donde depositarán sus dudas. Después sacará un papel y leerá la duda en voz alta uno de los participantes alzará la mano para contestarla (no el que la haya elaborado).La dinámica termina cuando se hayan aclarado todas las dudas. Esta dinámica nos sirve para darnos cuenta sobre el aprendizaje significativo que se obtuvo a lo largo del curso.

EVALUACION:

“En la evaluación de los resultados se trata de comprobar si se han adquirido las capacidades propuestas en los objetivos y los aprendizajes de los contenidos”
(Moradillo2001, Pág. 288)

EVALUACION

Nombre (opcional): _____

Fecha: _____

Marca del 1 al 5 según tu criterio

1= Mala

2= Regular

3= Buena

4= Muy buena

5= Excelente

¿Qué te pareció...?

Los objetivos y los propósitos de las sesiones _____

Siempre se llevaron a cabo _____

¿Qué te pareció...?

El contenido de la teoría _____

La metodología _____

La claridad en la explicación _____

El material que se utilizó en la parte teórica _____

Observaciones: _____

¿Qué te pareció...?

La dinámica de tormenta de ideas _____

Observaciones: _____

¿Qué te pareció...?

La segunda dinámica _____

El material que se utilizó _____

La claridad de las instrucciones _____

Observaciones _____

¿Qué te pareció...?

La aclaración final de dudas _____

Observaciones _____

¿Qué te pareció...?

El taller en general _____

Cumplió tus expectativas _____

Obtuviste los resultados satisfactorios _____

Observaciones _____

¿Qué modificarías del taller?

Comentario final:

CONCLUSIONES:

El tema de las adicciones es de suma importancia por la gravedad que ocupa en la sociedad. Por eso es importante prevenir de todas formas posibles que los niños y jóvenes que comienzan a involucrarse y a desarrollar un rol social se involucren en el consumo de drogas. Pero sobre todo es primordial que como padres de familia sepamos conducir a nuestros hijos hacia una vida sana libre de drogas.

Para eso es muy importante que como padres estemos orientados y sobre todo bien informados de la prevención de adicciones.

Es importante que como padre o madre sepamos los cambios a los que se enfrenta una persona en la etapa de la adolescencia ya que estos cambios no solamente son físicos también son psicológicos y por lo tanto pueden existir diferentes sentimientos negativos o surgir en ellos necesidades de experimentar sensaciones distintas, las cuales pueden orillar al consumo de sustancias adictivas.

Por eso como familia debemos asegurar que no existan o que no se den factores de riesgo en nuestros hijos adolescentes, sino todo lo contrario que se fortalezcan los factores de protección y en dado caso que se sospeche o se este seguro del consumo de drogas de algún miembro, se sepa como actuar de manera indicada, para así no cometer errores que puedan agravar la situación.

También es importante conocer como padres las consecuencias del uso y abuso de estas sustancias para así poder explicar los daños que pueden causar a nuestros hijos o miembros de la familia.

Este taller se considera importante ya que con el se trata de apoyar a los padres en la prevención de adicciones, de una forma que los padres puedan enriquecer sus conocimientos previos que tiene sobre la adolescencia y las drogas.

Cabe mencionar que este taller abarca muy poco porcentaje de lo que realmente abarca esta problemática. Por eso se llega a la conclusión que más que detectar el consumo de drogas el taller trata de prevenir a los padres para que actúen antes de que exista la problemática.

BIBLIOGRAFIA

- ❖ Aguirre B., A. (1994). Psicología de la adolescencia. México. Ed. Alfaomega
- ❖ Agustín, J. (1996). La contracultura en México. México. Ed. Grijalbo
- ❖ Alarcón y Lozano. (2006) Taller para mejorar la comunicación familiar, dirigido a padres con hijos en la educación primaria. Tesis de la licenciatura de pedagogía, UPN México.
- ❖ Alegret Fernández, Joana, coaut. (2005) Adolescentes Relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo. Barcelona, Esp. Ed. Grao
- ❖ Ávila Baray, H.L. (2006) Introducción a la metodología de la investigación Edición electrónica. Texto completo en www.eumed.net/libros/2006c/203/
- ❖ Becerril, J. (2002) EDUCATIVA la adolescencia (Número especial). *Revista Psicología*,
- ❖ Carillo, Flores Octavio Cesar. (2005) como ayudar a una persona con problemas de fármaco dependencia para evitar la recaída. *CIJ informa*. Año 10 Num.34
- ❖ CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C. (2003). Como proteger a tus hijos contra las drogas. México, D.F. México: CIJ
- ❖ CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C. 2005 Niños, adolescentes y adicciones. México, DF, Mexico. CIJ
- ❖ Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe (México). (2000). Cuidado con las adicciones libros de mamá y papá Patzcuaro, Michoacán. Ed. CREFAL
- ❖ Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe (México). (2000). El amor en la familia los libros de mamá y papá. Patzcuaro, Michoacán. Ed. CREFAL.
- ❖ Centro de Cooperación Regional para la Educación de Adultos en América Latina y el Caribe (México). (2000) Violencia en la familia los libros de mamá y papá. Patzcuaro, Michoacán. Ed. CREFAL
- ❖ Grijalbo Diccionario Enciclopédico. (1995). Barcelona, España. Ed. Grijalbo
- ❖ Guisa. C., V.(2005). *CIJ informa*. Lugar de edición: D.F. México Año 9 Num.30
- ❖ Macia A., D. (1996). Las drogas: conocer y educar para prevenir. Madrid, España. Ed.piramide
- ❖ Moradillo, F. (2001). Adolescentes, drogas, y valores. Madrid, España. Editorial CCS

- ❖ Nicolson, Ayers, Harry, coaut.(2002). Problemas de la adolescencia: guía práctica para el profesorado y la familia. Madrid, España. Ed. Narce
- ❖ Ortiz de los Ríos, L. (1972) Como entender y atender los problemas de los adolescentes. México DF Ed. PAX- MEXICO
- ❖ Secretaría de Educación Pública. Subsecretaría de Educación Básica Normal. (2000)Construye tu vida sin adicciones modelo de prevención. México. Secretaria de Educación Pública (SEP).
- ❖ Sosa, G. M. (2002) El taller. Estrategias educativas para el aprendizaje significativo. Bogota, Colombia Ed. Kimpres Ltda..

INTERNET

- <http://www.geocities.com/rincondelmundo/cambios.htm>
- <http://www.morellpsicologia.com/adolescentes1.htm>
- <http://www.las-drogas.com>
- <http://www.abcpedia.com/diccionario/definicion-familia.htm>
- <http://www.bcn.cl/ecivica/concefamil>
- <http://www.bcn.cl/ecivica/concefamil>
- <http://www.cij.gob.mx/Paginas/MenuIzquierdo/InformacionPara/Padresy%20Madres/adolescentesyprevencion.asp>
- <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001975.htm>
- http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=57642&TIPO_CONTENTIDO=Articulo&ID_CATEGORIA=128&ABRIR_SECCION=3&RUTA=1-3-73-128
- <http://www.laprensa.com.ni/archivo/2002/julio/08/revista/revista-20020708-09.html>

Cambios en la adolescencia

Físicos:

- -Crecimiento órganos sexuales
- -Aumento de la actividad hormonal
- -Capacidad reproductora

Intelectuales:

- -Maneja la realidad concreta
- -Capacidad de formular juicios
- -Actitud para razonar a partir de hipótesis

Sociales:

- -Capacidad para integrarse en el mundo del trabajo
- -Relaciones sociales más profundas
- -Aceptación de un rol sexual

Sexuales:

- -Aumento del impulso sexual
- -Atracción por las personas del sexo opuesto.

<http://www.geocities.com/rincondelmundo/cambios.htm>

Sesión 1

Fases en la adolescencia

- Se habla de preadolescencia entre los 10 y los 11 años. Es la etapa final de la niñez, donde los conflictos internos adolescentes empiezan a manifestarse.
- Adolescencia temprana, 11- 13 años. Coincide con la pubertad, que el cambio físico del cuerpo del niño al de adolescente.
- Adolescencia media. 14- 16 años. El adolescente empieza a asumir su nuevo cuerpo, y su nueva identidad. Ya no se ve a sí mismo como un niño. Paralelamente, comienzan los contactos con el sexo opuesto y las pandillas mixtas.
- Adolescencia tardía 17- 20. Los conflictos internos de identidad se van resolviendo, el grupo de amigos pierde importancia frente a la búsqueda de pareja.

<http://www.morellpsicologia.com/adolescentes1.htm>

Sesión 1

Iniciación de las drogas en la adolescencia

La propia necesidad de investigar acerca de cosas nuevas, propias de niños y adolescentes, los pone en riesgo cuando ocurre un primer acercamiento al alcohol, tabaco u otras drogas. Esta primera aproximación induce al sujeto a plantear una disyuntiva fundamental: pruebo-no pruebo. Muchos jóvenes saben que las drogas son dañinas. En un estudio nacional casi la mitad de ellos reportó que una causa por la cual no las usaba era porque consideraba que eran malas para la salud, pero nuevamente esto no significa que no las usaran. A lo anterior se le denomina "percepción de daño", la cual es un elemento para la toma de decisiones, aunque no es el de mayor relevancia, ya que ante una situación de presión por parte de amigos, los adolescentes pueden optar por ignorar lo que ya saben acerca de los daños a la salud que causan las drogas.

El conocimiento de los efectos en la conducta, la toma apropiada de decisiones y los daños que producen las drogas son aspectos importantes a considerar en los programas de educación preventiva en la escuela y el hogar. Si bien se sabe que el conocimiento sobre daños a la salud en los jóvenes por sí solo no es un elemento generador de prevención, sí es un factor contribuyente.

(CIJ 2005)

Sesión 2

Factores de Riesgo

- Conducta antisocial temprana (entre los 5 y los 7 Años de edad) que persiste hasta la temprana adolescencia, expresada en términos de agresividad.
- Aislamiento de actividades sociales.
- La incidencia del síndrome infantil de hiperactividad y déficit de atención.
- Altos niveles de angustia..
- Creer que se tiene un escaso control sobre la propia vida en la adolescencia.
- Actitud permisiva hacia el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco. Necesidad de experimentar emociones fuertes y sensaciones intensas durante la adolescencia.
- Baja autoestima.
- Problemas en las relaciones interpersonales.
- Percepción de que los padres, madres o demás familiares se encuentren alejados.
- El uso de drogas en edades tempranas con frecuencia conduce a problemas serios de consumo.

Sesión 2

- Abusos alimenticios.
- Creatividad limitada.
- Manejo inadecuado de tiempo libre.
- Control ilimitado de los impulsos de la infancia.
- Timidez e inseguridad.
- Desinterés, a través de inasistencias frecuentes a clases, repudio a la pertenencia en la escuela y disminución del tiempo que se dedica a las tareas escolares..
- Altos niveles de depresión..
- Padres mentalmente enfermos y antisociales.
- Falta de instalaciones deportivas, culturales y artísticas que dan servicio a la población.
- Alcoholismo y uso de drogas ilegales por parte de los padres de familia.
- El consumo de drogas de los hermanos mayores incide en el consumo de los hermanos menores.
- Escaso involucramiento de la madre en las actividades de los hijos.
- Altos niveles de depresión..
- Padres mentalmente enfermos y antisociales.
- Falta de instalaciones deportivas, culturales y artísticas que dan servicio a la población.

Sesión 2

- Alcoholismo y uso de drogas ilegales por parte de los padres de familia.
- El consumo de drogas de los hermanos mayores incide en el consumo de los hermanos menores.
- Escaso involucramiento de la madre en las actividades de los hijos.
- Limitadas expectativas de los padres con respecto a la educación de sus hijos.
- Inducción de sentimientos de culpa como mecanismo de control.
- No directividad y permisividad en los padres de familia. Comunicación negativa crítica y falta de respeto.
- Falta de límites o límites difusos padres de temperamento violento o no comunicativo.
- Padres de temperamento violento y no comunicativo..
- Escasa supervisión de los padres de familia en las actividades extraescolares de los adolescentes.
- Madres frías, poco responsables y poco protectoras con sus hijos, que les ofrecen escasos estímulos y los presionan para llevar a cabo su tarea.
- Padres aislados. Madres solteras o ausencia de uno o ambos padres de familia.
- Violencia intrafamiliar. Maltrato físico: golpes, violación, torturas. Maltrato psicológico: gritos, regaños exagerados, amenazas.
- Tolerancia de la familia hacia el consumo de drogas. La familia acepta de manera disimulada que uno de los miembros sea usuario de alguna droga y evita el enfrentamiento de la situación.

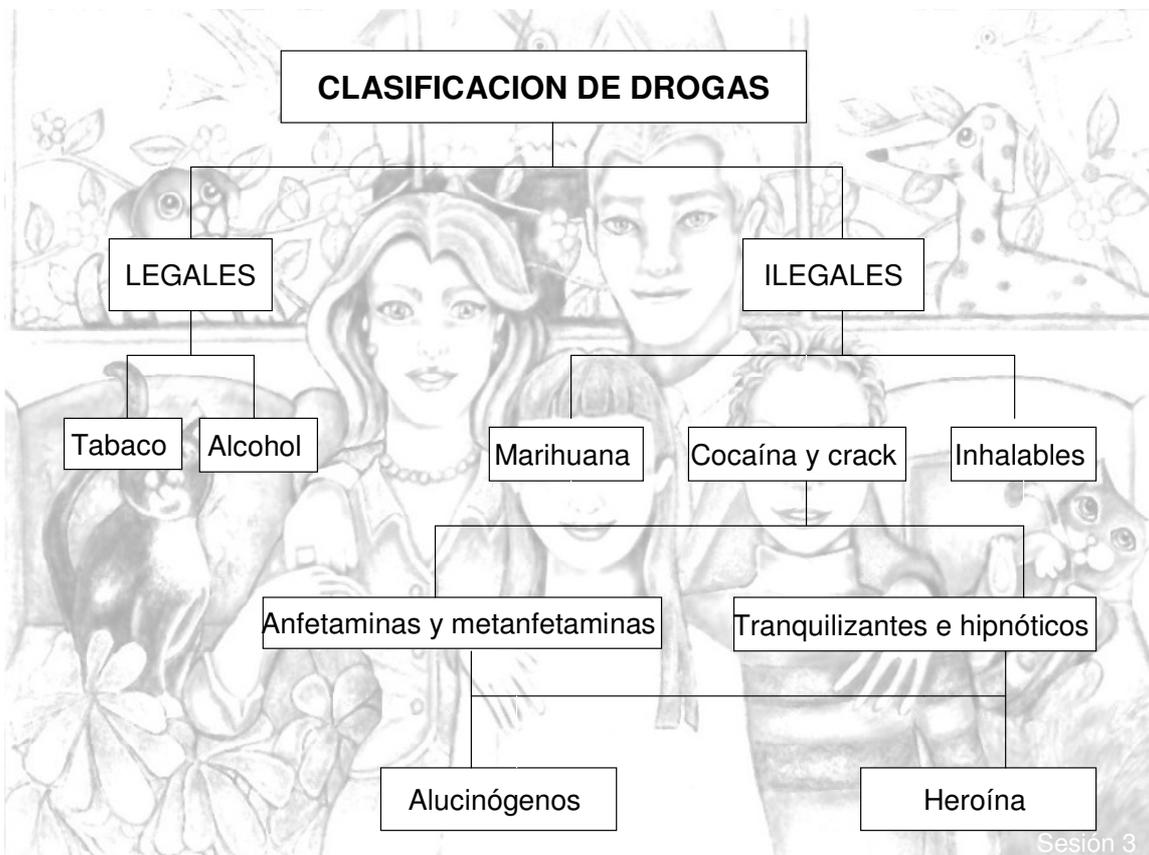
Sesión 2

¿Qué es una droga?

- Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores.
- Ser sustancias que introducidas en un organismo vivo son capaces de alterar o modificar una o varias funciones psíquicas de éste (carácter psicótropo o psicoactivo)
- Inducen a las personas que las toman a repetir su autoadministración por el placer que generan
- El cese en su consumo puede dar lugar a un gran malestar somático o psíquico (dependencia física o psicológica)
- No tienen ninguna aplicación médica y si la tienen, pueden utilizarse con fines no terapéuticos

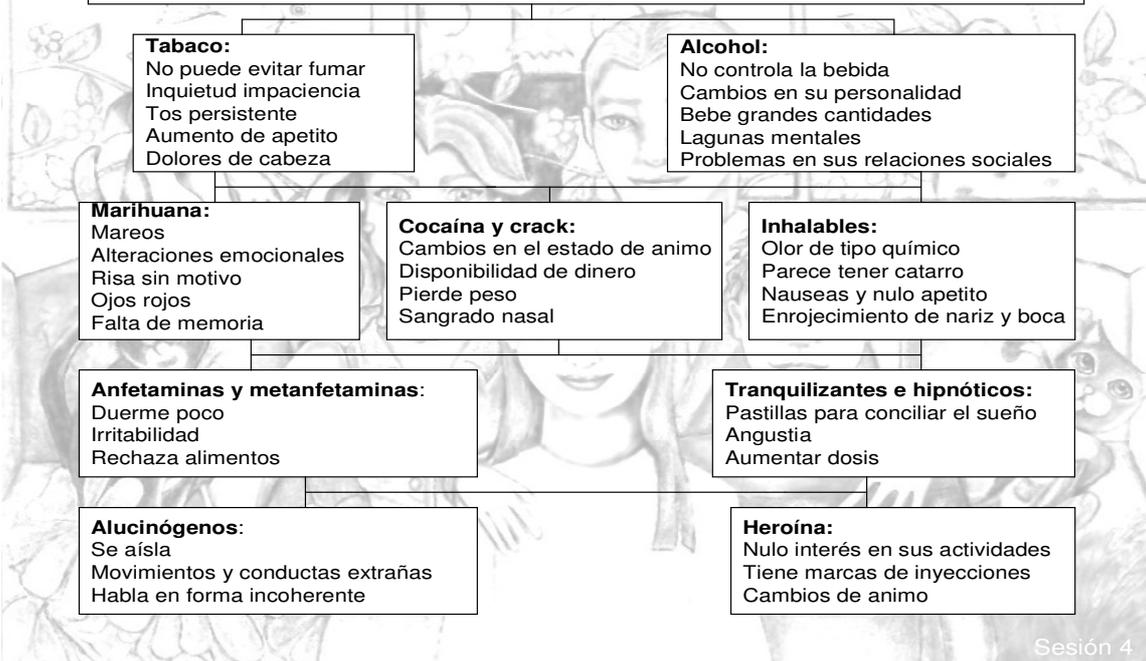
<http://www.las-drogas.com/>

Sesión 3



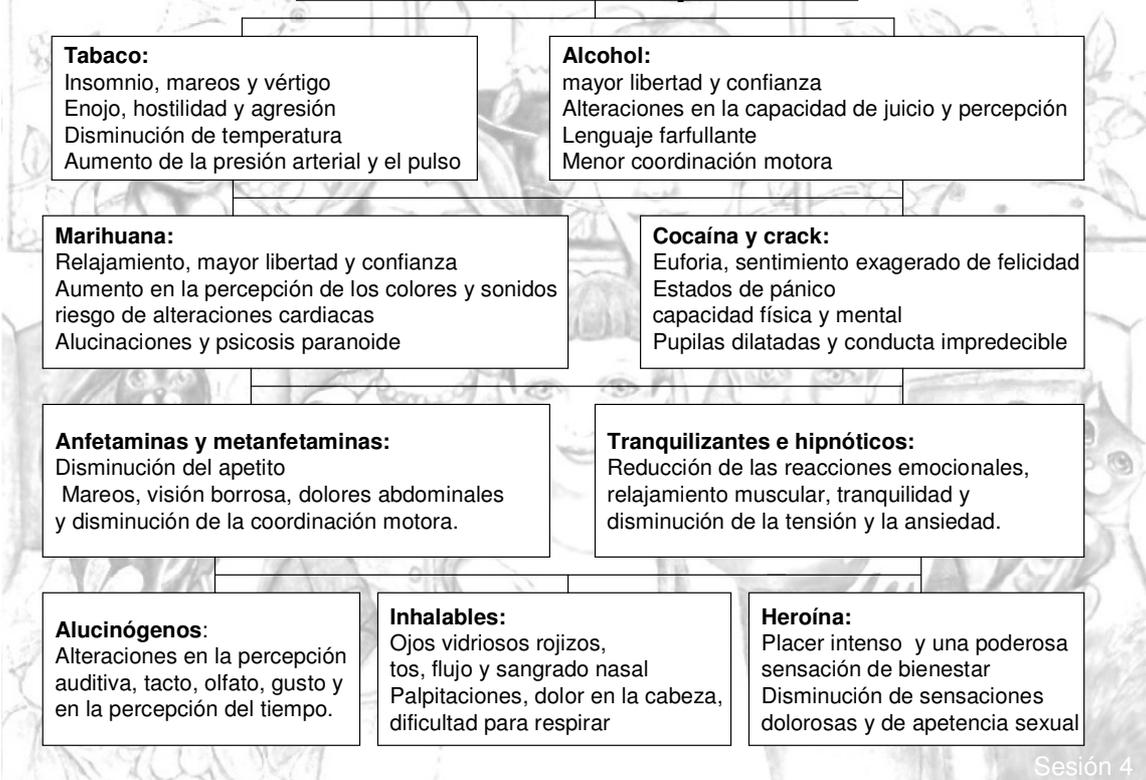
Sesión 3

¿Cómo se identifica a un drogadicto según la sustancia que consume?



Sesión 4

Efectos a corto plazo



Sesión 4

Consecuencias de abuso de las drogas

Tabaco:
Enfermedades en los pulmones
Lesiones cardíacas
Aparición de diversos tipos de cáncer
Aumento en el apetito o peso

Alcohol
*Deficiencias vitamínicas
*Malestares gastrointestinales
Impotencia sexual
*Daño hepático Daños cerebrales

Marihuana:
Enfermedades respiratorias y pulmonares
cáncer y bronquitis crónica
Psicosis paranoide
esterilidad

Cocaína y crack:
Psicosis y alucinaciones de tipo paranoide
*Incapacidad para experimentar
placer y depresión
*Deseo imperioso de consumir la droga

Anfetaminas y metanfetaminas:
Irritabilidad, temblores, estado
mental de desorientación.
Ansiedad, psicosis paranoide
y conductas violentas

Inhalables:
Disminución del olfato
Hepatitis, daño pulmonar
y renal
*Daño cerebral irreversible

Tranquilizantes e hipnóticos:
Somnolencia constante
Disminución de la motivación,
pereza para realizar actividades
Aumento de peso y apetito

Alucinógenos:
Flasbacks, días semanas
o años después
Dependencia física y psicológica

Heroína:
Riesgo de hepatitis o infección por VIH
Endocarditis, neumonía, falla renal,
infecciones articulares óseas arritmias.

Sesión 4

¿Qué es la familia?

- De acuerdo a la definición de familia, decimos que es este el grupo que nos cría, nos forma como personas estableciendo nuestros valores morales y el que nos orientará a lo largo de nuestro desarrollo como seres humanos

<http://www.abcpedia.com/diccionario/definicion-familia.htm>

- “Una familia es un grupo de personas que tiene lazos de parentesco, costumbres y hábitos comunes. Cuando viven bajo un mismo techo, comparten formas de entender el mundo, afectos, alegrías, tristezas, logros, fracasos, preocupaciones y recursos económicos, a la vez que tareas y responsabilidad” (SEP, El amor en la familia 2000 Pág.8)

Sesión 5

¿Cuáles son las funciones de la familia?

- **Función biológica:** se satisface el apetito sexual del hombre y la mujer, además de la reproducción humana.
- **Función educativa:** tempranamente se socializa a los niños en cuanto a hábitos, sentimientos, valores, conductas, etc.
- **Función económica:** se satisfacen las necesidades básicas, como el alimento, techo, salud, ropa.
- **Función solidaria:** se desarrollan afectos que permiten valorar el socorro mutuo y la ayuda al prójimo.
- **Función protectora:** se da seguridad y cuidados a los niños, los inválidos y los ancianos.

<http://www.bcn.cl/ecivica/concefamil>

Sesión 5

¿Qué tipos de familia existen?

- **El matriarcado:** El parentesco se da por la vía materna. La mujer-madre es el centro de la vida familiar y única autoridad.
- **El patriarcado:** La autoridad pasa paulatinamente de la madre al padre y el parentesco se reconoce por la línea paterna.
- **Familia extendida:** Está basada en los vínculos consanguíneos de una gran cantidad de personas incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás. En la residencia donde todos habitan, el hombre más viejo es la autoridad y toma las decisiones importantes de la familia, dando además su apellido y herencia a sus descendientes. La mujer por lo general no realiza labores fuera de la casa o que descuiden la crianza de sus hijos.
- **Familia nuclear:** También llamada "conyugal", está compuesta por padre, madre e hijos. Los lazos familiares están dados por sangre, por afinidad y por adopción. Habitualmente ambos padres trabajan fuera del hogar. Tanto el hombre como la mujer buscan realizarse como personas integrales. El rol educador de la familia se traspasa en parte o totalmente a la escuela o colegio de los niños y la función de entregar valores, actitudes y hábitos no siempre es asumida por los padres por falta de tiempo, por escasez de recursos económicos, por ignorancia y por apatía; siendo los niños y jóvenes en muchos casos, influenciados valóricamente por los amigos, los medios de comunicación y la escuela.

<http://www.bcn.cl/ecivica/concefamil>

Sesión 5

¿Qué relación existe entre familia y las drogas?

- **Poca claridad en las reglas familiares y escasa disciplina.** Cuando las normas de convivencia familiar tienen poca o nula efectividad, Es importante que los padres y madres de familia dejen muy claras las reglas, los jóvenes suelen hacer más caso a sus amigos que a sus padres.
- **Conflictos familiares.** Los padres de familia tienen un papel fundamental y decisivo en las situaciones que benefician o afectan a la familia, por ejemplo si los padres discuten o se agreden por situaciones mínimas en presencia de los hijos, éstos aprenderán que así se tratan los problemas, pero además, sus hijos están siendo afectados emocionalmente ¡Evite enfrentamientos que pueden dañar a la familia
- **Falta de participación de los padres con los hijos.** Es importante que revise la organización que tiene y modifique o ajuste horarios que le permitan participar en las actividades cotidianas de sus hijos, evite que busquen compañías fuera de casa que los ponga en una posición de mayor vulnerabilidad ante los riesgos.
- **Padres y/o hermanos consumidores de drogas.** Para algunas familias el consumo de alcohol y tabaco, en apariencia, no representa ningún problema. Esto lleva a que distintos integrantes de la familia los consuman por la actitud permisible, pues su uso es visto como algo "normal". Sin embargo, en ocasiones hay otras dificultades que subyacen el consumo, entre ellas los problemas afectivos y económicos .
- **Violencia familiar.** La mala comunicación entre padres e hijos genera un alto nivel de estrés en la familia, que se traduce en molestia y relaciones conflictivas. Este tipo de ambiente suele predisponer a los menores para el consumo de drogas.
<http://www.cij.gob.mx/Paginas/MenuIzquierdo/InformacionPara/Padresy%20Madres/adolescentesyprevencion.asp>

Sesión 5

Identifica si tu hijo consume drogas

- Ojos inyectados de sangre
- Tos persistente
- Pupilas de los ojos extremadamente grandes (dilatadas) o extremadamente pequeñas (puntiiformes)
- Pérdida del apetito (como en el caso de consumo de anfetaminas, metanfetaminas, cocaína)
- Aumento del apetito (como en el caso de la marihuana)
- Pereza, apatía o somnolencia constante (drogas opiáceas como la heroína, codeína o puede suceder al "ir pasando el efecto" de drogas estimulantes)
- Hiperactividad (como se ve con los "estimulantes" como la cocaína, metanfetaminas)
- Mal rendimiento y aumento del ausentismo escolar
- Alejamiento de la familia y de las actividades extracurriculares
- Cambio en los grupos de amigos
- Olor o aliento inusual (drogas inhaladas)
- Comportamiento reservado
- Mentir o robar
- Pronunciación lenta o mala (con depresivos)
- Hablar rápido o de manera explosiva (estimulantes)
- Marcha inestable (ataxia)

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001975.htm>

Sesión 6

Como actuar si sospechas de que las consume

- Cuando el padre o la madre o cualquiera sospecha que su hijo o su hija, un familiar o alguna persona próxima, consume drogas debe mostrarse comprensivo pero firme. Existen cosas que podrá hacer y otras que no:

• Sí debes...

- Dialogar.
- Dar la importancia justa
- Creer lo que se ve
- Compartir la preocupación
- Confrontar
- Supervisar sin presionar

• No debes...

- Juzgar
- Dramatizar
- Negar la evidencia
- Ocultar información
- Encubrir
- Agobiar con reproches.

http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=57642&TIPO_CONTENIDO=Articulo&ID_CATEGORIA=128&ABRIR_SECCION=3&RUTA=1-3-73-128

Sesión 6

Si estas seguro de que consume drogas

Cuando el consumo sea evidente, **pida consejo a su médico de familia o acuda a un centro especializado**. Debe saber que hay una serie de cosas que usted puede hacer y otras que no conviene que haga.

Sí debes...

- Dialogar y analizar las circunstancias que llevaron al consumo.
- Mantener el autocontrol emocional.
- Ofrecer ayuda pues ve en usted alguien a quien recurrir.
- Mostrarle su afecto por lo que él o ella es, independientemente de lo que haga.
- Intentar dedicarle más tiempo y prestarle más atención.
- Entender que se está ante una persona que tiene problemas y no "ante un problema".

No debes...

- Desesperarse.
- Culpar, ni "echarle en cara" todo lo que usted ha hecho por él o por ella.
- Convertirse en su perseguidor/a.
- Criticar de forma continuada y violenta su comportamiento.
- Utilizar el castigo como único recurso para evitar que continúe consumiendo.
- Acosarle continuamente con preguntas, sospechas, acusaciones, pues ello sólo conseguirá que se aleje de usted cada vez más.

http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=57642&TIPO_CONTENIDO=Articulo&ID_CATEGORIA=128&ABRIR_SECCION=3&RUTA=1-3-73-128

Sesión 6

Protege a tus hijos contra el consumo de drogas

- 1. Hable con sus hijos acerca del alcohol y las otras drogas
- 2. Escuche atentamente a sus hijos
- 3. Ayude a sus hijos a sentirse bien con ellos mismos.
- 4. Ayude a sus hijos a desarrollar valores firmes y adecuados.
- 5. Dé un buen ejemplo
- 6. Ayude a sus hijos a manejar la presión de grupo
- 7. Establezca reglas familiares
- 8. Fomente las actividades sanas y creativas
- 9. Promueva las reuniones periódicas de un grupo de padres
- 10. Infórmese qué debe hacer si tiene algún problema relacionado con el consumo de drogas

• (Guisa, Pág. 18)

Sesión 7

Actúa de acuerdo a la edad de tus hijos

En la secundaria (12 a 14 años)

- Continúe con sus hijos las formas de decir que no.
- Ayúdeles a desarrollar una imagen positiva de si mismos
- Identifique lo que sus hijos consideren importante en su vida en este momento.
- Revise y actualice las normas de la casa y las responsabilidades de los hijos
- Hable con sus hijos acerca de la amistad
- Organice fiestas supervisadas u otras actividades en su casa que reflejen las normas contra el uso del alcohol y otras drogas.

Sesión 7

preparatoria (15 a 18)

- Siga hablando con los hijos sobre el uso de alcohol, tabaco y otras drogas.
- Planifique estrategias para limitar horas no supervisadas que sus hijos pasan en casa mientras usted trabaja.
- Estimule a sus hijos a que se integren, en una institución dedicada la prevención de la drogadicción.
- Invítelos a que consideren la posibilidad de asociarse a un club deportivo, teatro, artesanías, danza, etc.
- Planee actividades con otras familias durante las vacaciones escolares.

Sesión 7

Pide ayuda

- Dirección de salud escolar, calle colegio salesiano No. 42, Col. Anáhuac, Del. Miguel Hidalgo, CP 11320 teléfono: 53963312; 53963337 bermudez@sep.gob.mx
- Centros de Integración Juvenil (CIJ) servicio las 24 hrs. TEL. 52121212
- El Consejo Contra las adicciones TEL.55248742
- Locatel (modulo de toxicología) TEL: 56581111
- Vive sin drogas: Tel. 018009112000
- Centro de Información en Alcoholismo y fármacodependencia Instituto Mexicano de Psiquiatría (IMP). Calzada México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco, México DF 14370 TEL. 56550185
- Fundación Ama la Vida, IAP Héroes de Padierna 130, Col. Tacubaya, México, DF 11870 TEL.52760077
- Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos, AC (Inepar)Heriberto Frías 710-10, planta baja, Col. Del Valle, México DF TEL. 52760426

Sesión 7

Sesión1

HORIZONTALES

1. Periodo de vida, aquella que va de los 12 a los 13 años hasta los 18 a los 20.
3. Paralelamente, comienzan los contactos con el sexo opuesto y las pandillas mixtas.
5. Búsqueda de pareja.
7. Aumento del impulso sexual, atracción por las personas del sexo opuesto.
9. Pertenece a los cambios físicos, estos crecen durante el periodo de la adolescencia.
11. Capacidad para integrarse en el mundo del trabajo, aceptación de un rol sexual.
13. Alrededor de que edad finaliza la adolescencia tardía.

VERTICALES

2. Periodo de los 11- 13 años
4. Maneja la realidad concreta, capacidad de formular juicios.
6. Crecimiento órganos sexuales, aumento de la actividad hormonal, capacidad reproductora.
8. Cambio que se presenta en la mujer únicamente.
10. Es la etapa final de la niñez.
12. Edad en la que empieza la adolescencia temprana.
14. cambio que solamente experimentan los hombre.

Sesión 2

Factores de riesgo



Sesión3

DROGA: Toda sustancia que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o mas de las funciones de este



DROGAS
LEGALES



TABACO: Nicotina tabacum, cuyas hojas se obtienen distintas labores destinadas al consumo humano.



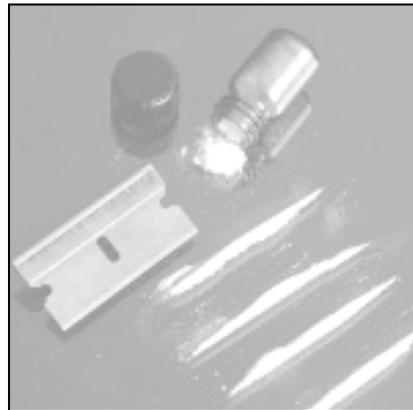
ALCOHOL: Adormece progresivamente el funcionamiento de los centros cerebrales superiores, produciendo desinhibición conductual y emocional.



MARIHUANA: Ha acompañado a la humanidad desde tiempos inmemoriales, siendo usada con fines religiosos, medicinales y lúdicos.



COCAINA: Procede de un arbusto. Cuya denominación botánica es *Erytroxilon coca*



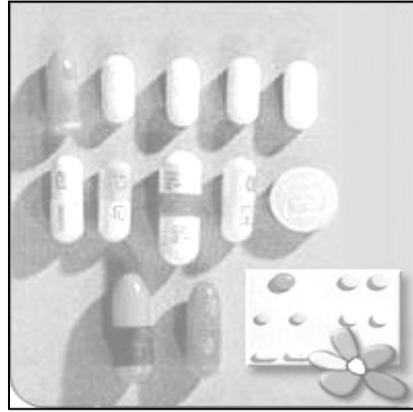
INHALABLES: Inhalación por la nariz o aspiración por la boca, con el fin de producir depresión del sistema nervioso central.



ANFETAMINAS: Se utilizan indiscriminadamente para adelgazar, reducir el cansancio y aumentar el rendimiento físico.



Todas aquellas sustancias producidas por laboratorios farmacéuticos y dirigidos a su uso médico.



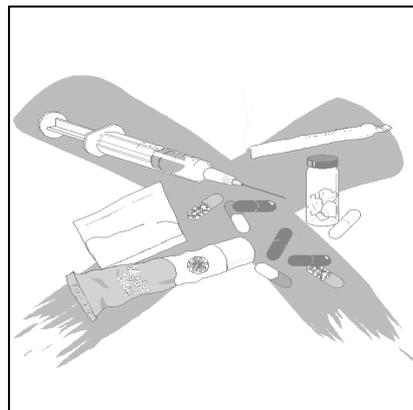
Deriva del opio



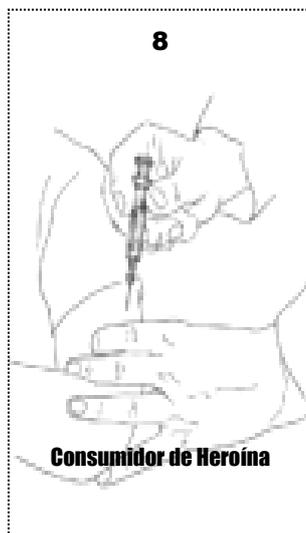
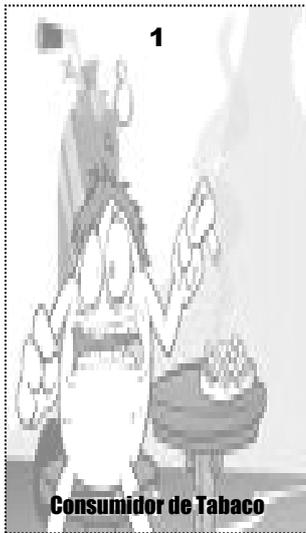
Perturbadoras del sistema nervioso central que provoca auténticas alucinaciones

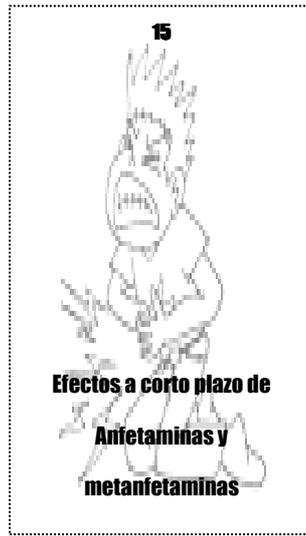
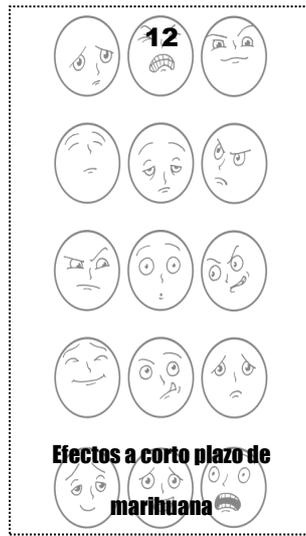


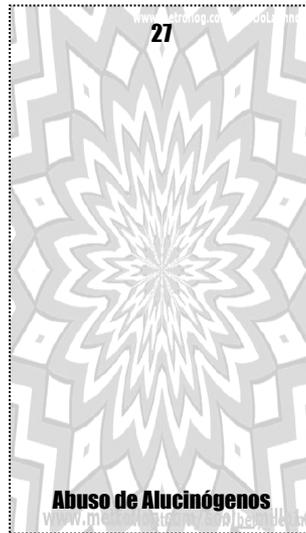
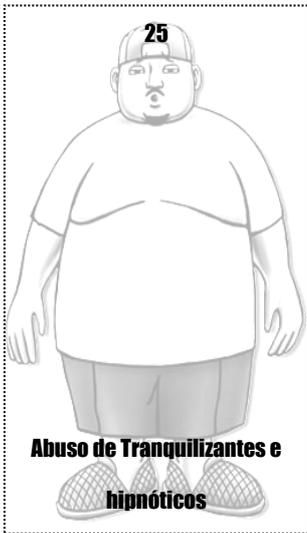
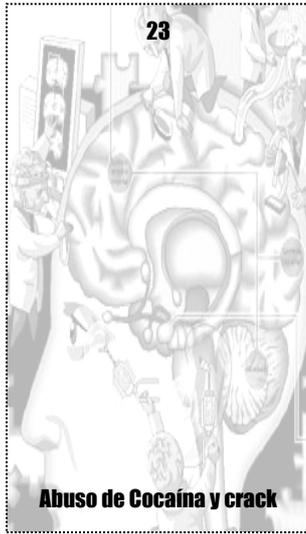
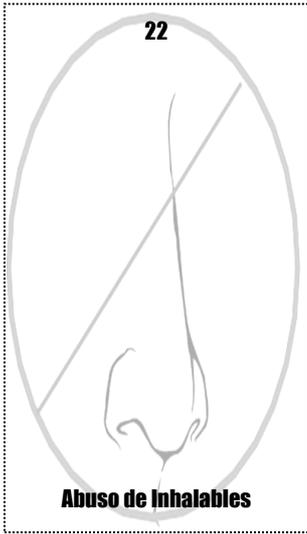
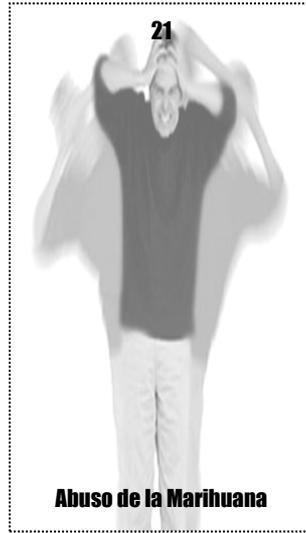
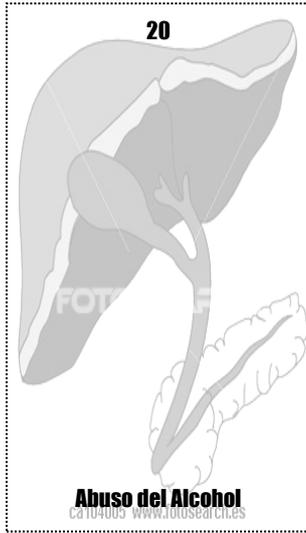
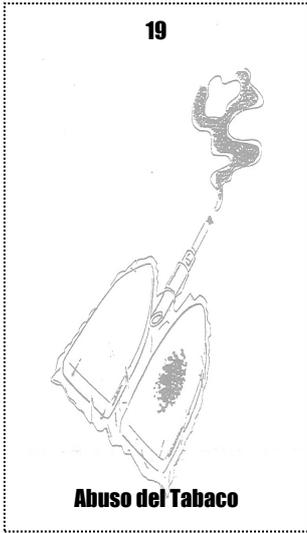
DROGAS ILEGALES

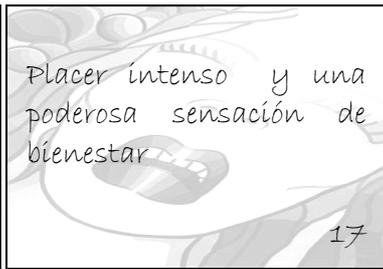
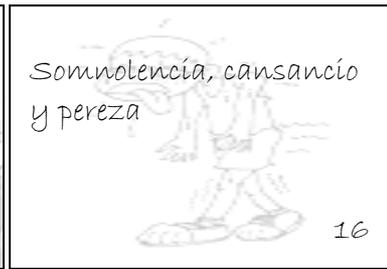
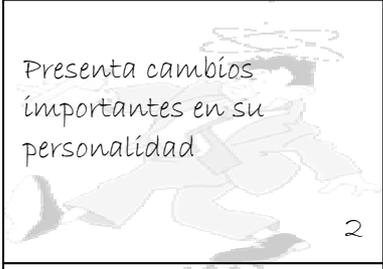
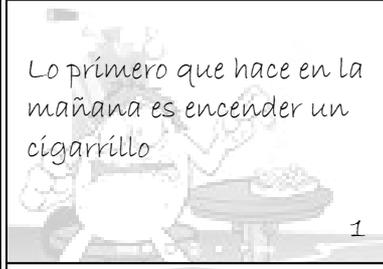


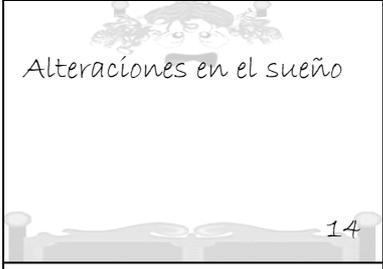
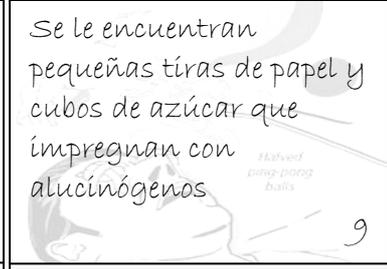
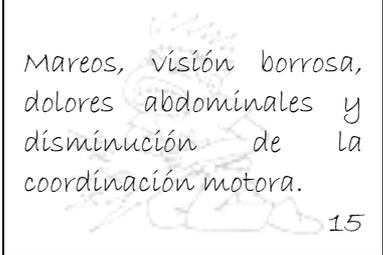
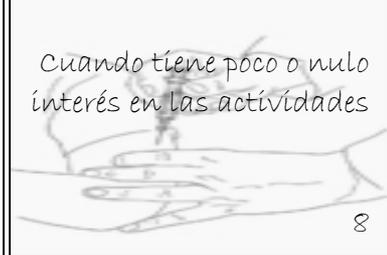
Sesión4

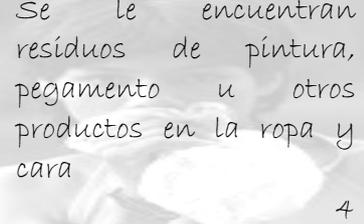
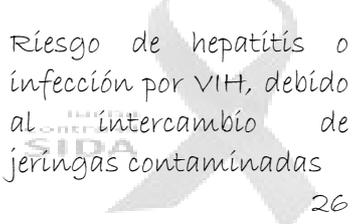
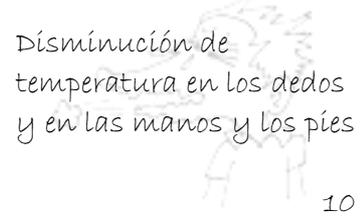
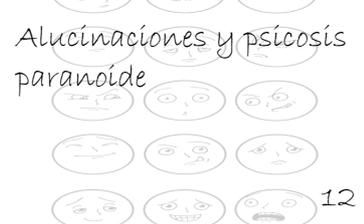


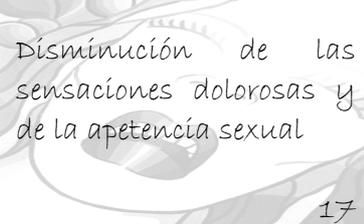
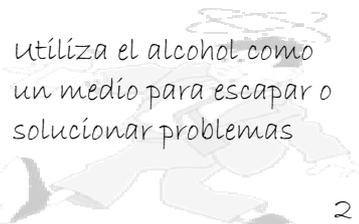
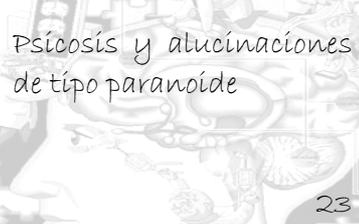
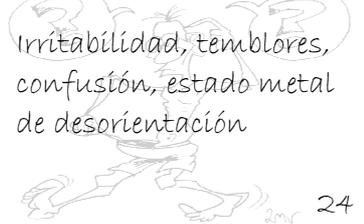


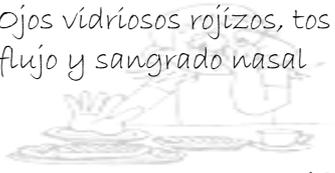
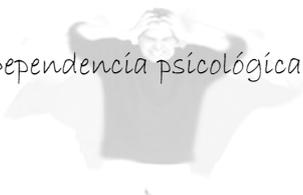
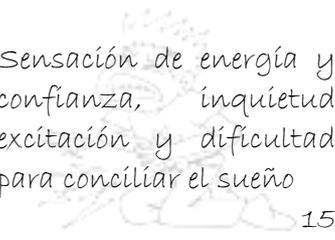
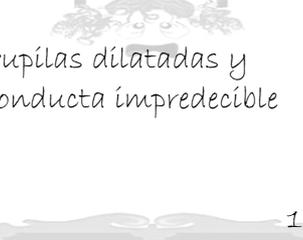
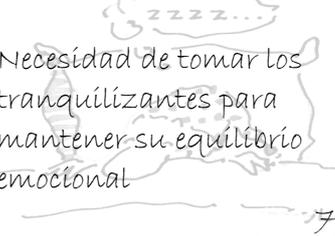


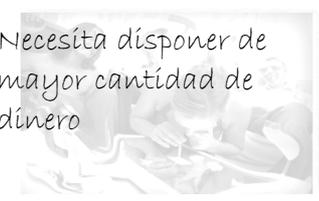
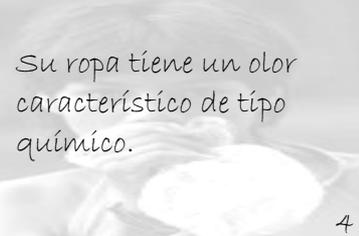
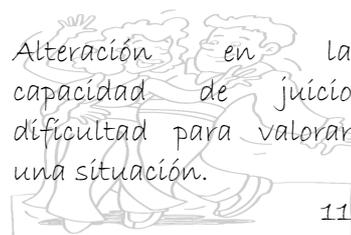
<p>Rigidez y calambres musculares</p>  <p>18</p>	<p>Placer intenso y una poderosa sensación de bienestar</p>  <p>17</p>	<p>Somnolencia, cansancio y pereza</p>  <p>16</p>
<p>Presenta cambios importantes en su personalidad</p>  <p>2</p>	<p>Lo primero que hace en la mañana es encender un cigarrillo</p>  <p>1</p>	<p>Estado de desnutrición</p>  <p>24</p>
<p>Presenta alteraciones emocionales</p>  <p>3</p>	<p>Disminución paulatina del olfato</p>  <p>22</p>	<p>Pérdida de peso</p>  <p>23</p>

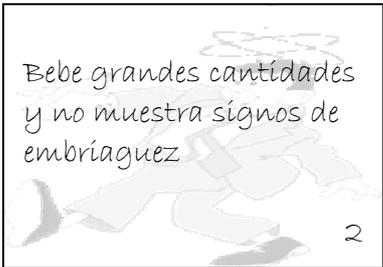
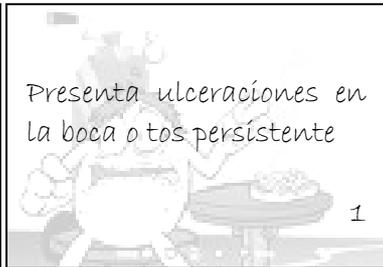
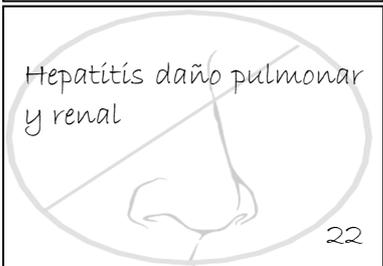
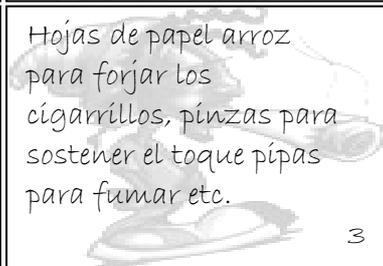
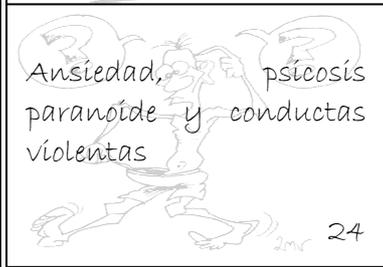
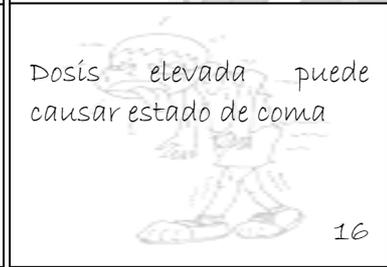
<p>Daño hepático</p>  <p>20</p>	<p>Enfermedades respiratorias y pulmonares: cáncer y bronquitis crónica</p>  <p>21</p>	<p>Enfermedades en los pulmones</p>  <p>19</p>
<p>Alteraciones en el sueño</p>  <p>14</p>	<p>Excitación y risas inmotivadas</p>  <p>13</p>	<p>Se le encuentran pequeñas tiras de papel y cubos de azúcar que impregnan con alucinógenos</p>  <p>9</p>
<p>Mareos, visión borrosa, dolores abdominales y disminución de la coordinación motora.</p>  <p>15</p>	<p>Cuando dispone de pastillas</p>  <p>7</p>	<p>Cuando tiene poco o nulo interés en las actividades</p>  <p>8</p>

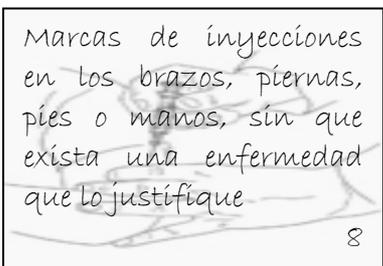
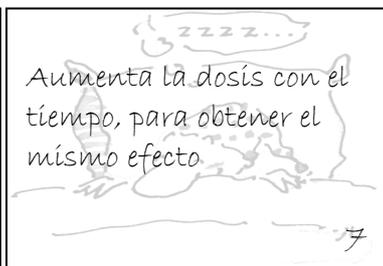
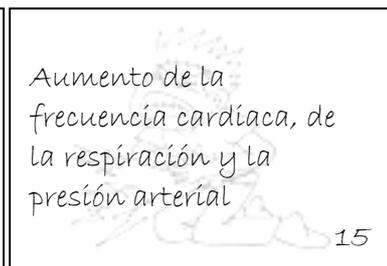
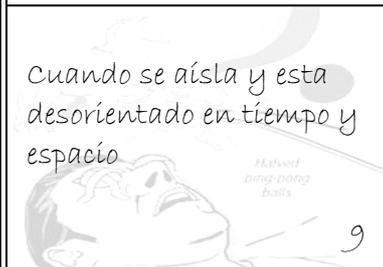
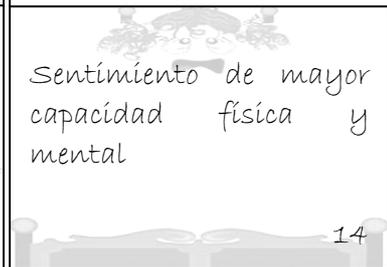
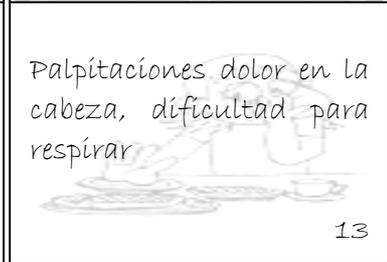
<p>Se necesita dormir pocas horas</p>  <p>6</p>	<p>Irritable, agresivo, eufórico e hiperactivo, se enoja fácilmente arremete.</p>  <p>5</p>	<p>Se le encuentran residuos de pintura, pegamento u otros productos en la ropa y cara</p>  <p>4</p>
<p>Riesgo de hepatitis o infección por VIH, debido al intercambio de jeringas contaminadas</p>  <p>26</p>	<p>Aumento del apetito y peso</p>  <p>25</p>	<p>Disminución de temperatura en los dedos y en las manos y los pies</p>  <p>10</p>
<p>Flasbacks</p>  <p>27</p>	<p>Lenguaje farfullante, poco claro, errores de pronunciación.</p>  <p>11</p>	<p>Alucinaciones y psicosis paranoide</p>  <p>12</p>

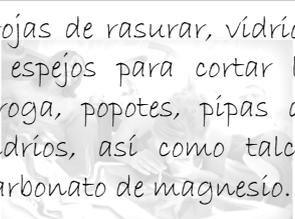
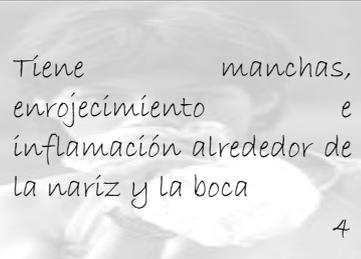
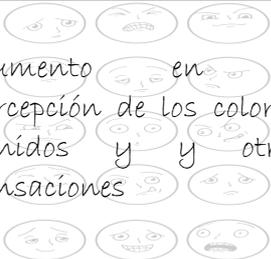
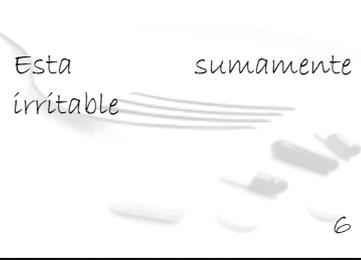
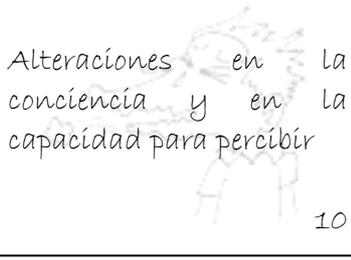
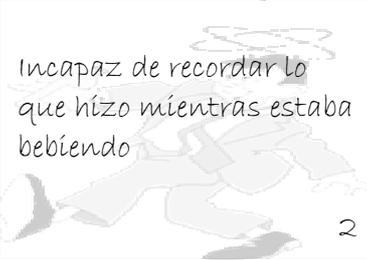
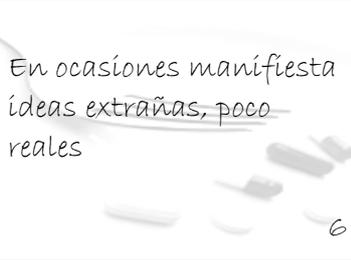
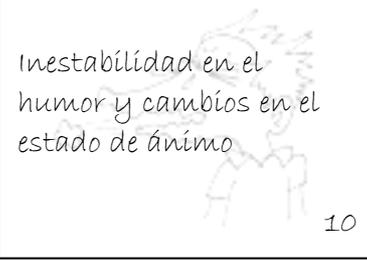
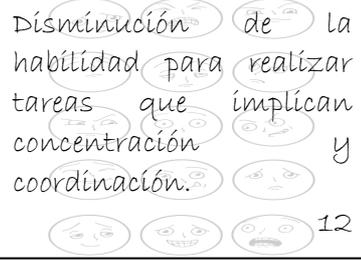
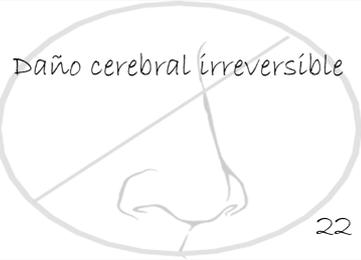
<p>utiliza el cigarrillo como un medio para controlar su ansiedad</p>  <p>1</p>	<p>visión borrosa</p>  <p>18</p>	<p>Disminución de las sensaciones dolorosas y de la apetencia sexual</p>  <p>17</p>
<p>Se comporta como niño, es simple y se ríe sin motivo</p>  <p>3</p>	<p>utiliza el alcohol como un medio para escapar o solucionar problemas</p>  <p>2</p>	<p>visión doble</p>  <p>16</p>
<p>Nausea y sangrado nasales</p>  <p>22</p>	<p>Psicosis y alucinaciones de tipo paranoide</p>  <p>23</p>	<p>Irritabilidad, temblores, confusión, estado mental de desorientación</p>  <p>24</p>

<p>Ojos vidriosos rojizos, tos flujo y sangrado nasal</p>  <p>13</p>	<p>Dependencia psicológica</p>  <p>21</p>	<p>Malestares gastrointestinales</p>  <p>20</p>
<p>Sensación de energía y confianza, inquietud excitación y dificultad para conciliar el sueño</p>  <p>15</p>	<p>Pupilas dilatadas y conducta impredecible</p>  <p>14</p>	<p>Aparición de diversos tipos de cáncer</p>  <p>19</p>
<p>Necesidad de tomar los tranquilizantes para mantener su equilibrio emocional</p>  <p>7</p>	<p>No se interesa en su arreglo personal</p>  <p>8</p>	<p>Presenta conductas y movimientos extraños</p>  <p>9</p>

<p>Rechaza los alimentos</p>  <p>6</p>	<p>Necesita disponer de mayor cantidad de dinero</p>  <p>5</p>	<p>Su ropa tiene un olor característico de tipo químico.</p>  <p>4</p>
<p>Endocarditis: Infección del corazón y válvulas cardíacas</p>  <p>26</p>	<p>Dificultades para conciliar el sueño o sueños desagradables</p>  <p>25</p>	<p>Mareos y vértigo</p>  <p>10</p>
<p>Efectos días o semanas después</p>  <p>27</p>	<p>Alteración en la capacidad de juicio dificultad para valorar una situación.</p>  <p>11</p>	<p>Sensación relajamiento de</p>  <p>12</p>

<p>Bebe grandes cantidades y no muestra signos de embriaguez</p>  <p>2</p>	<p>Presenta ulceraciones en la boca o tos persistente</p>  <p>1</p>	<p>Alteraciones en la percepción audita, tacto, olfato y gusto</p>  <p>18</p>
<p>Hepatitis daño pulmonar y renal</p>  <p>22</p>	<p>Hojas de papel arroz para forjar los cigarrillos, pinzas para sostener el toque pipas para fumar etc.</p>  <p>3</p>	<p>Estrechamiento de pupilas</p>  <p>17</p>
<p>Incapacidad para experimentar placer y depresión</p>  <p>23</p>	<p>Ansiedad, psicosis paranoide y conductas violentas</p>  <p>24</p>	<p>Dosis elevada puede causar estado de coma</p>  <p>16</p>

<p>Marcas de inyecciones en los brazos, piernas, pies o manos, sin que exista una enfermedad que lo justifique</p>  <p>8</p>	<p>Aumenta la dosis con el tiempo, para obtener el mismo efecto.</p>  <p>7</p>	<p>Aumento de la frecuencia cardíaca, de la respiración y la presión arterial</p>  <p>15</p>
<p>Enfermedades y complicaciones cardiovasculares</p>  <p>19</p>	<p>Cuando se aísla y esta desorientado en tiempo y espacio</p>  <p>9</p>	<p>Sentimiento de mayor capacidad física y mental</p>  <p>14</p>
<p>Deficiencias vitamínicas</p>  <p>20</p>	<p>Síndrome amotivacional</p>  <p>21</p>	<p>Palpitaciones dolor en la cabeza, dificultad para respirar</p>  <p>13</p>

<p>Hojas de rasurar, vidrios o espejos para cortar la droga, popotes, pipas de vidrios, así como talco, carbonato de magnesio.</p>  <p>5</p>	<p>Tiene manchas, enrojecimiento e inflamación alrededor de la nariz y la boca</p>  <p>4</p>	<p>Aumento en la percepción de los colores, sonidos y otras sensaciones</p>  <p>12</p>
<p>Nauseas erupciones en la piel, dolores de cabeza</p>  <p>25</p>	<p>Esta sumamente irritable</p>  <p>6</p>	<p>Sensación de mayor libertad y confianza</p>  <p>11</p>
<p>Falla renal por infecciones</p>  <p>26</p>	<p>Dependencia física y psicológica</p>  <p>27</p>	<p>Alteraciones en la conciencia y en la capacidad para percibir</p>  <p>10</p>
<p>Incapaz de recordar lo que hizo mientras estaba bebiendo</p>  <p>2</p>	<p>Esta irritable, responde exageradamente esta muy inquieto.</p>  <p>4</p>	<p>En ocasiones manifiesta ideas extrañas, poco reales</p>  <p>6</p>
<p>Inestabilidad en el humor y cambios en el estado de ánimo</p>  <p>10</p>	<p>Disminución de la habilidad para realizar tareas que implican concentración y coordinación.</p>  <p>12</p>	<p>Indiferencia al dolor y a la fatiga</p>  <p>14</p>
<p>Impotencia sexual</p>  <p>20</p>	<p>Daño cerebral irreversible</p>  <p>22</p>	<p>Dependencia psicológica</p>  <p>24</p>

Sesión5

NO BASTA

No Basta
traerlos al mundo porque es obligatorio
porque son la base del matrimonio
o porque te equivocaste en la cuenta
no basta con llevarlos a la escuela a que aprendan
porque la vida cada vez es mas dura
ser lo que tu padre no pudo ser
no basta que de afecto tu le has dado bien poco
todo por culpa del maldito trabajo y del tiempo
no basta
porque cuando quiso hablar de un problema
tu le dijiste niño será mañana es muy tarde, estoy cansado

No basta
comprarle todo lo que quiso comprarse
el auto nuevo antes de graduarse
que viviera lo que tu no has vivido
no basta con creerse un padre excelente
porque eso te dice la gente
a tus hijos nunca les falta nada
no basta
porque cuando quiso hablarte de sexo
se te subieron los colores al rostro y te fuiste
no basta porque de haber tenido un problema
lo habría resuelto comprando en la esquina
lo que había, ciertamente porquería
no basta con comprarle curiosos objetos
no basta cuando lo que necesita es afecto
aprender a dar valor a las cosas
porque tu no le serás eterno
no basta castigarlo por haber llegado tarde
si no has caído ya tu chico es un hombre
ahora mas alto y mas fuerte que tu que tu.

FRANCO D'VITA

Sesión6

La historia real de un drogadicto

A Gustavo lo traicionó la curiosidad. No sabía por qué la gente la consumía, ni mucho menos los efectos que causaba. Sólo supo que una vez que la probó, la cocaína se posesionó de su cuerpo y mente.

Gustavo alega que cayó en las drogas por ignorancia. A su edad no le habían explicado que los estupefacientes cambian la vida de cualquiera.

“Cuando empecé mi adicción a las drogas tenía 14 años de edad. No entendía por qué a la gente le gustaba, entonces decidí probarla para darme cuenta. La primera vez que lo hice fue con marihuana y descarté los mitos de que a uno lo ponía loco, más bien me sentí relajado y con unas ganas enormes de reírme”, detalló este joven de 24 años, quien hasta hace poco logró rehabilitarse por completo.

“Luego un amigo me dio a probar cocaína y sólo puedo decirte que me fascinó. Me sentí súper enérgico y eufórico, tal como si fuera el dueño del mundo. Y lo bueno es que no me sacaba de los límites”, detalló.

A Morales no le importaba inhalar cocaína en las fiestas, en el colegio o incluso, durante un juego de fútbol mientras su mamá creía que estaba seguro.

“Al inicio me la metía por la nariz cada 15 días, pero después lo hacía diario supliendo el papel de la comida. Eso sí, en pocas cantidades”, relató a LA PRENSA. A los 17 años le ofrecieron crack, pero sorprendentemente supo decir no. “Los majes que lo consumen después andan buscando piedras en el suelo creyendo que van a encontrar más droga, entonces no quería verme ridículo”, expresó con tono de burla.

SE BURLÓ DE SU FAMILIA

Gustavo Morales asegura ser técnico medio en electricidad industrial. Al comienzo “sacaba buenas calificaciones, pero con las drogas terminé con notas mediocres”, narró muy avergonzado. El dinero que su familia le enviaba desde su ciudad natal, Matagalpa, lo gastaba en “tilas” de cocaína. “Y como no me ajustaba siempre le pedía mucho más diciéndole que necesitaba comprar libros y folletos”.

“De pronto me vi en la necesidad de trabajar. Recuerdo que conseguí un pegue (...) cada centavo me lo gasté en cocaína”. En ese momento ya estaba acabado. Al poco tiempo se quedó sin trabajo y se mudó hacia Honduras. Allí también consumió droga hasta más no poder. Su aspecto fue desmejorando. “Cuando no conseguía reales para drogarme, todo el mundo empezaba a caerme mal”, cuenta.

En ese país pasó su peor etapa: no comía, ni siquiera tenía para el bus. Entonces **LISTO A LA “DECISIÓN FATAL”**

Pese a su desgracia, no dejaba de consumir drogas hasta que un día decidió que ya no quería vivir “no estaba haciendo nada en esta vida, era prácticamente una lacra social y cuando me sentí completamente decepcionado y dispuesto a tomar la decisión fatal, marqué un número que había visto por allí y le conté a la muchacha que me contestó lo que quería hacer”. Pero ella lo convenció diciéndole que tenía una última oportunidad. Ese número telefónico era el de la Fundación DIANOVA de Nicaragua.

“En DIANOVA encontré apoyo moral, cariño y aprecio. Después de más de un año de estar interno me siento normal”, confesó con cara de alivio. Nuestra charla terminó con un consejo para los jóvenes. “La droga es lo peor que te puede pasar en la vida”.

<http://www.laprensa.com.ni/archivo/2002/julio/08/revista/revista-20020708-09.html>

Resolución del problema:

1. Definición del problema: define claramente cual es el problema.
2. Buscar diferentes alternativas.
3. Evaluar cada alternativa: encontrar pros y contras.
4. Elegir la alternativa mas adecuada
5. Explicar la solución.