

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

PROPUESTA DE ACOMPañAMIENTO

Eliana Patricia Zapata

Tutor

Adriana Bernal

UNIVERSIDAD NACIONAL, ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES ECSAH
DIPLOMADO DE DESARROLLO HUMANO Y FAMILIA
PSICOLOGÍA
2017



FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

Resumen

Se busca implementar la comunicación asertiva como estrategia para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad objeto de intervención. El objetivo que se persigue es Implementar la estrategia psicosocial ‘Fortaleciendo mi comunicación asertiva’, a fin de prevenir el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en los sistemas familiares de la comunidad del barrio Bella Vista, se plantea para ser desarrollada en la comunidad del Barrio Bella Vista, del Municipio de Marinilla Antioquia, dentro de las actividades se plantea sensibilizar sobre la importancia de la comunicación asertiva familiar, identificar aspectos comunicativos débiles en la familia, establecer franjas de atención y espacios para desarrollar la intervención, desarrollar actividades prácticas, desde la interpretación, análisis y búsqueda de solución a situaciones hipotéticas basadas en la comunicación familiar y su incidencia en el fenómeno de consumo de SPA, construir una red de apoyo que realice seguimiento y orientación sobre el proyecto implementado y demás. La responsable de la ejecución del proyecto será la psicóloga en formación, encargada de la implementación de las actividades formuladas y el componente disciplinar y técnico del proyecto.

Palabras clave

Sistema familiar, consumo de sustancias psicoactivas, red de apoyo, salud mental, comunicación asertiva, intervención psicosocial.

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

Fortaleciendo mi comunicación asertiva: Estrategia de prevención frente al
consumo de sustancias psicoactivas

1. Antecedentes:

En la comunidad del barrio Bella Vista, no se han desarrollado actividades relacionadas con el proyecto ni ejecutados por la comunidad, ONG, o entidades gubernamentales. Se ha abordado otras temáticas, pero no el fenómeno que nos convoca en esta ocasión.

2. Descripción de la propuesta:

En base al nombre que se le ha otorgado al presente proyecto, se busca Implementar la comunicación asertiva como estrategia para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad objeto de intervención. El objetivo que se persigue es Implementar la estrategia psicosocial 'Fortaleciendo mi comunicación asertiva', a fin de prevenir el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en los sistemas familiares de la comunidad del barrio Bella Vista, se plantea para ser desarrollada en la comunidad del Barrio Bella Vista, del Municipio de Marinilla Antioquia, dentro de las actividades se plantea sensibilizar sobre la importancia de la comunicación asertiva familiar, identificar aspectos comunicativos débiles en la familia, establecer franjas de atención y espacios para desarrollar la intervención, desarrollar actividades prácticas, desde la interpretación, análisis y búsqueda de solución a situaciones hipotéticas basadas en la comunicación familiar y su incidencia en el fenómeno de consumo de SPA, construir una red de apoyo que realice seguimiento y orientación sobre el proyecto implementado y demás. La responsable de la ejecución del proyecto será la psicóloga en formación, encargada de la implementación de las

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

actividades formuladas y el componente disciplinar y técnico del proyecto. Otros actores también son fundamentales en el aspecto administrativo de la propuesta como el presidente de la JAC responsable de la infraestructura para la ejecución del proyecto y la comunidad del barrio Bella Vista garantizando su participación en las sesiones programadas. También se plantea la posibilidad de gestionar los recursos necesarios desde alianzas interinstitucionales que articulan su quehacer con atención a problemáticas como la que es objeto de estudio en el caso particular, éstas estarían conformadas por la secretaria de salud y la red de salud mental departamental.

3. Diagnóstico Social Participativo:

En el acercamiento, exploración e indagación en el barrio Bella Vista, donde se dio una participación activa por parte de las familias, se identificó que se presentan altos niveles de consumo que tienen repercusiones en otras problemáticas asociadas con la inseguridad y niveles de calidad de vida tanto personal, familiar, social y educativa.

Se evidencia que existen factores de riesgo con un alto nivel de influencia en la incidencia del consumo de SPA. El primero y más relevante es la comunicación inadecuada que se presenta con frecuencia en los núcleos familiares; mecanismos como el diálogo, la conversación y la interacción entre sus integrantes son precederos, y en los pocos momentos en que se producen, se desarrollan de manera inadecuada, causando en algunas ocasiones discusiones y agresiones verbales. Por tanto, de manera interna no se genera información sobre la problemática, no se propician espacios para cuestionar sobre el tema y no hay oportunidad para intercambiar ideas. Existe desconocimiento sobre los valores, principios y pautas de crianza relacionadas con la familia, que pueden contribuir como factor protector en la incidencia de los adolescentes en optar por el consumo de SPA como una solución a las situaciones

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

complejas de la realidad.

El segundo factor, es el fácil acceso que los adolescentes al expendio y consumo de SPA. Esto se debe a que cerca de donde residen más del 80% de los miembros de la comunidad, se ubica un parques o zonas de llamadas por las administraciones como de ‘vulnerabilidad’, donde en horas de la noche se congregan muchos adolescentes, jóvenes y adultos al consumo de SPA, lo que pone en manifiesto una problemática asociada como la ausencia de controles y el expendio ilegal de estas sustancias. El tercer factor de riesgo, es el aumento acelerado y continuo de consumo de SPA, especialmente en adolescentes y jóvenes, se evidencia que con mayor frecuencia el consumo de SPA se inicia a edades tempranas, siendo la población adolescente la más vulnerable en la opción, consumo y abuso de SPA dentro de esta comunidad.

Lo anterior, exige la elaboración y ejecución de un trabajo académico y disciplinar desde lo investigativo e interventivo que apunte a plantear estrategias que implementen la comunicación familiar dentro del consumo de SPA como factor protector.

4. Descripción del problema a resolver mediante el diseño de la propuesta de acompañamiento:

Dentro de la situación del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes una de las cosas más preocupantes tiene que ver con la influencia que la comunicación familiar ejerce como constructora o mantenedora del problema. Cada vez con más frecuencia se observa como las dinámicas que se gestan al interior del sistema familiar tienen relación con la probabilidad de inmersión en el fenómeno de consumo de SPA. Es común por ejemplo encontrar padres de familia con desconocimiento de las situaciones que enmarcan la cotidianidad de sus hijos tanto en el entorno personal,

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

social y educativo denotando un nivel de comunicación bajo.

La ausencia de comunicación familiar se manifiesta a través de las problemáticas identificadas desde la acción participativa dentro de la comunidad. Allí se observa cómo el consumo de SPA cada día se hace más frecuente y se inicia a edades tempranas, siendo la población adolescente el grupo etario que más consume dentro de esta comunidad, ellos mismos asociando su conducta a factores emocionales, afectivos, educativos, familiares y sociales, trayendo consigo afectaciones colectivas a nivel comunitario en aspectos como la seguridad por realizarse el consumo en lugares públicos sin control alguno, a nivel familiar propiciando situaciones que aguardan relación con agresión, violencia, abandono de hogar, alteración de principios, normas y valores, y a nivel educativo representado en deserción escolar, y a nivel individual con alteraciones neuronales, físicas y psicológicas entre las que se encuentra la obsesión mental y dependencia física a una o más sustancias.

Los datos recolectados evidencian que el conocimiento sobre la incidencia de la comunicación familiar y el consumo de SPA. Los resultados del proyecto de investigación ponen en manifiesto por ejemplo como el dialogo propicia alteración en conductas de consumo, los elementos que constituyen la dinámica familiar desde la perspectiva de la comunicación y que son influyentes a la hora de verse inmerso en el fenómeno de las sustancias psicoactivas, los aspectos de relación interparental que mantienen la problemática, y los recursos familiares comunicativos que deben potenciarse para hacer frente a la situación.

5. Marco teórico:

Consumo de SPA en adolescentes y familia

En la literatura más reciente sobre el consumo de drogas en la adolescencia, se

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

constata que entre los factores del funcionamiento familiar que más se relacionan con el consumo de sustancias en los adolescentes se encuentran: una disciplina inconsistente o carencia de disciplina, unas expectativas poco claras del comportamiento de los hijos, un control o supervisión pobres, una aplicación excesiva del castigo, escasas aspiraciones acerca de la educación de los hijos, la existencia de conflictos en la familia y una pobre interacción entre padres e hijos (Gilvarry, 2000; López, Martín y Martín, 1998; Scholte, 1999). Concretamente, se ha comprobado que un clima familiar conflictivo y unas pobres relaciones familiares escaso apoyo, baja cohesión o vinculación, rechazo y deficiente comunicación percibidos en el contexto familiar predicen el consumo de hachís, alcohol y tabaco (Butters, 2002; Mc Gee, Williams, Poulton y Moffitt, 2000, Musitu et al., 2001).

La influencia de la familia ha sido siempre reconocida como un factor etiológico importante en el consumo de drogas en los adolescentes. En estos últimos años han sido muchos se ha confirmado la relación entre ciertas características familiares y el consumo de drogas en los/as hijos/as (Brook y Brook, 1996; Gómez, 1990; Hawkins, Arthur y Catalano, 1995; Hoffmann, 1995; Molina, Chassin y Curran, 1994; Muñoz-Rivas, Graña y Cruzado, 2000; Nurco, Blatchley, Hanlon, O'Grady y McCarren, 1998). Como bien apunta Pons (1994), las influencias que se derivan de la familia en las conductas de abuso de drogas, muestran demasiada evidencia como para no tenerlas en cuenta en los estudios sobre factores predisponentes. De hecho, la familia es el primer entorno social en el que se desarrolla la vida del sujeto, así como el primer órgano de modelado, aprendizaje y socialización (Barca, Otero, Mirón y Santórum, 1986). No obstante, en muchas ocasiones, no se sabe si es la propia dinámica familiar quien propicia la toxicomanía o, si debido a ésta, existe esa dinámica familiar disfuncional

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

(Charro y Martínez, 1995). Lo que es un hecho claro es la relación entre familia y farmacodependencia, no sólo como factor desencadenante, sino también como factor de mantenimiento de la situación (García, 1990). De igual modo, la influencia de la familia puede actuar de modo contrario, haciendo decrecer el riesgo de uso de drogas en los jóvenes (Bahr, Marcos y Maughan, 1995). En ese sentido, “la familia es sin duda un factor principal a la hora de comprender el fenómeno de las drogodependencias. Y es importante porque el clima familiar en el que se mueve un individuo es decisivo para configurar su personalidad, sus actitudes, su autoconcepto y su forma de interrelacionarse con el medio social y cultural. Además, la influencia que otros contextos sociales puedan tener sobre los hijos, pasa normalmente por el tamiz de los padres, ampliando o disminuyendo sus efectos, tanto positivos como negativos. La familia es el primer marco de referencia en el que se realiza la socialización del individuo. Este proceso es crucial para la formación del adolescente. Los padres, además de cuidar y proteger a sus hijos, como modelos de comportamiento” (Tapia; s,f)

Comunicación familiar y consumo de SPA en adolescentes

Para abordar la relación entre consumo de SPA en adolescentes y comunicación familiar se parte del referente de que la comunicación familiar adecuada “debe incluir información e intercambio de ideas respecto al proyecto familiar o a sus actividades como grupo; transmisión de valores y de criterios educativos de padres a hijos; un modelo educativo y posibilidad de discusión sobre el mismo; formación humana a los hijos; compartir información y apoyar las actividades y proyectos de cada miembro; compartir experiencias cotidianas, trascendentes o intrascendentes; compartir actividades; presencia física y psicológica de los padres; transmisión de seguridad, protección (no sobreprotección) y amparo mutuo; y, sobre todo, afecto; todo ello en el

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

marco del respeto mutuo y la armonía entre el respeto a la individualidad de cada uno, y los intereses de la familia como grupo. La falta de una comunicación adecuada es un importante criterio de disfuncionalidad familiar, pero entendiendo, por otra parte, que dentro de eso hay dos niveles claramente diferentes: la comunicación inadecuada, y la falta de comunicación. Falta de comunicación significa la transmisión de un bajo porcentaje de esa gama de elementos que es posible y se deben transmitir en familia, de modo que no llega a establecerse un vínculo sólido y una cohesión entre sus miembros, a parte del mero vínculo biológico. No existe una vida de familia, sino vidas independientes y solas, habitando bajo el mismo techo. Sin embargo, la comunicación es inadecuada cuando sí se transmite una cantidad importante de esos elementos, pero no se hace de la forma adecuada, lo cual, aunque conlleva otro tipo de consecuencias negativas, al menos sí permite sentir cierta cohesión y estructura afectiva entre los miembros. Existe comunicación inadecuada cuando se utiliza la imposición en vez del diálogo; cuando se utiliza el castigo como represalia, y no como consecuencia lógica de lo infringido; cuando hay prohibiciones y obligaciones en vez de responsabilidades razonables; cuando se dicen las cosas con un doble sentido agresivo; cuando no hay el debido respeto, e, incluso, cuando hay maltrato físico o psíquico con una intención positiva. Se transmite amor, educación, autoridad, protección, etc., pero se pueden producir daños colaterales profundos. En la comunicación inadecuada se puede tener un sentimiento ambivalente de amor y odio por los otros miembros; en la falta de comunicación el sentimiento predominante es la indiferencia por ellos” (Mendoza; 2011). Gallego (2006) también clasifica en uno de sus escritos sobre comunicación los componentes que, a su juicio, intervienen en la dinámica comunicativa de las familias, y estos son: los mensajes verbales y no verbales, que les dan el contenido de la interacción, formando un todo en la comunicación y utilizándose para crear significados

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

familiares, creando realidades y significados diferentes al acto, las percepciones, sentimientos y cogniciones, así como las emociones y los estados de ánimo de los que participan en la comunicación son elementos que influyen en el proceso de interpretación y comprensión y los contextos en los que se desarrolla la comunicación que abarca la cultura, el lugar, el periodo histórico, el ambiente cercano como la disposición de los espacios. En la misma línea, otros autores, como Gutiérrez (1977), consideran que la comunicación familiar se da desde dos escenarios: uno de carácter interno de la familia y la otra en relación con la comunidad. A manera de ejemplo, sus estudios sobre la comunicación interna de las familias buscan analizar la amistad, las actividades y costumbres familiares, la ejecución de proyectos para mejorar la vida y la planificación familiar, y en lo externo analiza la proyección de la familia teniendo en cuenta la comunicación entre progenitores e hijos con la comunidad. Por otra parte, La familia es, por excelencia, la primera institución donde aprendemos a comunicarnos y relacionarnos con los demás. Desde un inicio, las familias crean y establecen normas para coordinarse que determinan y satisfacen las necesidades de todos sus miembros. La familia, además de ser una institución, se considera como un sistema pertinente para el crecimiento y desarrollo de las personas de la sociedad (Santa Cruz, 2011).

Actualmente, existe un gran interés en comprender como las familias crean reglas para convivir, las cuales están de acuerdo a los valores y normas que consideran necesarias para la subsistencia. Esas reglas, por lo general, son definidas y aplicadas por los padres, quienes pueden permitir o no que los hijos participen en cierto tipo de roles y reglas.

Las familias se enfrentan a diario ante los cambios sociales externos y por lo tanto, se adaptan a ellos manifestándose en las relaciones internas. Sin embargo, un ambiente social lleno de contradicciones, evoluciones y frecuentes cambios, puede hacer que una familia se desintegre o por el contrario, se unifique (Martínez, 1990).

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

De ahí que existe una gran preocupación por el impacto que tiene la comunicación familiar y la incidencia que tiene esta en el comportamiento de los jóvenes al consumir sustancias psicoactivas (drogas). En este aspecto, algunos académicos del tema de la comunicación familiar han relacionado que los bajos niveles de comunicación afectiva visibles en la baja calidad de la interacción padres-hijos, ha sido señalada como uno de los factores predisponentes del consumo de drogas en los adolescentes (Pinazo et al, 2002). Incluso se ha detectado que el adolescente que presente unas relaciones familiares con conflictos internos y niveles de comunicación negativa o existan factores externos sociales como el desplazamiento, transforman al joven en un ser más vulnerable a determinados factores desencadenantes del consumo, como la presión grupal de iguales (Garcés & Palacio, 2010). Las figuras paternas y maternas del núcleo familiar juegan un papel fundamental en la percepción del adolescente ante el abuso y consumo de sustancias como el cigarrillo o el alcohol. Por el contrario, otras investigaciones han mencionado que analizar la variable consumo de drogas es multicausal, es decir, se integran campos como el cognitivo, lo social, lo académico y lo psicológico en esta etapa de la vida, donde las instituciones conocidas como familia, universidades y los grupos sociales donde los adolescentes pertenecen, juegan un papel crucial en la decisión de consumir drogas (Espada et al., 2003 & Crespo, 2011). En esa misma idea, los estudios revelan que el consumo de drogas por parte de los adolescentes incide en un comportamiento delictivo. Se reveló que el apoyo familiar desempeña un papel fundamental durante la transición de la adolescencia, sin embargo, este es considerado como un momento de cambio en las relaciones que este forja con su grupo de iguales en la sociedad, el cual se ve influenciado si estos perciben apoyo social por parte de sus familiares y los recursos que esta ofrece como el

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

funcionamiento, la satisfacción y la comunicación familiar, siendo entonces éste último, la causa de la aparición de conductas delictivas en los adolescentes (Musitu, G. et al, 2005; Jiménez, T. et al, 2002). Hay un gran interés por estudiar esta tendencia de comunicación familiar, no obstante, algunos constatan que la experiencia de problemas de comunicación que tienen los adolescentes con sus padres está efectivamente relacionada con la manifestación de consumo de drogas y conductas delictivas del hijo, específicamente, algunos sugirieron que la figura paterna se presenta ante los adolescentes como un incentivo en la toma de estas decisiones (Jiménez, T. et al, 2005). Estos estudios demuestran que existe una asociación significativa entre comunicación familiar y consumo de drogas en diferentes contextos de estudio.

El papel de la comunicación en relación con la familia y las prácticas de consumo de drogas juega un rol importante, debido a que todas las relaciones se construyen desde la comunicación y toda comunicación construye el mundo social de las familias a partir de la interacción y los significados compartidos entre sus integrantes (padres e hijos) durante el tiempo en que conviven e interactúan como una totalidad. Es en ese sentido, donde los padres juegan un papel fundamental en la vida de sus hijos moldeando mediante la comunicación, la afectividad, el respeto y la comprensión, sus comportamientos y su buen actuar en otros sistemas sociales, incluido, por supuesto, la familia (Gallego, 2006). Es claro que las interacciones que se establecen al interior de las familias están influenciadas por factores externos e internos del sistema, sean individuales o personales. La aparición de las drogas en la vida de los adolescentes es un factor externo que modifica la vida de los mismos en su núcleo familiar debido a la baja percepción de afectividad y comprensión de los padres hacia sus hijos (Gallego, 2006; Pinazo, Pons & Carreras, 2002). Durante la adolescencia la comunicación

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

familiar tiende a ser un factor importante para el desarrollo de la personalidad de los jóvenes a través de los procesos psicosociales, enfrentando situaciones que cuestionan su forma de actuar frente al entorno social donde se encuentran. (Rodríguez, 2012).

Son estos procesos los que influyen en la iniciación o mantenimiento de la experimentación en el consumo de drogas, ya sean legales o ilegales. Por otra parte, el entorno familiar afecta de manera directa en la construcción de la personalidad de los jóvenes, jugando un papel importante en el desarrollo de los mismos en la sociedad, debido a que el ambiente familiar incide en las decisiones que estos actores toman, como por ejemplo, en el consumo de sustancias. Factores como: el tipo de estructura y el cumplimiento de funciones familiares, el estilo de comunicación, las reglas con las que viven, los valores que les proporcionan en el núcleo familiar y las actividades recreativas; son tareas que ayudan a desarrollar lazos afectivos y comunicativos entre los miembros pertenecientes al núcleo familiar (González et al., 2009).

Componente afectivo de la comunicación familiar y consumo de SPA en adolescentes

Se cimienta como referente teórico que el componente afectivo de la comunicación proporciona a los integrantes de un grupo familiar unos indicadores de autovaloración, que favorecen a una función de identificación la cual incluye toda una variedad de emociones, sentimientos y vivencias en general. Este tipo de autovaloración permite que la interacción entre los miembros de una familia sea positiva y armoniosa (Pi & Cobián, 2009). En este orden de ideas, las emociones desempeñan una función importante en los procesos de comunicación familiar, pues estas le confieren al lenguaje expresividad (sea verbal o no verbal). De esa forma, los adolescentes, padres y niños de una familia manifiestan sus actitudes hacia los otros (relaciones internas) como también

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

hacia los acontecimientos o fenómenos externos, lo cual provoca unas reacciones o respuestas en los demás (Parra, 2007; Pi & Cobián, 2009). Cuando los hijos pertenecen a familias disfuncionales, es decir, cuando no existe una comunicación abierta, es problemática y evasiva, estos utilizan la violencia verbal y física como respuesta al conflicto, pues perciben menor apoyo parental y una mayor utilización de la violencia física y verbal entre sus padres, lo cual el niño o adolescente interpreta en su desarrollo expresivo como modo de solucionar los conflictos (Estévez et al., 2006). Frente a esto, algunos plantean que el tipo de comunicación que existe entre padres e hijos también incide en las relaciones del adolescente con su grupo de iguales. En otras palabras, un bajo apoyo parental es asociado con el rechazo del grupo de iguales y por lo tanto, un comportamiento hostil y agresivo lo cual se refleja en las relaciones y convivencia tanto en las familias como en el ajuste académico del adolescente (Patterson et al., 1990). De ser así, la percepción de baja cohesión afectiva en las familias, es decir, la identificación de padres violentos y dominantes por parte de los adolescentes, genera la aparición de una serie de conflictos que obstruyen una comunicación positiva, dejando de lado el diálogo y utilizando la violencia y la agresión como respuesta ante sus iguales (Ramos, 2007).

Algunos estudios realizados frente al tema

Durante la investigación resulta pertinente consultar estudios que han analizado la relación entre la comunicación familiar y el consumo de SPA en adolescentes logrando abordar elementos que permitan realizar la interpretación de está. Por tal razón se consultan cinco propuestas que sirven como guía en la fundamentación de la mencionada relación. La primera titulada Factores de la Comunicación Familiar asociados al Consumo de Drogas en Estudiantes Universitarios de Cartagena de Indias

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

donde Barrera; Cruz y Martínez (2015) afirman que existe una correlación entre las situaciones sociales, el entorno familiar y el consumo de drogas en adolescentes. También sostienen que cuando un núcleo familiar presenta un mayor nivel de estrés los niveles comunicativos disminuyen, aumentando la posibilidad de buscar afecto en grupos externos al hogar y en sustancias que mejoren el estado de ánimo. La discusión de esta investigación invita a seguir reflexionando sobre la temática y añaden que es importante que las familias busquen momentos de comunicación en los que exista un adecuado intercambio de información, que sirva para orientar y encauzar al adolescente en la búsqueda de su identidad, al mismo tiempo que se le permita ser querido y apoyado. El segundo el conflicto parental y el consumo de drogas en los hijos y las hijas donde los resultados evidencian que las dimensiones relacionadas con la existencia de conflictos entre el adolescente y sus padres, y entre éstos entre sí, eran las que predecían un mayor riesgo de uso de sustancias por parte del adolescente. Los resultados de este estudio, señalan también la importancia de la cohesión familiar, confirmando las conclusiones extraídas en otros estudios (Alonso Sanz y del Barrio, 1994). Los análisis demostraron que las variables relacionadas con el uso de drogas en los adolescentes son las siguientes: convivencia de los padres (juntos o separados), conflicto entre los padres y el adolescente, frecuencia de actividades conjuntas padres-hijo/a, estilo educativo parental (control familiar), consumo de drogas por padres y familiares, actitudes de los padres hacia las drogas ilegales y legales, y abuso/maltrato familiar. El Tercero factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes el cual su objetivo era analizar la influencia y el peso diferencial de determinadas variables familiares en el consumo de drogas por parte de los adolescentes. Se utilizó una muestra de 1.570 adolescentes de ambos sexos (54.4% hombres y 45.6% mujeres) de la Comunidad Autónoma de Madrid. Los resultados mostraron que las diversas sustancias

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

de consumo estudiadas se agrupaban de forma empírica en tres factores denominados: «drogas legales», «drogas médicas» y «drogas ilegales». A su vez, se realizaron varios análisis de regresión por pasos con cada uno de los tres factores y se confirmó que los principales factores de riesgo familiares para explicar el consumo de drogas legales eran la ausencia de normas familiares sobre el uso de drogas, los conflictos entre los padres y el adolescente y el consumo de alcohol por parte del padre. En sentido opuesto, los factores de protección más importantes eran acostarse a una hora fija por la noche y tener una buena relación de vínculo con los padres. El cuarto Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias donde se corrobora la concepción socialmente sostenida de que los adolescentes no consumidores de sustancias establecen con ambos progenitores una relación más cercana, afectuosa, estable, con mejor comunicación y tienen una percepción de la figura materna más completa, estable y positiva (cariñosa, inteligente, simpática, honesta). Un estudio llevado a cabo por el Censo de Estados Unidos (1996), refleja que los adolescentes orientados hacia sus compañeros son más proclives al consumo de marihuana; por el contrario, quienes están más orientados hacia sus padres menos tendencia tienen a consumirla. Bayer (1986); Omizo y Omizo (1987); Musitu y Gutiérrez (1990) destacan factores protectores en la adolescencia y entre ellos expresan que la educación paterna afectiva, basada en la aceptación y la confianza tiene un alto poder explicativo de un autoconcepto positivo y una alta autoestima; por lo que un ambiente familiar positivo se muestra como un posible preventor de las conductas desajustadas de los adolescentes. Rice (2000) expresó que: “En un contexto cálido, afectivo, los padres respetados tienen tendencia a ser admirados e imitados por los jóvenes, dando lugar a rasgos positivos en el adolescente” (p. 301). En conclusión se postula que diversos factores familiares como la presencia de relaciones conflictivas en la pareja de los padres; una baja calidad de relación entre el adolescente y sus padres;

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

una percepción deteriorada del adolescente de ambas figuras paternas; la carencia de premios y de reconocimiento de los logros obtenidos como característica de la educación de los hijos; la resistencia por parte del adolescente a aceptar los valores transmitidos por los padres y la inconsistencia en la aplicación de los límites resultaron ser variables familiares significativamente asociadas al consumo de alcohol y drogas. Es importante destacar que estos hallazgos coinciden con algunos resultados obtenidos en investigaciones relacionadas con temáticas vinculadas a adolescencia, familia y adicciones. El quinto El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar derivado de una investigación con niños, niñas y adolescentes hombres y mujeres escolares de la ciudad de Medellín que concluye que La problemática de consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas por parte de niños, niñas y adolescentes se puede analizar desde diversas ópticas, sea que se le aborde en lo que se refiere a las consecuencias que acarrea a nivel individual y colectivo o que se trate de identificar factores y situaciones que son útiles para emprender acciones dirigidas a la prevención. En este sentido, los hallazgos presentados dan cuenta de la pertinencia de mantener programas que enfoquen y abarquen a las familias reconociendo que estas viven procesos que pueden tomar fuerza como favorecedores o no del consumo y la dependencia. La diversidad en la configuración de la familia actual y la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales en todas las conformaciones familiares, con solo algunas diferencias porcentuales entre unas y otras, pone de manifiesto el papel que la familia debe llevar a cabo en el cuidado, orientación y socialización de los hijos e hijas, y muy especialmente en las etapas de niñez y adolescencia, como lo muestra este estudio. Particularmente, en lo que se refiere a la adolescencia, es importante señalar que se ha considerado como una etapa crítica del desarrollo humano por cuanto en ella comienzan a manifestarse cambios físicos, como

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

la aceleración del crecimiento, el desarrollo de los órganos sexuales y los efectos hormonales y sociales que esto acarrea. Estos cambios externos pueden ser motivo de ansiedad, incertidumbre, temores y a la vez expectativas frente al arribo a la edad adulta. También suceden transformaciones en lo emocional que tienen que ver con la definición paulatina de su identidad, su autonomía y el ejercicio de la ciudadanía. Se presenta como rasgo común la temeridad puesto que los individuos en esta etapa aún no cuentan con la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes, lo que van logrando a medida que se convierten en adultos. Es tal vez por esta razón, conectada con otros factores de riesgo familiares y sociales, que el fumar cigarrillos y la experimentación con drogas y alcohol son hábitos que se adquieren en esta fase temeraria y que puede prolongarse durante la edad adulta (Unicef 2011). Analizar en la población estudiada cómo se asocian el riesgo y la severidad en el consumo de alcohol y otras drogas psicoactivas, con la conformación y los procesos de la dinámica familiar de autoridad, comunicación entre padres y cohesión, permite afirmar que hay una relación entre las vivencias familiares y esta problemática que es digna de atención por parte de padres de familia, cuidadores y personal de los sistemas educativo y de salud. Más específicamente, se puede afirmar en relación con la dinámica familiar, cómo la existencia de una buena cohesión y relaciones positivas, el establecimiento de límites y reglas claras y coherentes, así como la observancia de una comunicación basada en la negociación y cordialidad pueden ser entendidos según los hallazgos de este estudio como factores protectores o de riesgo en la problemática del abuso de sustancias psicoactivas legales e ilegales, con lo cual adquieren una influencia preponderante, además de las propensiones individuales y sociales. El desafío en este campo continúa e implica seguir aportando conocimientos desde la academia que posibiliten la comprensión de las familias en sus particularidades como base para la promoción de

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

relaciones intrafamiliares que propicien estilos de comunicación, autoridad y cohesión favorables al desarrollo y la salud de quienes las conforman.

6. Descripción de las posibles alternativas de solución:

Alternativa 1

Diseñar y ejecutar un programa psicosocial permanente y continuo, dirigido a todas las familias de la comunidad, sobre la importancia y necesidad de la implementación de la comunicación asertiva como factor protector en la prevención de consumo de SPA. Dentro de estos se facilitará herramientas y mecanismos para una adecuada comunicación familiar.

Alternativa 2

Conformar redes de apoyo, con entidades competentes (Alcaldía, instituciones educativas, comisaria de familia, fuerza pública, ICBF) donde conjuntamente se desarrolle campañas de prevención, sensibilización, focalización y restricción del expendio y consumo de SPA, especialmente en lugares residenciales vulnerables a la problemática.

Alternativa 3

Creación y ejecución de políticas públicas por parte del gobierno local donde se realicen acciones eficaces que involucren a todo el sistema familiar, con el fin de prevenir el consumo de SPA y se promocióne diferentes alternativas para una mejor condición de vida y bienestar en del desarrollo humano y familiar.

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

7. Descripción de la mejor alternativa de solución:

Cada una de las alternativas de solución, adquiere una importancia particular y significativa porque está vinculando a las instituciones que directa o indirectamente tienen un papel fundamental en la prevención de consumo SPA, y que desde luego asumen el deber de velar por la calidad de vida de todos y todas. Sin embargo, se considera que la primera alternativa: “Diseñar y ejecutar un programa psicosocial permanente y continuo, dirigido a todas las familias de la comunidad sobre la importancia y necesidad de la implementación de la comunicación asertiva como factor protector en la prevención de consumo de SPA. Dentro de estos se facilitará herramientas y mecanismos para una adecuada comunicación familiar”, denota una especial relevancia, ya que la familia es la primera y más fundamental institución de desarrollo integral para todo individuo, es aquí donde se inicia a formar y comunicar los valores y principio que como ser humano debe adquirir para su confrontación, interacción y confluencia con la sociedad. La familia es la forjadora y transmisora de comportamientos, actitudes y conductas que la persona debe asumir para abordar las situaciones de la vida. Por tanto, es desde y para la familia donde se debe iniciar una oportuna intervención, en la cual se lleve a cabo acciones que promocionen una asertiva comunicación como estrategia para la prevención el consumo de SPA.

8. Justificación:

Una razón fundamental para llevar a cabo la presente propuesta de acompañamiento es la comprensión de la importancia de la familia en la prevención del consumo de SPA en la población juvenil; se parte del referente que al ser la familia un espacio de socialización cuya función entre otras, es la reproducción de normas, valores, creencias, se debe fortalecer las relaciones que en ella se establecen, para procurar

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

fortalecer dinámicas asertivas, solidarias, democráticas, afectivas y protectivas que redunden en la prevención de las diferentes problemáticas asociadas.

En consecuencia, es claro que la propuesta es relevante tanto para la comunidad, Universidad Nacional, Abierta y a Distancia, psicóloga en formación, comunidad académica y población en general. Para la comunidad porque contará con información, herramientas y nuevas estrategias para orientar su trabajo con familias permitiéndoles ser más eficientes en los logros que deben alcanzar. Para la Universidad Nacional, Abierta y a Distancia porque estos ejercicios disciplinares enmarcados en la opción de grado del programa de psicología le permite llegar a través de sus estudiantes a las problemáticas que se dan en el contexto contribuyendo a lograr sus objetivos misionales enmarcados en el desarrollo regional y proyección social. Para la psicóloga en formación porque se constituye en la oportunidad de enfrentarse a contextos reales y dar respuesta a problemáticas sociales con base a la fundamentación teórica adquirida en el desarrollo de su proceso formativo. Para la comunidad académica, por cuanto los hallazgos y aplicación de estrategias efectivas redundan en la aproximación hacia la comprensión de la familia como factor de protección del individuo. Y para la población en general porque las experiencias significativas que se dan en el trabajo psicosocial con familias, permiten conocer la influencia del sistema familiar en el desarrollo del individuo y sus comportamientos en cada una de sus etapas, generando una reflexión acerca de las relaciones que se establecen dentro de la familia.

9. Localización

Esta propuesta de acompañamiento se plantea para ser desarrollada en la comunidad del Barrio Bella Vista, del Municipio de Marinilla Antioquia.

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

10. Beneficiarios de la propuesta:

Beneficiarios directos: 20 familias del Municipio de Marinilla Antioquia.

Beneficiarios indirectos: Habitantes del Municipio de Marinilla Antioquia.

11. Objetivo general:

Implementar la estrategia psicosocial ‘Fortaleciendo mi comunicación asertiva’, a fin de prevenir el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas en los sistemas familiares de la comunidad del barrio Bella Vista.

12. Matriz de planificación adicionando los supuestos:

Descripción	Indicador	Fuentes de verificación	Supuestos
Finalidad Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades			Difícil gestión de recursos financieros para el desarrollo del proyecto
Objetivo Bajo nivel de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes	Número de adolescentes habitantes en la comunidad/Número de adolescentes consumidores de SPA	Estadísticas sobre consumo de SPA de la secretaria de salud	Falencias en el trabajo comunitario por parte de los gobernantes municipales
Meta 1	Cambio porcentual en la comunicación familiar inadecuada	Estadísticas de la red de salud mental	Participación solo por uno o dos miembros del sistema familiar

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE
ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS**

		Estadísticas de la comisaria familiar	
Meta 2	Número de habitantes en la comunidad/Número de participantes en la intervención preventiva	Estadísticas de la secretaria de salud Informes de JAC	Complejo establecimiento de acuerdos comunitarios para el desarrollo de la intervención
Meta 3	Cambio porcentual en los recursos familiares y comunitarios empleados para prevenir el consumo de SPA	Estadísticas de la red de salud Estadísticas de la comisaria de familia	Niveles de participación baja en el reconocimiento de sus falencias comunicativas
Actividades M1	-Sensibilizar sobre la importancia de la comunicación asertiva familiar -Identificar aspectos comunicativos débiles en la familia -Construir estrategias dentro del sistema familiar para fortalecer la comunicación asertiva familiar -Asumir responsabilidades individuales y colectivas para lograr las estrategias planteadas		Dificultad para reunir en una zona horaria los integrantes del sistema familiar
Actividades M2	-Convocar participación comunitaria en la intervención -Establecer franjas de atención y espacios para desarrollar la intervención -Capacitar a la comunidad sobre la comunicación asertiva familiar como factor protector en el fenómeno de consumo de SPA		Ausencia de apoyo interinstitucional

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

	-Desarrollar actividades prácticas, desde la interpretación, análisis y búsqueda de solución a situaciones hipotéticas basadas en la comunicación familiar y su incidencia en el fenómeno de consumo de SPA	
Actividades M3	-Potenciar el desarrollo de habilidades comunicativas familiares -Aumentar el conocimiento sobre las consecuencias del consumo de SPA -Construir una red de apoyo que realice seguimiento y orientación sobre el proyecto implementado	Demora en la ejecución de actividades

13. Factibilidad:

13.1 Administrativa:

La responsable de la ejecución del proyecto será la psicóloga en formación, encargada de la implementación de las actividades formuladas y el componente disciplinar y técnico del proyecto. Otros actores también son fundamentales en el aspecto administrativo de la propuesta como el presidente de la JAC responsable de la infraestructura para la ejecución del proyecto y la comunidad del barrio Bella Vista garantizando su participación en las sesiones programadas.

13.2 Técnica:

Para la ejecución del proyecto se necesitan las herramientas de computador, video beam, material impreso, marcadores, lapiceros, cámara fotográfica, presentaciones, lapicero laser, además de la infraestructura en la comunidad entendida como el espacio para el desarrollo de las actividades y su respectiva silletería e

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

iluminación. Frente a este último, la comunidad cuenta con el espacio suficiente y necesario para la realización de las actividades programadas, con elementos como sillas, mesas, tablero acrílico, sonido, y telón de proyección.

Frente a los conocimientos, se deben poseer conocimientos en manejo de público, intervención en contextos comunitarios y familiares, acción psicosocial, desarrollo humano, comunicación asertiva, gestión de programas, asesoría familiar, enfoques psicológicos, consumo de sustancias psicoactivas, dirección de actividades psicopedagógicas. La psicóloga en formación posee tales conocimientos, pero se considera pertinente el fortalecimiento de las competencias enmarcadas en la asesoría familiar.

13.3. Económica:

Para la ejecución de la presente propuesta de acompañamiento, se plantea la posibilidad de gestionar los recursos necesarios desde alianzas interinstitucionales que articulan su quehacer con atención a problemáticas como la que es objeto de estudio en el caso particular, éstas estarían conformadas por la secretaria de salud y la red de salud mental departamental.

13.4 Social y de género:

El proyecto está planteado desde un enfoque de equidad de género, partiendo del hecho de que busca integrar a los miembros que componen las familias de la comunidad sin distinción alguna. Al contrario, se busca que tanto la población infantil, adolescente, y adulta (hombres, mujeres, LGTBI) tenga un rol participativo dentro del proceso y sean beneficiados directos. Desde lo social apunta a fortalecer un factor protector ante la problemática de consumo de SPA, y las múltiples afectaciones que tiene sobre los

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS

adolescentes del contexto.

En consecuencia, beneficiará de manera general a la comunidad del Barrio Bella Vista, en especial, a los sectores aledaño o perteneciente a la comunidad objeto de intervención. La propuesta ha sido diseñada con una visión de acción participativa que admite que todos y todas tengan la posibilidad de vincularse y hacer parte del mismo, por tratarse de una problemática social que afecta e involucra a todos los individuos y que por tanto es importante el aporte de cada uno como miembro constructor y transformador de la sociedad.

14. Cuadro resumen de actividades, resultados e indicadores:

Actividades	Medios	Competencia	Indicador de logro
Taller psicopedagógico “La comunicación es la base de mi familia”	-Presentación y video beam -Material impreso -Cámara fotográfica	-Identifica una definición sobre la comunicación asertiva -Reconoce la importancia de la comunicación asertiva familiar -Relaciona los elementos que componen la temática	Cambio porcentual en la comunicación familiar inadecuada (Meta 1)
Conversatorio en el hogar: Implicaciones familiares de la comunicación inadecuada	-Formato de apoyo -Cámara fotográfica -Registro de observación	-Los miembros del sistema reconocen como afecta su dinámica de relación la ausencia de	Cambio porcentual en la comunicación familiar inadecuada (Meta 1)

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE
ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS**

		<p>comunicación</p> <p>-Otorgan relevancia a la comunicación asertiva y sus beneficios para el sistema familiar</p> <p>-Proponen situaciones de alta complejidad en las cuales se debe emplear los pilares de la comunicación asertiva familiar</p>	
<p>Seminario de Aprendizaje en SPA: “Conoce para vivir”</p>	<p>-Video Beam</p> <p>-Presentación de casos reales de consumo de SPA y sus incidencias.</p> <p>-Testimonios.</p> <p>-Juego de Roles en la familia.</p> <p>-Observación</p> <p>-Diario de Campo</p>	<p>-Conocer las causas y consecuencia del consumo de SPA</p> <p>-Transmitir elementos de la comunicación asertiva (diálogo, respeto, comprensión, sinceridad, amabilidad, responsabilidad, capacidad de escucha, afecto)</p> <p>-Profundizar en la comunicación asertiva familiar,</p>	<p>Número de habitantes en la comunidad/Número de participantes en la intervención preventiva (Meta 2)</p>

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE
ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS**

		como camino efectivo para la prevención de consumo de SPA.	
Actividad práctica ¿Cómo me comunico con mi sistema familiar?	-Presentación y video beam -Material impreso -Cámara fotográfica	-Reconoce situaciones dentro de su sistema familiar donde debe emplearse la comunicación asertiva -Aplica elementos adecuados de comunicación frente a situaciones planteadas -Proponer soluciones enmarcadas en la comunicación para atender problemáticas familiares	Número de habitantes en la comunidad/Número de participantes en la intervención preventiva (Meta 2)
Encuentro comunitario “Reconocimiento mis saberes”	-Tablero acrílico -Preguntas preestablecidas. -Cartulina -Marcadores -Lapiceros - Cámara fotográfica	-¿Qué se sabe de las sustancias psicoactivas? -¿Qué es la comunicación asertiva? -¿Cómo comunico en mi entorno familiar? -Relación existente	Cambio porcentual en los recursos familiares y comunitarios empleados para prevenir el consumo de SPA (Meta 3)

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE
ACOMPANAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS**

		entre consumo de SPA y comunicación.	
Focalización “Abrir la puerta al cambio”	-Tablero -Papel -Lapiceros -Cámara fotográfica -Diario de campo	-Focalización de lugares de riesgo para el expendio y consumo de SPA. - Promoción de la comunicación asertiva como mecanismo para mitigar la problemática de SPA -Construcción red de apoyo comunitaria	Cambio porcentual en los recursos familiares y comunitarios empleados para prevenir el consumo de SPA (Meta 3)

15. Cronograma de actividades:

Actividades	Tiempo																Responsables
	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Reunión inicial con la comunidad	x																Psicóloga en formación
Presentación del eje comunitario del proyecto	x																Psicóloga en formación
Taller psicopedagógico “La comunicación es la base de mi familia” (M1)		x				x				x				x			Psicóloga en formación

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE
ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS**

Conversatorio en el hogar: Implicaciones familiares de la comunicación inadecuada (M1)			x				x												Psicóloga en formación
Seminario de Aprendizaje en SPA: “Conoce para vivir” (M2)				x			x			x									Psicóloga en formación
Actividad práctica ¿Cómo me comunico con mi sistema familiar? (M2)					x				x										Psicóloga en formación
Encuentro comunitario: “Reconocimiento mis saberes” (M3)			x			x				x									Psicóloga en formación
Focalización “Abrir la puerta al cambio” (M3)				x						x									Psicóloga en formación
Retroalimentación de las actividades desarrolladas							x											x	Psicóloga en formación
Socialización de resultados y conclusiones																		x	Psicóloga en formación
Evaluación del proyecto																		x	Psicóloga en formación
Entrega de informe final																		x	Psicóloga en formación

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE
ACOMPañAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIAS**

19. Responsable de la propuesta:

Nombre: Eliana Patricia Zapata

Barrio: Bella Vista

Municipio: Marinilla

Duración de la propuesta: 4 meses

Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Eliana Zapata', written over a horizontal line.

