

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
ZONA SUR
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE PSICOLOGIA
CEAD IBAGUE
PROPUESTA EXPERIENCIA PROFESIONAL DIRIGIDA

Escuela CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES

Tipo de práctica Experiencia Profesional Dirigida

Fecha de inicio 18 de febrero de 2013

Lugar de practica Institución Educativa JOSE CELESTINO MUTIS

Dirección Carrera 9 sur calle 23b Barrio Kennedy

Eje de Acción CIAPSC: Escenario Educativo Formación de Lideres Solidarios y Comunitarios de Mañana

Tipo de Intervención Educativa

Asesor Externo ANDREA DEL PILAR ARENAS

Asesor Interno Psicóloga MARISOL OJEDA PUENTES

Perfil y Cargo Psicóloga

Teléfono 3178312107

Horario de 8 am a 12 am y 2am a 6pm

**INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO
MUTIS, DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ**

**INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO
MUTIS, DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ**

EXPERIENCIA PROFESIONAL DIRIGIDA

YANNETH ARCILA CALDERON

C.C. 65771088

CEAD IBAGUE

TUTOR

ANDREA DEL PILAR ARENAS

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
ZONA SUR
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE PSICOLOGIA
CEAD IBAGUE
INDICE**

1. Índice	4
2. Resumen ejecutivo	5
3. Introducción	7
4. Abstract	10
4. Objetivos	13
5. Contextualización	14
6. Justificación	17
7. Desarrollo del problema intervenido	19
8. Marco teórico	21
9. Metodología	28
10. Actividades ejecutadas	31
11. Resultados	36
12. Discusión	39
13. Conclusiones	43
14. Recomendaciones	46
15. identificación del perfil profesional y ocupacional	48
16. Referencia bibliográficas	52
17. Apéndices.	54
18. Hoja de vida profesional	84

RESUMEN EJECUTIVO

¿EN QUE CONSISTE LA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS?

El objetivo principal de esta investigación es comprobar la eficacia preventiva de intervención psicosocial a partir de una aproximación psicopsicología de carácter longitudinal a las actitudes y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas por parte de los adolescentes, con programas de intervención familiar, docente, profesional y del estado.

¿CUÁLES SON LAS FUENTES PARA LOGRAR ESTA PROPUESTA?

La propuesta de intervención psicosocial sobre el consumo sustancias psicoactivas se logra por medio de acciones educativas-preventivas que se permita fortalecer y reajustar las percepciones distorsionadas de riesgo inherentes al uso/abuso de las sustancias y dotarles de oportunidades de elección/rechazo y de pautas de actuación saludables con respuestas alternativas, reformular actitudes, entrenar habilidades, preparar para la resistencia a la presión grupal, potenciar la corresponsabilización en los hábitos saludables, asegurar un aprendizaje significativo y potenciar libertades dentro de una comunidad de ciudadanos más cohesionada y participativa,

¿CUÁL ES LA INVERSIÓN A REALIZAR EN LA PROPUESTA?

La coparticipación de la familia, los estudiantes, los docentes, los profesionales de psicología, las entidades gubernamentales, trabajando en equipo por medio de la educación preventiva que consiste en "utilizar la educación como técnica de prevención en el sentido de desarrollar o fortalecer la capacidad de resistencia de los individuos y grupos ante la oferta de drogas, se debe optar a conseguir optimizar los recursos personales reentrenando habilidades, proponiendo cambios actitudinales, modificando comportamientos poco saludables, recodificando aspectos valorativos, fomentando la capacidad crítica, educar para la salud individual y social.

¿CUÁNDO SE LLEGARÁ A PUNTO FINAL CON RESULTADOS POSITIVOS DE LA PROPUESTA?

Estimular y coordinar esfuerzos de alumnos, padres, profesores y profesionales de psicología, extensible a la acción socio comunitario, promoviéndose un proceso de reflexión crítica inductora de cambios actitudinales, la intervención preventiva de adolescentes que integran el posible grupo de riesgo y los potenciales consumidores de drogas, implicar a la familia en la promoción de hábitos saludables, el empleo del profesor, de un experto o profesional de psicología como agentes implicados en programas preventivos de esta índole o la propia función formativa de la enseñanza potenciada por la praxis psicopedagógica, junto a otros factores coadyuvantes, necesidad de repensar la educación sobre las drogas para una nueva prevención., el análisis de la eficacia preventiva de las estrategias educativas-preventivas y de intervención psicosocial desarrolladas, Intervención Familiar, Experto, Informativo y Sensibilización básica,

¿QUÉ SE BUSCA PARA DESARROLLAR Y BUSCAR LA FIDELIDAD DE LOS ESTUDIANTES EN LA PROPUESTA?

Se emprendió, un proceso de planificación y programación en el ámbito comunitario y educativo, constituye una labor previa sobre la cual ha de asentarse cualquier propuesta de intervención psicosocial y socio comunitaria mediante la que se incida en la detección de necesidades y en la evaluación de las demandas correspondientes, el establecimiento de prioridades, determinación del grupo objetivo, se realizaron labores de en cuestación, se propusieron líneas de intervención preventiva a nivel psicosocial y comunitario, se diseñó un programa de educación preventiva e intervención psicosocial vinculado al ámbito educativo

INTRODUCCION

El uso y abuso de las drogas representa situaciones de riesgo, como alteraciones de salud y problemas sociales. El fenómeno del consumo de drogas se presenta con unas características donde sus factores de riesgo son muy altos: el tipo de sustancias consumidas, la frecuencia de uso, el aumento del número de consumidores junto al descenso a la edad de iniciación, promueve la necesidad de una acción preventiva eficaz y de disponer estrategias de tratamiento adecuado.

Por consiguiente sus principales Causas y consecuencias al consumo de sustancias psicoactivas, afectan el área cognitiva de los estudiantes donde su reacción provoca agresión física, psicológica generando conductas no adecuadas en la institución Educativa. La familia, docentes y alumnos están involucrados en la labor social, se debe ejercer una acción preventiva, utilizando diversas estrategias de aprendizaje acerca de la prevención al consumo de las drogas.

La prevención es la medida más efectiva que se puede tomar. Por ende, esta prevención exige un trabajo riguroso y constante por parte de todos los miembros de la comunidad, a fin de desarrollar en los estudiantes, capacidades y destrezas para evitar el consumo de las drogas. La drogodependencia se presenta en la actualidad como uno de los problemas más importantes a los que se enfrenta la sociedad, tanto por la magnitud del fenómeno como por las consecuencias personales y sociales derivadas del mismo. Además, ha dejado de ser algo exclusivo de una minoría para configurarse como un problema de magnitudes sociales, comunitarias y de salud pública.

La adolescencia es una etapa por la que el ser humano pasa, una fase en la que el niño se transforma en hombre y adquiere la madurez mental, moral y social, con la que va a afrontar el futuro. Es una época en la que se producen una gran cantidad de cambios corporales, afectivos, cognitivos y de valores que junto con un mayor deseo por obtener experiencias novedosas e intensas, se arriesga a experimentar nuevas situaciones como el consumo de alcohol, cigarrillo, y/o drogas sin mayores complicaciones. El fácil acceso a las redes sociales, la búsqueda de autonomía y de su propia identidad, lo convierte en un período de

especial vulnerabilidad y proclive al desarrollo de conductas asociadas al consumo de drogas.

De allí se considera la necesidad de trabajar en prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas evitando que los jóvenes caigan en el consumo de drogas donde la mayoría desea experimentar sensaciones nuevas, adaptarse al mundo social, combatir el aburrimiento, manejar el tiempo de ocio, etc., en ese sentido, debe ofrecer una propuesta ventajosa en la que cabe posibilitar alternativas del aprendizaje de reforzamientos cognitivos implementando temas acerca de las habilidades sociales de ahí pueda satisfacer su curiosidad y su necesidad de nuevas experiencias, enseñándole a planificar su ocio y facilitándole el contacto con sus iguales, todo ello desde un punto de vista constructivo.

Esto conlleva a las acciones preventivas contra el uso de sustancias psicoactivas en el ámbito escolar, se debe considerar como prioritarias. En razón de lo expuesto, el trabajo presentado está centrado en la implementación de un Plan de Acción destinado a alumnos de bachillerato de la Institución Educativa José Celestino Mutis basado en el manejo y comprensión de la problemática de las drogas con la finalidad de evitar factores de riesgo, promover los factores protectores y reforzamiento de habilidades para la vida.

PALABRAS CLAVES

Adolescencia

La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares.

Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes que aún no son adultos pero que ya no son niños. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual...) así como de la de autonomía individual.

Psicoactivas

Se considera psicoactivo a toda sustancia química de origen natural o sintético que al introducirse por cualquier vía (oral-nasal-intramuscular-intravenosa) ejerce un efecto directo

sobre el sistema nervioso central (SNC), ocasionando cambios específicos a sus funciones; que está compuesto por el cerebro y la médula espinal, de los organismos vivos.

Prevención

Del latín *praeventio*, prevención es la acción y efecto de prevenir (preparar con anticipación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever un daño, avisar a alguien de algo). La prevención, por lo tanto, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo.

Autonomía

La autonomía es un concepto de la filosofía y la psicología parte de la evolución que expresa la capacidad para darse reglas a uno mismo sin influencia de presiones externas o internas.

Comunicación

La comunicación es el proceso mediante el cual se puede transmitir información de una entidad a otra. Los procesos de comunicación son interacciones mediadas por signos entre al menos dos agentes que comparten un mismo repertorio de signos y tienen unas reglas semióticas comunes.

Autoestima

La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.

ABSTRACT

The use and abuse of drugs represent risky conditions, such as changes in health and social problems. The phenomenon of drug use arises with some features where their risk factors are very high: the type of substances consumed, the frequency of use, the increase in the number of consumers along with the descent into the age of initiation, promotes the need for effective preventive action and provide appropriate treatment strategies.

Therefore its main causes and consequences to the consumption of psychoactive substances, affect cognitive of the students in which his reaction causes physical aggression and psychological, generating non appropriate behavior at the educational institution. Family, teachers and students are involved in social work, preventive action; it should be used various learning strategies on the prevention of drug consumption.

Prevention is the most effective measure that can be taken. Therefore, this prevention requires a rigorous and constant work by all members of the community, to develop in students the capabilities and skills to avoid the drugs consumption. Drug addiction is nowadays one of the most important problems of the society, both the magnitude of the phenomenon and the personal and social consequences of the same. Moreover, it has just been left an exclusive issue for a minority of people to be configured as a social, community and public health problems of magnitudes.

Adolescence is a stage by which human beings come through, a phase in which the child is transformed into man and acquires the mental, moral and social maturity with which is going to face the future. It is a time in which a lot of bodily, emotional, cognitive changes and values along with a greater desire for new and intense experiences ventured to experience new situations as the consumption of alcohol, cigarette, or drugs without further complications occur. Easy access to social networks, the search for its own identity and autonomy, converts it to a period of particular vulnerability and prone to the development of behavior associated with drug use.

From this issue, there is the need to work on prevention of the use and abuse of psychoactive substances avoiding young people to fall into drug use where the majority desire to experience new sensations, adapt to the social world, attack boredom, manage leisure, etc.,

in this sense, it should be offered advantageous proposals that give alternatives of learning cognitive improvements , implementing themes about social skills that satisfy their curiosity and their need for new experiences, teaching them to plan their leisure time and facilitating the contact with their peers, from a constructive point of view.

This leads to preventive actions against the use of psychoactive substances in the school. This should be considered as a priority. Because of the above, the presented work is focused on the implementation of a Plan of action aimed at high school students of the José Celestino Mutis educational institution; based on management and understanding of the problem of drugs in order to avoid risk factors, protective factors and strengthening of life skills-based.

CLUE WORDS

Adolescence:

Adolescence is a time of change. It's the stage that marks the process of transformation of the adult child. It's a period of transition which has peculiar characteristics. Adolescence, is called because its main characters are young people who are not yet adults, but which are no longer children. It is a stage of discovery of one's identity (psychological identity, sexual identity...) as well as of individual autonomy.

Psychoactive:

It is considered psychoactive to any chemical substance of natural or synthetic origin which it's introduced by any route (full-face - intravenous-intramuscular) exerts a direct effect on the central nervous system (CNS), causing specific changes to their functions; It is composed by the brain and spinal cord, of living organisms.

Prevention:

From the Latin *praeventio*, It's the action and effect of preventing (prepare in advance what is necessary for a purpose, anticipate a difficulty, provide for a damage, notify someone of something). Prevention, therefore, is the provision which is made in advance to minimize risk.

Autonomy:

Autonomy is a concept of philosophy and psychology part of evolution which expresses the capacity to give rules to oneself without influence of external or internal pressures.

Communication:

Communication is the process by which an entity information can be transmitted to another. Communication processes are interactions mediated by signs between at least two agents which share a same repertoire of signs and have common semiotic rules.

Self-esteem:

Self-esteem is a set of perceptions, thoughts, evaluations, feelings and tendencies of behavior directed towards ourselves, towards our way of being and behaving, and toward our bodies and our character traits.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Realizar una Intervención psicosocial para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en la institución educativa José Celestino Mutis, de la ciudad de Ibagué.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Detectar las estrategias que emplean los docentes en el aula, para promover las habilidades para la vida y que a su vez funcionan como factores protectores del consumo de SPA.

Fomentar la prevención del consumo de sustancias psicoactivas a través del desarrollo de actividades tendientes a la identificación y fortalecimiento de factores protectores en los jóvenes de la Institución Educativa.

Sensibilizar a los estudiantes de la Institución Educativa José Celestino Mutis acerca de las consecuencias y los riesgos cognitivos, afectivos, físicos y sociales de consumir sustancias psicoactivas.

Promover espacios de reflexión individual y grupal con los jóvenes de la institución que les permita desarrollar habilidades para la toma de decisiones encaminadas al fomento de hábitos saludables.

CONTEXTUALIZACION

La institución educativa “José Celestino Mutis” es un establecimiento oficial, mixto que funciona en calendario A. Se ubica en la zona del municipio de Ibagué y ofrece sus servicios a la comunidad aledaña a los barrios José Antonio Galán y Jhon F. Kennedy. En la actualidad cuenta con un poco más de 2000 estudiantes; atendiendo en dos jornadas y en las cuatro sedes que les corresponde.

RESEÑA HISTORICAS

La Institución educativa “José Celestino Mutis”, se creó en el instituto nocturno en el año 1983 en las instituciones del colegio oficial “Juan lozano y lozano”, según decreto No. 170 de febrero 22 de 1993, emanado de la Gobernación del Tolima y con la aprobación hasta nueva visita según resolución No. 24821 del 23 de diciembre de 1983, emanada por el Ministerio de Educación Nacional.

A partir del año 1984, se trasladó al barrio Kennedy como Colegio Departamental “José Celestino Mutis”, con (3) tres jornadas: mañana, tarde y noche, a unas instalaciones hasta donde entonces funcionaba un satélite del colegio “Juan lozano y lozano”. La jornada nocturna no pudo implementarse por falta de energía eléctrica de las dichas instalaciones.

La tercera visita de posible aprobación de estudio tiene lugar a partir del 13 de agosto de 1990 con resultados muy positivos para la institución. Como producto de lo anterior, la Gobernación del Tolima emana la Resolución No 355 de diciembre 4 de 1990, por medio del cual, a partir del año 1999 se aprueban los estudios hasta el año 1995. Por solicitud de la alcaldía, la Institución toma el satélite granada con tres cursos de básica primaria, en el año 1992.

En el año 1999 se implementó el área informática como proyecto pedagógico. El plan de estudio del año 1999 incluyó este proyecto como el área fundamental y obligatoria. De igual manera, para el año 1999 el plan tuvo la visita de supervisión para una posible legalización de estudio. Con la resolución n No. 355 de 1999, se propago la aprobación por tres años.

De formalidad con lo dispuesto en el artículo 151 la ley general de la educación y la ley 715 del 2001 en artículo 9 capítulo 3 y dando cumplimiento al numeral 31 de la directiva

ministerial No 15 de la fecha 23 de abril de 2002, se funcionaron la escuela Urbana Mixto Lorencita Villegas de Santos y la escuela Urbana Mixta Narciso Viña; se modificó parcialmente la razón social por “Centro Educativo Lorencita Villegas de Santos”.

Según resolución No 0868 del 8 de agosto del 2002, se integra el Centro Educativo Lorencita Villegas de Santos al Colegio José Celestino Mutis, atendiendo en las jornadas mañana tarde y en los niveles de Preescolar, Educación Básica y Media Académica. Según resolución No. 1360 del 19 de noviembre del 2002, se integra a la Institución la Escuela Urbana Mixta Cristóbal Colon, jornada mañana, nivel de Preescolar y Educación Básica Primaria y el preescolar Tita de Huertas, jornada mañana y tarde. La última Resolución de aprobación es la No. 812311 del 9 de Diciembre de 2008.

MISION INSTITUCIONAL

La institución educativa “JOSE CELESTINO MUTIS” propone por formación la formación integral del estudiante; mediante la construcción de espacios demográficos, reflexivos; y con un espíritu investigativo, participativo y ecológico. Lo anterior, en un ambiente que propicie el respeto por la vida, por la opinión ajena, por el conocimiento y por el uso adecuado del tiempo libre.

Así mismo, pretende contribuir a que los niños y jóvenes construyan un proyecto de vida partiendo de la realidad actual y de sus propias necesidades mediante el desarrollo de sus propias competencias: interpretativa, argumentativa, y propositiva; impulsando el desarrollo social, cultural y económico de la comunidad educativa.

VISION INSTITUCIONAL

La Institución Educativa “JOSE CELSTINO MUTIS” plantea, como visión, la labor de liderar procesos formativos para que lo (a) s niño (a) s y jóvenes, sobre todo el sector sur de Ibagué, sean útiles a la sociedad y se desempeñen con propiedad en ella.

Igualmente, tiene como propósito formar estudiantes autónomos, pensantes y críticos frente a la sociedad y realidad del medio circundante; proyectándolos hacia el mejoramiento de su calidad de vida.

JUSTIFICACION

El consumo de sustancias psicoactivas es un problema mundial en el cual la población más vulnerable se encuentra entre los 10 y 18 años de edad (Etapa de la Adolescencia). En dicho período de la vida el joven se encuentra expuesto, a caer en las drogas por su afán de vivir la vida desenfrenadamente sin responsabilidades, sin tomar precauciones y sin límites. Por tal razón es importante intervenir sobre los factores que influyen en el uso, abuso y adicción al SPA.

La intervención psicosocial permite diseñar estrategias de aprendizaje enfocadas en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas a los jóvenes de la institución educativa. Contribuir en la construcción de valores como factor fundamental en la búsqueda de unión e integración familiar, no solo trabajar con los estudiantes también es importante la familia y los docentes de la Institución donde juegan un papel fundamental en la formación de década ser humano.

Por tal razón es importante intervenir en el reforzamiento de habilidades para la vida, allí cada uno de los estudiantes tenga la fortaleza de poder afrontar cualquier situación por muy adversa que sea durante el transcurso de su vida, dependiendo que los estudiantes vienen de comunidades muy vulnerable donde son múltiples los factores de riesgos que afectan el buen desarrollo emocional y educativo, es allí en el cual el profesional de psicología debe ejercer su destreza y confiabilidad de ejecutar un método de intervención que prevenga diversas situaciones que se vea afectada la salud mental de cada uno de ellos.

Reconocer y reforzar aquellos factores protectores donde se ofrecen a los estudiantes, la familia y docentes de la Institución pautas que brindan una base fundamental como estrategias de disminuir los factores de riesgo al consumo de sustancias psicoactivas y promoviendo los factores protectores, permite que la institución sea un centro de aprendizaje y formación de jóvenes con un alto conocimiento intelectual con buenas bases morales comprometiéndoles a ser hombres de bien para el mañana.

Los principales beneficiados en la intervención psicosocial es la población estudiantil se trabaja directamente con los jóvenes de la institución en la implementación de material e

información acerca de los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas, es necesario intervenir con programas preventivos bien diseñados e implementados empleando componentes múltiples basados en la ciencia, producen reducciones positivas y duraderas en las tasas de consumo de sustancias, en los jóvenes de la Institución Educativa.

De acuerdo a lo expuesto el programa preventivo deben estar encaminados a la identificación de conductas tempranas de riesgo de consumo de SPA, fomentando la estrategias psicosociales de prevención, facilitando la conformación de una red de apoyo local, comunitaria e institucional, además de la divulgación constante y de primera mano de las causas y consecuencias del consumo, las habilidades de contención y la “negativa” ante los ofrecimientos del SPA (role playing de evitación o aprender a decir “no”), además del desarrollo de habilidades para la vida.

DESARROLLO DEL PROBLEMA INTERVENIDO

De acuerdo a los resultados de la entrevista abierta aplicada a los docentes y el comité directivo de la Institución Educativa José Celestino Mutis ubicado en la carrera 9 sur calle 23 Barrio Kennedy de la ciudad de Ibagué donde sus resultados permite confirma que una de las principales problemáticas a intervenir es el consumo de drogas. Por tal razón es necesario generar estrategias de intervención psicosocial para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Una de las principales causas del consumo de sustancias psicoactivas se debe a la influencia de amigos, maltrato físico, deseo de tener experiencias nuevas; el adolescente se deja llevar por el entorno social más cercano y se integra a un comportamiento no adecuado. Asimismo, se asume la falta de comunicación familiar. Del mismo modo, la publicidad es un factor que influye de manera directa en los jóvenes, con anuncios y propagandas atractivas que asocian al alcohol como la tradición a la etapa adulta.

El principal motivo que lleva a los jóvenes a consumir drogas se encuentran en el aspecto psicológico. Una de estas causas es el bajo autoestima de la persona. Del mismo modo los jóvenes, al no tener posibilidad de hacer lo que les gusta, producen una insatisfacción que los lleva a desconfiar de los adultos y a agruparse entre sí para compartir sus problemas y usar drogas.

Si bien las drogas pueden hacer sentir bien en un primer momento, a la larga pueden provocar un gran daño al organismo y al cerebro. Beber alcohol, fumar tabaco, consumir drogas ilegales e inhalar pegamento son actividades que pueden provocar grave daño al cuerpo humano. Algunas drogas afectan seriamente la capacidad de una persona para tomar decisiones acertadas.

El abuso en el consumo de drogas representa un problema grave, capaz de producir importantes alteraciones a la salud y conflictos sociales, en torno a esta problemática existe una gran preocupación social; por ello junto a las medidas legales sociales, las medidas educativas son la base de la labor preventiva, es importante recordar que la preocupación

manifestada por padres de familia y profesores ante el problema de una serie de habilidades concretas que le permite disminuir factores de riesgos y promover factores protectores.

De acuerdo a la utilización de instrumentos de intervención como método de recolección de datos estadísticos cualitativos y cuantitativos, fue necesario la aplicación de la entrevista abierta a los docentes y agentes directivos de la Institución Educativa José Celestino Mutis de la ciudad de Ibagué, y escala de familiaridad y conocimiento sobre las drogas a los estudiantes de la misma institución, por medio de sus resultados se elaboró un plan de actividades para desarrollar con los jóvenes en las aulas de clase.

De acuerdo a estos datos estadísticos es necesario generar un plan de intervención y prevención al consumo de sustancias psicoactivas. Allí se reforzaran los factores protectores y se minimizaran los factores de riesgos al consumo. Este plan de actividades permite acercamiento con la población estudiantil fomentando en los jóvenes hábitos saludables como el uso del tiempo libre, el amor propio, desarrollo de la autoestima, toma de decisiones, control emocional etc.

MARCO TEÓRICO

Según la cuarta edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV), las sustancias que producen dependencia son: alcohol, anfetaminas, marihuana, cocaína, alucinógenos, inhalables, nicotina, opioides, fenciclidina y los sedantes hipnóticos o ansiolíticos (American Psychiatric Association, 1994; Jaffe, 1995). El comienzo de los trastornos por uso de sustancias ocurre generalmente en adultos jóvenes y es más frecuente en hombres. Sean descritos algunos factores predisponentes como el trastorno de personalidad antisocial, trastornos de conducta infantil, ser tímido y agresivo, y vivir en un ambiente donde las drogas están disponibles (Warner et al., 1995; Day, 1995; Anthony et Helzer, 1995; Regier et al., 1990).

La adolescencia es un periodo de la vida de difícil situación, en esta etapa los jóvenes luchan por alcanzar la madurez. Su complejidad se debe a una fase de cambios físicos, fisiológicos, sociales y psicológicos. Además de los cambios físicos un joven debe alcanzar los siguientes objetivos para ser adulto: dependencia emocional de sus encargados, crear mantener relaciones maduras con otro de su misma edad y con ambos sexos, formarse educativamente, ser responsable de sus conductas. Mientras el joven trabaja por alcanzar los objetivos, también desarrolla un sistema ético, una filosofía de vida que sigue sus creencias y normas morales.

De hecho Botvin, G. (1994) comentan que en el periodo de la preadolescencia y adolescencia el joven experimenta una serie de cambios físicos y psíquicos, periodo en el cual se produce una progresiva independencia de refuerzo paterno lo cual facilita la conducta de probar en respuesta a la curiosidad, así también existen otras características que facilitan las conductas de iniciar su uso. En esta etapa aumenta la susceptibilidad frente a las influencias sociales, es decir si fumar y beber alcohol resulta consistente con las normas del grupo de amigos entonces el adolescente cederá a la presión por consumir.

Igualmente Windle, G. (1990) agrega que cuanto antes incide un joven a consumir drogas, mayor es la probabilidad de consumo de otras. Así mismo el mayor consumo de una sustancia se asocia a la "progresión" hacia la siguiente fase. Morrison, G. (2009) afirma que

el consumo de drogas debe incluir una gran diversidad de variables-biológicas, psicológicas y sociales que afectan el desarrollo del joven a lo largo del tiempo.

Después de todo muchos teóricos consideran la existencia de una serie de rasgos de personalidad que hacen al adolescente más vulnerable, entre estos rasgos se tiene inconformismo social, baja motivación para actividades académica y rebeldía. Jessor, R. (1982) sugiere que la asociación de la conducta de consumo de sustancias psicoactivas con un gran número de conductas problemáticas va más allá de las correlaciones de modo similar con un gran número de medidas ambientales de riesgo psicosocial, lo cual sugiere que un gran número de conductas problemáticas pueden estar causada por los mismos factores subyacentes.

Por consiguiente La familia es primer agente socializador de los adolescentes, el moldeamiento de conducta que sus padres le provean van consolidarse en él y las experiencias positivas o negativas reforzaran el comportamiento del joven. El aprendizaje continuara en la adolescencia con avance en el procesamiento de la experiencia emocional, lo cual modela los aspectos básicos de la personalidad de forma permanente proyectándose en la edad adulta. Otros dos agentes socializadores básicos en la vida del niño son la escuela y los grupos de amigos. En la adolescencia el infante esta mayor influenciado por los amigos ya que diluye inseguridades, conflictos, emociones dolorosas a través de la comunicación con las personas que están experimentando lo mismo.

A la vez esta filosofía propia ayuda ordenar y dar conciencia a numerosas decisiones que tendrá que hacer a diario. Estos objetivos se deben lograr con ayudas externas, pues nuestra sociedad no tiene unos cause claros para que el joven logre estabilidad emocional. Motivo por el cual una minoría no logra conseguirlos y es cuando el joven se enfrenta a situaciones que lo proclive a problemas como la delincuencia, el uso de las drogas, dificultades relacionadas con la escuela, entre otros.

El desarrollo de la dependencia y la confianza en sí mismo debe centrada en la vida del individuo solo así el podrá establecer relaciones maduras heterosexuales o con los iguales, conseguir un sentimiento de identidad. Otras aportaciones sobre el mismo tópico se tienen:

Jessor, R. (1977), la adolescencia es un periodo de transición, en esta etapa se determinan las conductas. El consumo de alcohol es un ejemplo de dichas conductas, su consumo es permitido para los adultos pero no así para los adolescentes.

Los individuos con problemas de socialización, baja tolerancia a la frustración y el dolor, también carecen de habilidades para enfrentarse a los problemas cotidianos y las demandas de la sociedad, son personas que se han identificado como de alto riesgo. El estrés emocional causado por una autoimagen negativa, la depresión y el aislamiento social son propuestos como variable potencial asociada con el consumo de las drogas.

Por otra parte los intereses y expectativas de los amigos pueden contribuir a determinar que una persona pruebe o no una droga, así es que un grupo proporciona apoyo y seguridad para la nueva experiencia y ayuda al individuo ante un problema. La mayoría de los jóvenes que consumen drogas las obtiene de sus mismos amigos, así mismo la información de sus efectos. El deseo de integrarse al grupo y el querer interactuar puede dar lugar a que el adolescente se habitúe y mantenga el uso de las drogas, en cambio un grupo puede ejercer presión para que uno de ellos salga de las drogas.

Por lo que los padres de familia deben estar capacitados para educar sobre las drogas. La falta de información y de recursos hace que este problema se agrave; por tal razón que los jóvenes deben recibir información de sus educadores. La actitud de los padres de familia estos puede agravar la situación de sus educadores. También un ambiente de conflictividad entre los miembros y la falta de comunicación entre los encargados y los adolescentes crean una barrera que limitan el conocer los problemas reales el cual está pasando el joven, esto lo motiva buscar otras fuentes de confianza que posiblemente sean las erróneas.

Por consiguiente otro factor de riesgo a los que están expuestos los jóvenes es la inadaptación escolar, después de la familia, la escuela es la institución educativa por excelencia, asumiendo que su función básica es educar y formar. Muchas investigaciones han concluido que existen relaciones entre el consumo de drogas y el bajo rendimiento académico, alto grado de ausentismo, y abandono escolar. El tipo de información y el ambiente puede favorecer o no, con el contacto de las sustancias psicoactivas.

Por lo tanto la escuela que no responde a las necesidades educativas de sus alumnos y no proporcionan los recursos para afrontar los problemas de la sociedad actuales está contribuyendo en cierta forma al consumo de drogas. La rigidez de las estructuras escolares causa en el joven un rechazo de la escuela y de sus contenidos, los consideran totalmente útil y poco gratificante. La falta de la comunicación con el alumno desarrolla falta de interés y motivación por los contenidos de las materias y poco deseo por el conocimiento. Al mismo tiempo la imagen del profesor se percibe como autoritaria y en el cual es imposible confiar.

Según los estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), concluyo que para que una persona incide y mantenga el consumo de las drogas, la persona tiene uno o varios de los siguientes motivos: satisfacer la curiosidad sobre los efectos de las drogas, tener sensación de ser aceptados por un grupo, expresar su independencia, tener experiencia placenteras, emocionales y peligrosas, escapar de algo, evasión de la realidad, provocar una sensación de bienestar y tranquilidad. El consumo de las drogas responde a dos necesidades básicas, la búsqueda de placer y el rechazo del malestar.

Cuando el ser humano se ha sentido presionado, ansioso, estresado el recurre al consumo de drogas para encontrar satisfacción a sus problemas. Por lo que La conducta de un ser humano es un fenómeno complejo, deriva de diferentes contextos y múltiples relaciones. Toda conducta es un vínculo con otro ser humano. Desde este punto de vista social. Tenemos una aproximación al objeto del estudio de la psicología social. Como lo definió Baro, I. M. (2000, p. 10): “La acción humana, individual o grupal en cuanto referida a otros”.

De tal manera que la perspectiva psicosocial completa, siempre va enfatizar uno de los factores que influye en la conducta del sujeto para el uso de las drogas, más si queremos alcanzar los factores psicológicos con los sociales, podríamos decir que los estímulos sociales son los desencadenantes para que la personalidad inclinada al uso de las drogas ceda en sus sentimientos conocimientos y conductas, aterrizado en el punto clave de una “personalidad proclive”.

De tal manera las sustancias psicoactivas o también conocidas comúnmente como drogas, son químicas, naturales o sintéticas que al ser ingeridos producen efectos físicos,

psicológicos y el comportamiento de la persona cambia. Es decir que estos químicos alteran la forma de pensar de sentir y de actuar de la persona que los ha consumido, así mismo afecta su racionalización y su juicio para tomar una decisión correcta. Se entenderá como sustancia psicoactiva o droga según la definición clásica de la OMS: “Toda sustancia natural o sintética que introducida al organismo vivo de cualquier forma, puede modificar una o más funciones de este” Becoña, E. (1994).

Además muchas drogas que afectan el sistema nervioso se descubrieron en las plantas, algunas son tóxicas, pues sirven para que las plantas se protejan contra el apetito de los insectos o animales herbívoros, no obstante otras producen efectos placenteros. Algunas drogas se han utilizado para trabajar desórdenes neurológicos y psiquiátricos, ya sea visto su poder sobre el sistema nervioso central. Los neurotransmisores que actúan en el cerebro, pueden verse afectados por otras sustancias que ingresen al cuerpo e interfieran con las funciones cerebrales, por ello las sustancias que ingresan al cuerpo e interfieran con las funciones cerebrales, por ello las sustancias psicoactivas son clasificadas por su efecto conductual, y no por su acción bioquímica.

Por otra parte el consumo de drogas tiene como consecuencias la adicción, el cual es uno de los problemas más serios que nuestras especies confrontan en la actualidad. El uso y el abuso de las drogas más comunes, populares y antiguas, como el alcohol y tabaco ocasionan morbilidad y mortalidad importantes; el uso de las drogas “sintéticas” expone a los usuarios a los riesgos desconocidos por productos contaminados. Entre las características de las sustancias adictivas, la mayor parte son las que producen un efecto excitatorio, aunque algunas como los opiáceos y el alcohol poseen los dos efectos: inhibición y excitación.

A través de la prevención al consumo de sustancias psicoactivas, el término de prevención se toma prestado de Caplan, G. (1964) del campo de salud pública dice: que “es el uso del procedimientos como la educación, vacunación, higiene, dieta, etc. Para prevenir y reducir la incidencia de las enfermedades”, esto también se aplica a los problemas psicopatológicos. Según González, M. (1990), define un programa preventivo “un conjunto de actuaciones con el objetivo específico de impedir la aparición de problema al que se dirige dicho programa

preventivo". En el caso de la dependencia de sustancias psicoactivas es impedir, o retrasar, la aparición de conductas de consumo, uso y abuso de las distintas drogas.

En primer lugar el objetivo de la intervención comportamental preventiva es el de evitar o disminuir la aparición de riesgos que altera el comportamiento de la persona, esto lo logra con el auxilio de la estrategia como es el de intentar cambiar los factores ambientales que dificultan el desarrollo del individuo, promover habilidades y comportamientos con el fin de que el individuo sea eficaz en su vida personal, social y física.

Sobre una actuación prevención supone conocer las variables que generan el problema y sus consecuencias, la conducta que debería tomar la población ante el surgimiento del problema, los procedimientos a seguir para cambiar dicha conducta y la metodología que haga valorar el esfuerzo. Ante el problema del consumo de sustancias psicoactivas la actitud preventiva tiene que ser eficaz que indique en forma directa sobre los factores ambientales y personales que puedan propiciar esta conducta.

De hecho el plan nacional sobre drogas de 1997 propone los siguientes principios para la prevención educativa: los programas de prevención deben estar basados en cifras reales de la incidencia del problema de uso en la población sujeta a tratar, se debe diseñar para reforzar los factores de protección, inversión o reducción de riesgos, incluir estrategias para resistir el afrontamiento de drogas, reforzar el compromiso personal contra el uso de las drogas e incrementar las competencias y pro acción social.

De este modo los programas prevención dirigido a los adolescentes, deberían incluir métodos interactivos, tales como grupos de discusión de compañeros etc. Deberían ser a largo plazo, durante toda la etapa de la educación, afín de que con repetidas intervenciones, reforzar las metas de prevención originales. Los programas de prevención deben ser específicos para el diagnóstico al que se ha llegado por medio de la investigación.

Así que un mensaje con una intención educativa, que pretenda ser eficaz, procura transformar los conocimientos en mensajes que puedan rápidamente aceptados, comprendidos y practicados por los estudiantes. En otras palabras, se pretende que dicho mensaje sea percibido, comprendido aceptado, internalizado, recordado y que mueva a la

reflexión y a la acción. Según los expertos Burgess, R. (1996) el término de prevención se utiliza vagamente, y su variedad de significado, se puede hacer infinita porque va a depender de las actitudes, perspectivas y culturas.

En conclusión la educación preventiva es dentro y fuera de la órbita de la educación formal, un proceso de educación de valores, de consolidación del auto-concepto y la autoestima, de discriminación de opciones y toma de decisiones, y de trasmisión de conocimientos, también es el mejor instrumento para el desarrollo de las actitudes cooperativas y solidarias, útiles para el crecimiento personal adaptación y la unión social.

METODOLOGÍA

La metodología Social participativa es una forma de concebir y abordar los procesos de enseñanza-aprendizaje y construcción del conocimiento, esta forma de trabajo concibe a los participantes de los procesos como agentes activos de la construcción, reconstrucción y deconstrucción del conocimiento y no como agentes pasivos, simplemente receptores. Esta metodología busca que los participantes resignifiquen su experiencia, y la de los otros, con la que su aprendizaje se contextualiza en su realidad cotidiana y se ajusta a las particularidades de su proceso de desarrollo.

La metodología social participativa busca: Partir siempre de la realidad y de las experiencias de los sujetos. Generar un proceso participativo y creativo de reflexión y análisis sobre las creencias, actitudes y prácticas que forman parte de la realidad personal y la de su grupo, para volver a la realidad con nuevas formas de actuar sobre ella. Se concibe como una herramienta, recurso o procedimiento que permite, reconstruir la practica en los grupos poblacionales, para extraer de ellos la atención y participación activa.

Para utilizar de manera correcta esta metodología, es preciso crear un clima positivo, que permita a los involucrados estar participando, inmerso en el contexto, por lo tanto no se puede aplicar por un simple deseo de hacerlo, debe tener relación con las actividades a realizar y su ejecución debe tener un fundamento disciplinar.

En ese sentido, fortalece en los participantes su capacidad creatividad, en el desarrollo personal, posibilitando la expresión de los tipos fundamentales de motivaciones para participar de una manera activa, a través de una forma de integración social en la cual un colectivo desde las orientaciones de un profesional construye su realidad desde la reflexión de su entorno en un proceso de empoderamiento individual y social.

Método de intervención psicosocial

Modelo cambio social

Para poder intervenir hacia la transformación social; es necesario pensar en que existe algún desperfecto con el orden social que debe ser transformado. En las tres versiones estudiadas,

está presente este elemento o bien como desequilibrio del sistema o bien como una sociedad vista como sistema de explotación de unos grupos sobre otros.

La intervención social se basa también en la idea de que es posible lograr cambios a partir de acciones humanas sistemáticas y, además, que es deseable que ocurra dicha transformación (como se ha visto, en cuanto a la dirección de este cambio existen grandes diferencias entre los sistemas de pensamiento estudiados).

Acción colectiva: Las transformaciones a las que hacen referencia los sistemas teóricos estudiados aluden a la acción colectiva como motor de la transformación social. Una de las bases de la intervención social es que la acción hacia transformaciones concretas se haga colectivamente.

El conocimiento como guía de la acción: Una idea necesaria para pensar en la intervención como ámbito profesional y no sólo como acciones de grupos humanos hacia el cambio, es que el conocimiento puede servir como guía de la acción. Tanto en las versiones funcionalistas como en las versiones marxistas estudiadas, el conocimiento guía definiciones de problemas y de acciones hacia la transformación (en el primer caso como forma de detectar desperfectos en el sistema social y en el segundo a través del desenmascaramiento de los mecanismos ideológicos de conciencia). En la tradición anarquista, en cambio, el conocimiento no toma especial relevancia para las acciones de transformación.

Intervención como diálogo entre diferentes actores: Las propuestas que sostienen que hay ciertas personas que por su conocimiento, como por ejemplo los equipos interventores o los/as intelectuales en el caso de algunas versiones del marxismo, son diferentes a quienes sufren los problemas o aquellos grupos privilegiados para promover el cambio social, se produce un espacio vacío entre los diferentes niveles de intervención en la realidad. Es necesario el diálogo entre estos dos entes colectivos para poder lograr una acción efectiva de transformación.

A partir de estas premisas fundamentales sobre el orden social y las formas de transformación social posibles, estudia diferentes formas de entender la intervención social. Para esto, distinguimos dos grandes líneas de desarrollos en intervención social: 1) 'Intervención social dirigida' porque son intervenciones que mayoritariamente son

planificadas y llevadas a cabo por parte de quienes son definidos/as como profesionales o expertos/as; y 2) 'Intervenciones participativas' porque explícitamente incorporan dentro de sus planteamientos la participación de las personas afectadas en la solución de sus propios problemas y enfatizan en la importancia del trabajo conjunto entre personas que intervienen y personas de las comunidades o grupos afectados por los problemas sociales identificados.

Ahora bien, estas perspectivas al proponer una comprensión conflictiva de la sociedad, no buscan que las personas con las que se trabaja se adapten a las situaciones de opresión, sino que buscan pequeñas transformaciones en aspectos relevantes de la vida de estas personas para lograr cada vez mayores grados de control sobre sus vidas. Aunque el cambio social deseable sea la transformación de las situaciones de injusticia estructural y asimetrías de poder presentes en la sociedad, se hacen intervenciones en escala micro social para la transformación de situaciones que son vistas como problemáticas por los grupos con los que se trabaja.

En este sentido, encontramos que en las perspectivas participativas se plantea la posibilidad de la transformación social a pequeña escala, mientras que se propone que la fuente de los problemas sociales actuales tiene que ver con las formas en la que están estructurados los sistemas sociales y la distribución de recursos dentro de ellos. Sólo la confianza en que diferentes movimientos populares se organicen en torno a los procesos participativos y logren participar en procesos de decisión puede ser la vía de una transformación que incida en las formas de organización social actuales. A partir de la relación entre agentes externos/as (profesionales, voluntarios/as, etc.) y personas de la comunidad, es posible actuar conjuntamente, a partir de los recursos diferenciados, para la transformación social.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	RECURSOS	INDICADOR DE LOGROS
Actividad uno “Entrevista abierta a docentes de la I. E.”	Realizar un diagnóstico pertinente acerca de las necesidades primarias de la institución.	Entrevista abierta Recursos humanos	De acuerdo a los resultados obtenidos el 70% de los docentes encuestados consideran que una de las principales problemáticas vista en el colegio es el consumo de sustancia psicoactivas dentro y fuera de la Institución Educativa.
Actividad dos “Asesorías psicológicas”	Brindar asesoría psicológica aquellos estudiantes que presentan bajo rendimiento académico, conductas disruptivas que afecta a los demás.	Formato de entrevista	Durante los tres meses se les ha ofrecido asesoría psicológica al 50% de los jóvenes y padres de familias pertenecientes a la Institución Educativa.
Actividad tres “Aplicación de escala a docentes y alumnos”	Recolectar información acerca del conocimiento de las drogas ilícitas que se venden en el mercado.	Escala para docentes Escala para alumnos	Los resultados de la escala permitió tener información necesaria, el 85% de los estudiantes encuestados afirman tener conocimiento de las diferentes clases de drogas ilícitas que se mueven en el mercado, mientras que un 10% aseguran no tener conocimiento de ello.
Actividad cuatro “Juego de roles” Efectos físicos y psicológicos que producen el consumo del SPA	Concientizar a los jóvenes de la Institución Educativa José Celestino Mutis acerca de las causas y riesgos que produce el consumo de sustancias psicoactivas, como método de intervención psicosocial para la prevención del consumo.	Salón de clase Recurso humano	El juego es una forma dinámico que permite la participación del todo el grupo, al terminar las actividades el 85% de jóvenes dicen quedar conformes con la información suministrada a través de la actividad realizada. El panel de discusión permite

<p>Actividad número cinco</p> <p>“Panel de discusión”</p> <p>mitos acerca del consumo de las drogas</p>	<p>Promover la participación de los estudiantes, de acuerdo a un tema específico el panel de discusión es de forma participativa allí los panelistas exponen su opinión y punto de vista sobre la cuestión.</p>	<p>Salón de clase</p> <p>Recurso humano</p>	<p>a cada uno de los estudiantes participen y expongan su punto de vista acerca del consumo de sustancias psicoactivas. El 75% de los jóvenes afirman quedar conformes con la información suministrada</p>
--	---	---	--

Actividad uno

Entrevista abierta a los docentes y directivos de la institución

La entrevista, es la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio a fin de obtener respuestas verbales a los interrogantes planteados sobre un problema propuesto. La entrevista abierta consiste en la obtención de información oral de parte de cada uno de los integrantes de la Institución Educativa como docentes y administrativos (entrevistados), por lo tanto una entrevista es una conversación entre el investigador y una persona que responde a preguntas orientadas a obtener información exigida por los objetivos específicos de un estudio.

La entrevista abierta se aplicó a los 35 docentes de la institución, de la población encuestada coinciden en la necesidad de intervenir en un plan de prevención al consumo de sustancias psicoactivas. Se cumplió un 70% con el objetivo de la actividad realizada a los docentes de la Institución Educativa José Celestino Mutis de la ciudad de Ibagué.

Actividad dos

Asesorías psicológicas

Por petición de rector, coordinador y docentes fue necesario intervenir en el proceso de asesorías psicológicas. La asesoría psicológica no sólo se concentra en problemas mayores, sino que puede ayudar a resolver situaciones con las que viven los adolescentes cotidianamente como: baja autoestima, problemas de pareja, falta de comunicación en la familia, problemas en la toma de decisiones, depresiones, ansiedad, estrés, entre muchas otras.

Al resolver algún problema que perjudique el buen comportamiento psicológico en los jóvenes y su buen desarrollo, se dará el primer paso para mejorar la calidad de vida, lo que tendrá un impacto considerable en los estudiantes de la institución educativa. Se ha intervenido en las asesorías psicológicas un 10% con los estudiantes y 10% con los padres de los jóvenes de la institución educativa, se espera que al terminar el periodo de formación

se culmine con un 80% de la población. Se ha cumplido con el objetivo parcialmente de dependiendo que es una actividad que va durante el proceso de formación.

Actividad tres

Aplicación de escala

Escala de valoración para el proceso de profesores

La aplicación de escala es la forma de evaluar a los docentes de la Institución educativa José Celestino Mutis de la ciudad de Ibagué acerca de temáticas aplicadas durante el transcurso del año que nos competen en el área de la psicología. La escala fue aplicada a los 35 docentes de la Institución Educativa en el cual afirman que han trabajado muy poco acerca de los temas encuestados. Se cumplió con el 85% el objetivo de la actividad realizada a los docentes de la Institución Educativa.

Aplicación de escala

Escala de familiaridad y conocimiento acerca de las drogas

La escala de familiaridad y conocimiento acerca de las drogas es aplicada a 5 estudiantes de cada grado de bachillerato donde el objetivo es indagar el nivel de conocimiento que tiene los jóvenes de la Institución Educativa acerca de los efectos que producen el consumo de sustancias psicoactivas. Se cumplió con el 90% el objetivo de la actividad realizada a los jóvenes de la Institución Educativa.

Actividad cuatro

Juego de roles

El abuso de las drogas

Un juego de rol es un juego interpretativo-narrativo en el que los jugadores asumen el «rol» de personajes imaginarios a lo largo de una historia o trama en la que interpretan sus diálogos y describen sus acciones. No hay un guion a seguir, ya que el desarrollo de la historia queda por completo sujeto a las decisiones de los jugadores. Por esta razón, la imaginación, la narración oral, la originalidad y el ingenio son primordiales para el adecuado desarrollo de esta forma dramáticas.

El Juego de roles es una herramienta educativa, en el cual cada grupo constituido por 7 estudiantes deben representar una historia con personajes ficticios con una serie de características propias que se definen situaciones de riesgos como el consumo de sustancias psicoactivas, allí se identificará los factores de riesgo que influyen al consumo de SPA, y reforzando los factores protectores. Se ha cumplió un 80% con el objetivo de la actividad realizada en las jornadas mañana y tarde desde el grado sexto hasta el grado once.

Actividad número cinco

Panel de discusión

Mitos acerca del consumo de las drogas

Un panel es una reunión varias personas sobre un tema específico. Los miembros del panel de discusión, que suelen recibir el nombre de “panelistas”, exponen su opinión y punto de vista sobre la cuestión.

Se ate cada uno de los expositores presentan un punto del mismo, completando o ampliando, si es necesario el punto de vista de los otros. Algunas veces, en la reunión de un panel se admite personas, como observadores, a personas ajenas al panel; este público puede realizar preguntas para aclarar el contenido de la posición de algún miembro del panel.

Esta actividad permitió a los jóvenes de la Institución Educativa identificar los mitos y creencias que atreves de la cultura se crean, desconociendo el verdadero significado de los riesgos físicos, psicológicos, sociales a largo y corto plazo que producen el consumo de las drogas, el panel permite que cada integrante del grupo opine desde su punto de vista y retroalimete sus conocimiento acerca de las consecuencias que produce el consumo de SPA Se cumplió con 80% con el objetivo de la actividad realizada en las jornadas mañana y tarde desde el grado sexto hasta el grado once.

RESULTADOS

La aplicación de entrevista abierta es un instrumento de medición que permite la recolección de datos para la elaboración del diagnóstico acerca de la problemática a intervenir en la Institución Educativa José Celestino Mutis, la entrevista consistió en la participación de cada uno de los docentes y administrativos con el fin de recolectar información acerca de las necesidades más prioritarias de la Institución. De acuerdo a los resultados obtenidos, los docentes encuestados consideran que una de las principales problemáticas vista en el colegio es el consumo de sustancias psicoactivas, por consiguiente el resultado contribuyen en la elaboración de una propuesta de intervención para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

También fue importante aplicar la escala de conocimiento a los jóvenes de la Institución para obtener información sobre que tanto saben acerca de las drogas ilícitas que se venden en el mercado, la mayoría de ellos afirman tener conocimiento de las diferentes clases de drogas, el resto aseguran no saber de ello, por tal razón se elaboraron actividades y talleres de carácter preventivo con el objetivo de concientizar y disminuir el consumo dentro y fuera de la Institución Educativa.

También fue laborada la escala de valoración para el proceso de profesores, con el fin de recolectar información sobre las temáticas trabajadas en los salones de clase, como: desarrollo de autoestima, habilidades sociales y resistencia, toma de decisiones, control emocional fomento de actividades ocio saludable, la mayoría de los docentes encuestados aseguran no haber trabajado ninguna de las temáticas mencionadas permitiendo estos resultados la elaboración el reforzamiento de estas temáticas.

Como inicio de la primera actividad directa con los estudiantes se propuso un juego de roles, para la realización de esta actividad fue necesario escoger a dos grupos integrado por 5 participantes en cada salón de clase, estos integrantes asumen el rol de cada uno de los personajes que se encuentran en los casos asignado, los 5 casos que se personificarán presentan situaciones en el que se evidencia los riesgos físico y psicológicos que producen el consumo de las sustancias psicoactivas.

La socialización de la información acerca de los factores de riesgos que produce el consumo de las drogas, arrojó como resultado que la mayoría jóvenes no tenía conocimiento acerca de los peligros que están expuestos al consumo de SPA. Gran parte de estudiantes desconocen el tema y en algunos casos no tienen conocimiento acerca de los daños que ocasiona estas drogas, por ende fue necesario las actividades y talleres enfocados en la prevención al consumo, permitiendo entregar información necesaria a cada uno de ellos como método de intervención.

Con las temáticas expuestas acerca de los factores riesgo, se logró la Concientización a los jóvenes de la Institución Educativa José Celestino Mutis acerca de los peligros que están expuestos al consumo, la mayoría de estudiantes son jóvenes de escasos recurso que los hacen más vulnerables al uso de sustancias ilícitas. Su entorno social, la falta de comunicación, familias disfuncionales, maltrato físico, psicológico son las más relevantes.

Cuando el ser humano se ha sentido presionado, ansioso, estresado el recurre al consumo de drogas para encontrar satisfacción a sus problemas. Por lo que La conducta de un ser humano es un fenómeno complejo, deriva de diferentes contextos y múltiples relaciones. Toda conducta es un vínculo con otro ser humano. Desde este punto de vista social. Tenemos una aproximación al objeto del estudio de la psicología social. Como lo definió Baro, I. M. (2000, p. 10): “La acción humana, individual o grupal en cuanto referida a otros”.

De tal manera que la perspectiva psicosocial completa, siempre va enfatizar uno de los factores que influye en la conducta del sujeto para el uso de las drogas, más si queremos alcanzar los factores psicológicos con los sociales, podríamos decir que los estímulos sociales son los desencadenantes para que la personalidad inclinada al uso de las drogas ceda en sus sentimientos conocimientos y conductas, aterrizado en el punto clave de una “personalidad proclive”.

Otro factor que interviene son los cambios en la etapa de la adolescencia y preadolescencia puesto que la población intervenida son estudiantes entre 10 a 17 años encontrándose en este periodo, en el que experimentan cambios y comportamientos físicos, psicológicos y sociales. En el cual son más susceptibles al consumo de las drogas, la búsqueda de

experimentar sensaciones nuevas, aceptación entre los iguales y la falta de autonomía se convierte en factor de riesgo.

La aplicación de talleres permitió la detección temprana de aquellos jóvenes que han entrado al mundo de las drogas, allí cada uno manifestó como son abordados por amigos y compañeros de grupo ofreciendo sustancias ilícitas aprovechando la poca información acerca de los riesgos al consumo, la falta de comunicación con sus familiares, el escaso vínculo afectivo o los comportamientos y susceptibilidad de cambios hormonales provocados por la adolescencia etc. La detección temprana al consumo fue parte fundamental como logro de objetivos y cumplimiento de metas.

De acuerdo a intensidad y manejo de la temática se logró la disminución del consumo en los estudiantes de Institución Educativa, gracias a la colaboración de docentes y padres de familia arrojó resultados positivos como: la concientización y disminución del consumo. Se ofreció asesoría psicológica a los jóvenes y padres de familia del centro Educativo en el cual sus hijos se vieron involucrados en el consumo, suministrándoles allí la información necesaria acerca de los riesgos al consumo, fortalecimiento del vínculo afectivo y en casos más comprometedores fueron remitidos a psicoterapia a las diferentes estancias como Bienestar Familiar, Universidad Antonio Nariño EPS etc. que así lo amerite.

DISCUSION

La aplicación de entrevista abierta es un instrumento de medición que permite la recolección de datos para la elaboración del diagnóstico acerca de la problemática a intervenir en la Institución Educativa José Celestino Mutis, la entrevista consistió en la participación de cada uno de los docentes y administrativos con el fin de recolectar información acerca de las necesidades más prioritarias de la Institución. De acuerdo a los resultados obtenidos, los docentes encuestados consideran que una de las principales problemáticas vista en el colegio es el consumo de sustancias psicoactivas, por consiguiente el resultado contribuyen en la elaboración de una propuesta de intervención para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

También fue importante aplicar la escala de conocimiento a los jóvenes de la Institución para obtener información sobre que tanto saben acerca de las drogas ilícitas que se venden en el mercado, la mayoría de ellos afirman tener conocimiento de las diferentes clases de drogas, el resto aseguran no tener conocimiento de ello, por tal razón se elaboraron actividades y talleres de carácter preventivo con el objetivo de concientizar y disminuir el consumo dentro y fuera de la Institución Educativa.

También fue laborada la escala de valoración para el proceso de profesores, con el fin de recolectar información sobre las temáticas trabajadas en los salones de clase, como: desarrollo de autoestima, habilidades sociales y resistencia, toma de decisiones, control emocional fomento de actividades ocio saludable, la mayoría de los docentes encuestados aseguran no haber trabajado ninguna de las temáticas mencionadas permitiendo estos resultados la elaboración el reforzamiento de estas temáticas.

Como inicio de la primera actividad directa con los estudiantes se propuso un juego de roles, para la realización de esta actividad fue necesario escoger a dos grupos integrado por 5 participantes en cada salón de clase, estos integrantes asumen el rol de cada uno de los personajes que se encuentran en los casos asignado, los 5 casos que se personificaran presentan situaciones en el que se evidencia los riesgos físico y psicológicos que producen el consumo de las sustancias psicoactivas.

La socialización de la información acerca de los factores de riesgos que produce el consumo de las drogas, arrojó como resultado que la mayoría jóvenes no tenía conocimiento acerca de los riesgos que están expuestos al consumo de SPA. Gran parte de estudiantes desconocen el tema y en algunos casos no tienen conocimiento acerca de los daños que ocasiona estas drogas, por ende fue necesario las actividades y talleres enfocados y factores de riesgos físicos, sociales y psicológicos al consumo, permitiendo entregar información necesaria a cada uno de ellos como método de intervención.

Con las temáticas expuestas acerca de los factores riesgo, se logró la Concientización y prevención a los jóvenes de la Institución Educativa José Celestino Mutis acerca de los peligros que están expuestos al consumo, la mayoría de estudiantes son jóvenes de escasos recursos que los hacen más vulnerables al consumo de sustancias ilícitas. Su entorno social, la falta de comunicación, familias disfuncionales, maltrato físico, psicológico son las más relevantes.

Otro factor que interviene son los cambios en la etapa de la adolescencia y preadolescencia puesto que la población intervenida son estudiantes entre 10 a 17 años encontrándose en este periodo, en el que experimentan cambios y comportamientos físicos, psicológicos y sociales. En el cual son más susceptibles al consumo de las drogas, la búsqueda de experimentar sensaciones nuevas, aceptación entre los iguales y la falta de autonomía se convierte en factor de riesgo.

De hecho Botvin, G. (1994) comentan que en el periodo de la preadolescencia y adolescencia el joven experimenta una serie de cambios físicos y psíquicos, periodo en el cual se produce una progresiva independencia de refuerzo paterno lo cual facilita la conducta de probar en respuesta a la curiosidad, así también existen otras características que facilitan las conductas de iniciar su uso. En esta etapa aumenta la susceptibilidad frente a las influencias sociales, es decir si fumar y beber alcohol resulta consistente con las normas del grupo de amigos entonces el adolescente cederá a la presión por consumir.

Igualmente Windle, G. (1990) agrega que cuanto antes incide un joven a consumir drogas, mayor es la probabilidad de consumo de otras. Así mismo el mayor consumo de una

sustancia se asocia a la “progresión” hacia la siguiente fase. Morrison, G. (2009) afirma que el consumo de drogas debe incluir una gran diversidad de variables-biológicas, psicológicas y sociales que afectan el desarrollo del joven a lo largo del tiempo.

Después de todo muchos teóricos consideran la existencia de una serie de rasgos de personalidad que hacen al adolescente más vulnerable, entre estos rasgos se tiene inconformismo social, baja motivación para actividades académica y rebeldía. Jessor, R. (1982) sugiere que la asociación de la conducta de consumo de sustancias psicoactivas con un gran número de conductas problemáticas va más allá de las correlaciones de modo similar con un gran número de medidas ambientales de riesgo psicosocial, lo cual sugiere que un gran número de conductas problemáticas pueden estar causada por los mismos factores subyacentes.

El desarrollo de la dependencia y la confianza en sí mismo debe centrada en la vida del individuo solo así el podrá establecer relaciones maduras heterosexuales o con los iguales, conseguir un sentimiento de identidad. Otras aportaciones sobre el mismo tópico se tienen: Jessor, R. (1977), la adolescencia es un periodo de transición, en esta etapa se determinan las conductas. El consumo de alcohol es un ejemplo de dichas conductas, su consumo es permitido para los adultos pero no así para los adolescentes.

La aplicación de talleres permitió la detención temprana de aquellos jóvenes que han entrado al mundo de las drogas, allí cada uno manifestó como son abordados por amigos y compañeros de grupo ofreciendo sustancias ilícitas aprovechando la poca información acerca de los riesgos al consumo, la falta de comunicación con sus familiares, el escaso vínculo afectivo o los comportamientos y susceptibilidad de cambios hormonales provocados por la adolescencia etc. La detección temprana al consumo fue parte fundamental como logro de objetivos y cumplimiento de metas.

A través de La prevención al consumo de sustancias psicoactivas, el término de prevención se toma prestado de Caplan, G. (1964) del campo de salud pública dice: que “es el uso del procedimientos como la educación, vacunación, higiene, dieta, etc. Para prevenir y reducir la incidencia de las enfermedades”, esto también se aplica a los problemas psicopatológicos. Según González, M. (1990), define un programa preventivo “un conjunto de actuaciones

con el objetivo específico de impedir la aparición de problema al que se dirige dicho programa preventivo”. En el caso de la dependencia de sustancias psicoactivas es impedir, o retrasar, la aparición de conductas de consumo, uso y abuso de las distintas drogas.

De acuerdo a intensidad y manejo de la temática se logró la disminución del consumo en los estudiantes de Institución Educativa, gracias a la colaboración de docentes y padres de familia arrojó resultados positivos como: la concientización y disminución del consumo. Se ofreció asesoría psicológica a los jóvenes y padres de familia del centro Educativo en el cual sus hijos se vieron involucrados en el consumo, suministrándoles allí la información necesaria acerca de los riesgos al consumo, fortalecimiento del vínculo afectivo y en casos más comprometedores fueron remitidos a psicoterapia a las diferentes estancias como Bienestar Familiar, Universidad Antonio Nariño EPS etc. que así lo amerite.

CONCLUSION

De acuerdo al resultado diagnóstico realizado se elaboró la propuesta intervención psicosocial para la prevención al consumo de sustancia psicoactivas, con el objetivos de sensibilizar a los jóvenes de la Institución Educativa José Celestino Mutis acerca de los riesgos físicos, psicológicos, sociales, cognitivos que están expuestos al consumo de las drogas, muchos adolescentes simplemente por curiosidad, presión de grupo, bajo autoestima, familias disfuncionales o maltrato, caen en el consumo sin saber qué consecuencias a largo o corto plazo pueden ocasionar estas drogas.

Fue de vital importancia el análisis del entorno, realizado por parte de los estudiantes allí reconocieron e identificaron la vulnerabilidad del entorno en el cual habitan, por ende las diferentes estrategias realizadas para la socialización del tema ayudaron a la comunidad educativa en general a fomentar un ambiente de prevención y fortalecimiento de los diferentes factores de riesgo que afectan a la comunidad muticiana.

Al realizar la primera actividad se evaluó el conocimiento que tiene los jóvenes acerca de los riesgos que ocasionan el consumo de sustancias psicoactiva. El 25% de los estudiantes manifiestan tener conocimiento acerca del tema y resto de los jóvenes aseguran no haber tenido información, en el cual se realizó actividades y talleres de prevención, en el que desarrollaron habilidades de participación, comunicación y conocimiento acerca del tema expuesto.

Las actividades realizadas en los grados de sexto a once en las jornadas mañana y tarde de la Institución Educativa José Celestino Mutis, arrojó como resultados participación activas de los estudiantes quienes despejaron sus dudas sobre la temática propuesta al consumo de sustancias psicoactivas creando concientización a los jóvenes acerca de los riesgos físicos psicológicos, sociales por la desinformación con respecto a la temática.

Dentro de las actividades individuales y grupales que los jóvenes realizaron permitieron desarrollar habilidades en la toma de decisiones cambiar y concientizar sobre prácticas saludables. Es importante la continuidad de la temática y el reforzamiento con respecto al tema del consumo de sustancias psicoactivas para que se genere un impacto social positivo en la institución.

La detección del consumo de drogas en la Institución Educativa fue el inicio para realizar diferentes estrategias en el manejo de la problemática, sensibilizar a los jóvenes estudiantes acerca de la problemática que se vive, se realizó métodos de intervención y prevención al consumo de las drogas. A través del desarrollo de actividades tendientes a la identificación de factores protectores como: la toma de decisiones, comunicación asertiva, fortalecimiento del vínculo afectivo, pautas educativas correctas, establecimiento de reglas y normas en el hogar uso del tiempo libre, la asertividad etc.

RECOMENDACIONES

- 1.- Los programas preventivos del consumo de drogas basados en la mera transmisión de conocimientos no necesariamente provocan cambios en la actitud, los mejores programas preventivos son aquellos que menos hablan de las drogas.
- 2.- Aportar salud para la educación, priorizando en esta oportunidad el objetivo de reconstruir discursos y prácticas, políticas y responsabilidades, estrategias y métodos hasta implicarse de lleno en la labor de transformar ciudadanos críticos y de bien.
- 3.- intervención directa del estado, de las instituciones educativa, de la familia y de los propios estudiantes, con el fin de trabajar en equipo y sacar adelante estas propuestas que son de mucha importancia para el futuro de los estudiantes y que no se queden en el papel y olvidadas.
- 4.- capacitación de todos los docentes e implantación de este tema o programa como materia educativa para que se enseñe en el currículo educativo en todas las esferas educativas.
- 5.- Las instituciones educativas deben realizar actividades específicas como talleres, conferencias, foros o campañas, resultarán mucho más efectivas si se integran al quehacer diario dentro de la escuela, y se aplican con las metodologías adecuadas en cada año de la vida escolar.
- 6.- las acciones de prevención en el colegio deberían comenzar por la evaluación y análisis de la situación institucional y personal del equipo docente, administrativo y directivo. Las habilidades, conductas o valores sólo se podrán enseñar en la medida que hagan parte real de la vida de quienes pretenden transmitirlos a los jóvenes en formación.
- 7.- Lograr la participación de los padres/madres de familia, desarrollar acciones preventivas del consumo de SPA y asociarlas con implementación de medidas represivas o policivas.

IDENTIFICACION DEL PERFIL PROFESIONAL Y OCUPACIONAL

YANNETH ARCILA CALDERON, estudiante de la Universidad Abierta y a Distancia, de la Ciudad de Ibagué, en la Facultad de Psicología, me siento muy honrada y capacitada por la formación académica recibida de la Universidad y contrastada con la práctica laboral en esta propuesta de INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO MUTIS, DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ, la actividad profesional de psicóloga deseo que sea ampliamente reconocida en el ámbito social, me esperan retos y exigencias tanto de la sociedad en general como de los profesionales que desarrollan una disciplina única y a la vez tan versátil en su aplicación como es la psicología.

Como psicóloga cuento con un cuerpo de conocimientos que me permiten explicar e intervenir en distintas áreas y resolver problemas diversos que se incardinan en la cambiante realidad social, tengo una visión multidimensional de la persona, que nos capacita para actuar en cualquier ámbito en el cual participa un ser humano, realizando esta intervención desde una perspectiva integral, pudiendo utilizar un sinnúmero de instrumentos y técnicas que sobre una adecuada base teórica y filosófica están avaladas científicamente y experimentalmente.

Esto me ha permitido desarrollar líneas de trabajo y mecanismos que unifiquen las diversas áreas de la disciplina, ética y moral, pretendiendo como profesional de psicología tener un referente único, que me sirva de guía y me permita afrontar con más seguridad nuestra vida diaria y tener una identidad social y profesional mucho más cohesionada.

PERFIL PROFESIONAL COMO PSICOLOGÍA

La psicóloga de la Universidad Abierta y a Distancia de la Ciudad de Ibagué, es una profesional con fortaleza investigativa y actitud crítica e innovadora, que le permite plantear soluciones a la problemática psicológica actual, tanto individuales como colectivas, enfatizando en los valores morales, factores sociales y culturales e integrando al cuerpo de conocimientos consolidados en la tradición psicológica, los aportes provenientes de los

saberes de las ciencias sociales y humanas, permitiéndole asumir su profesión como un proyecto de vida orientado por los valores de solidaridad, respeto y en la búsqueda de capacitación en un mundo de constante transformación.

Por tal motivo la psicóloga de la UNAD, está en capacidad de:

- ❖ Elaborar, de forma reflexiva y responsable, marcos de referencia que le permitan diagnosticar, prevenir, transformar y evaluar las problemáticas psicológicas de su entorno, tanto a nivel individual, familiar y grupal, desde una perspectiva interdisciplinar y en consecuencia con los principios éticos de su profesión y de la sociedad a la que pertenece .
- ❖ Planifica, organiza, conduce, ejecuta y evalúa acciones preventivas promocionales que coadyuven de manera efectiva a disminuir los riesgos de enfermedad, así mismo al cambio de estilos de vida de la población aplicando metodologías apropiadas.
- ❖ Trabajar, de forma respetuosa y colaborativa en grupos interdisciplinarios en los que contribuya al análisis, comprensión e intervención de las problemáticas psicológicas contemporáneas.
- ❖ Promueve acciones de prevención y promoción de la salud mental de acuerdo a las necesidades y requerimientos de la comunidad.
- ❖ Presta servicios a la comunidad a través de programas de prevención y atención especializada con interés de impacto social.
- ❖ Poner, al servicio de la comunidad, su saber ciudadano representado en habilidades cognitivas, emocionales y comunicativas que favorezcan la constitución de una sociedad participativa, democrática, pacífica, incluyente y equitativa.
- ❖ Brinda y promueve acciones de proyección social con calidad a nivel de poblaciones urbanas, urbano-marginales, marginales y/o rurales.
- ❖ Participa en campañas de detección y atención psicológica a nivel de la comunidad con vocación de servicio.
- ❖ Realiza la medición y valoración del estado de salud del paciente e identifica los problemas y necesidades de atención psicológica con veracidad.
- ❖ Favorecer la calidad de vida de los sujetos, grupos e instituciones, mediante una escucha activa y contextualizada de: 1) las formas del malestar contemporáneo, 2) el

reconocimiento de la autonomía de los grupos humanos frente a sus conflictos, 3) la diversidad de concepciones de bienestar que existen en la cultura.

- ❖ Maneja y domina métodos, técnicas y procedimientos especializados para la evaluación, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.
- ❖ Participa activamente, en un marco interdisciplinar y multisectorial en la identificación y análisis de las necesidades y requerimientos de la salud del individuo, familia y comunidad.
- ❖ Generar estrategias de actualización de su saber a través de propuestas formativas de educación continua y avanzada que su universidad y otras instituciones nacionales e internacionales le brinda por medio de seminarios, diplomados y posgrados de alto nivel.
- ❖ Identificar las principales necesidades de su contexto, en materia de Desarrollo Humano, y frente a ellas plantear y ejecutar proyectos investigativos y aplicativos, tanto en el sector público como en el privado.
- ❖ Asume con responsabilidad y compromiso ético el proceso de tratamiento y rehabilitación psicológica, integrando el conocimiento científico y su juicio crítico a las situaciones presentadas con precisión.
- ❖ Asume con responsabilidad participando en la atención multidisciplinar la rehabilitación de la persona con discapacidad, minusvalía, deficiencia o problemas de aprendizaje, lenguaje o de conducta con interés profesional.
- ❖ Realiza investigaciones en psicología con tendencia a la búsqueda de nuevos métodos y técnicas acordes con los avances de la ciencia y la tecnología dando prioridad a los recursos y productos propios de la región.
- ❖ Participa en investigaciones multidisciplinarias tendientes a la identificación de factores de riesgo, de los problemas de salud contribuyendo a mejorar el nivel de salud de la población local, regional y nacional.
- ❖ Integrar, al cuerpo de conocimientos propios de la tradición psicológica, perspectivas críticas provenientes del campo de conocimientos del arte, de la estética, de la salud, de las ciencias sociales y de las humanidades, haciendo un uso ético del saber en tanto poder.
- ❖ Participa en la plantificación y diversificación de la evaluación curricular y su diversificación.

- ❖ Participa en la organización, dirección, ejecución, supervisión y evaluación de los programas prioritarios de salud en los diferentes niveles de atención e intervención.

CAMPO OCUPACIONAL:

Le permite desempeñarse y ocupar diferentes cargos con calidad y efectividad en:

Hospitales y centros de salud, consulta privada, centros de rehabilitación social, centros de readaptación social, hogares de niños y adolescentes, centros educativos, instituciones públicas y privadas, asimilación a las FF.AA. y policial, consultoría, asesoría e investigación, docencia, Fiscalías, casas de justicia y centros de conciliación .IDENTIFICACION DEL PERFIL PROFESIONAL

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Baro, I. M. (2012). Psicología Social Crítica. Una presentación de su obra. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 53,437-450. Muñoz, M. (2012). Aproximaciones al pensamiento de Puntos
- Baro, I. M. (2012). Figura emblemática de la Psicología Social Latinoamericana. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 3, 81-88.
- Gonzales, M. (1986). Crisis peculiar en la juventud actual. En J. León Carrión. *Bases para la prevención de las drogodependencias* (pp. 105-145). Sevilla: ALFAR.
- Baro, I. M. (1999) *Acción e ideología: psicología social desde centro América*. Editores UCA San Salvador y Centro América
- Becoña, E. (1999). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Plan Nacional sobre Drogas: Madrid.
- Becoña, E. (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Plan Nacional sobre Drogas: Madrid.
- Windle, M. et al.(Ed.) (1990). *Los hijos de alcohólicos perspectivas y criticas Children of alcoholics: Critical perspectives*. New York: Guilford Press.
- Jessor, R.(1991). El comportamiento de riesgo en la adolescencia un marco psicológico para la comprensión y acción "Risk behavior in adolescence: A psychological framework for understanding and action". *Journal of Adolescent Health*, 12, 597-605
- Burquess, R. (1996) *Teoría de la asociación diferencial y el refuerzo en la conducta delictiva*, Universidades de Washington.
- Botvin, G. (2000). Modelo teórico del Programa de prevención del consumo de drogas en adolescentes, "Entrenamiento de habilidades para la vida" ("Life Skills Training") LST

Caplan G. (1964) principios de psiquiatría preventiva. Publicación realizada por la cátedra de psicología sanitaria.

http://maristas.org.mx/gestion/web/doctos/aspectos_basicos_formacion_competencias.pdf

http://maristas.org.mx/gestion/web/doctos/aspectos_basicos_formacion_competencias.pdf

<http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/1500/1/TESIS.ARQ010E40.pdf>

<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13nspe/v13nspea12.pdf>

El adolescente y sus usos de drogas en una sociedad de riesgo (Magali Catalán Rivas).

http://paideia.synaptium.net/pub/pesegpatt2/adicciones/adic.prev_ni%C3%B1_adol.htm

Entrenamiento en habilidades para la vida y protección al consumo de drogas en adolescentes; consideraciones teóricas y hallazgos empíricos (psicología conductual, volumen 3 No 3 1995 pp. 333-356).

Papeles del Psicólogo, 2009. Vol. 30(2), pp. 117-124

<http://www.cop.es/papeles>

PROMOCIÓN DE RECURSOS PERSONALES PARA LA PREVENCIÓN

DEL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL

Psicología sin fronteras

Revista electrónica de intervención psicosocial y psicología comunitaria (2006 Vol. 1, No. 2 agosto 2006, pp. 7-

14) Ignacio Martín Baró Departamento de psicología Universidad Centroamericana.

APENDICE A

REGISTRO FOTOGRAFICA



ACTIVIDAD JUEGO DE ROLES
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGUE GRADO
GRADO 8 A

APENDICE B

REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD PSICOORIENTACION
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGUE

APENDICE C

REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD JUEGO DE ROLES
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGUE
GRADO 6a, 6b, 6c JORNADA MAÑANA

APENDICE D

REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD JUEGO DE ROLES
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGUE
GRADO 7a, 7b, JORNADA MAÑANA

APENDICE E

REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD JUEGO DE ROLES
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGUE
GRADO 8a, 8b, JORNADA MAÑANA

APENDICE F
REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD PANEL DE DISCUSION
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGE
GRADO 10ª JORNADA TARDE

APENDICE G
REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD

SALIDA INTEGRACIÓN
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGE
GRADO 9ª JORNADA MAÑANA

APENDICE H

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



ACTIVIDAD JUEGO DE ROLES

INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS

DE LA CIUDAD DE IBAGE

GRADO 9B JORNADA MAÑANA

APENDICE I
REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD PANEL DE DISCUSIÓN
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGE
GRADO 7a JORNADA MAÑANA

APENDICE J
REGISTRO FOTOGRAFICO



ACTIVIDAD PANEL DE DISCUSION
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
DE LA CIUDAD DE IBAGE
GRADO 9ª JORNADA MAÑANA

APENDICE K



**PROPUESTA
INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA
PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
JOSÉ CELESTINO MUTIS, DE LA CIUDAD DE
IBAGUÉ
CASO No. 1**



Juaco un joven de 15 años, desde niño se vio inclinado por el deporte. Su principal afición fue el fútbol, su padre siempre lo apoyaba, desde pequeño era muy bueno se caracterizaba por su habilidad y destreza en el juego. Participo en copas a nivel mundial donde gano balón de oro, al entrar al mundo de la fama se encontró rodeado de muchos ídolos falsos que aprovecharon su momento de gloria, le ofrecieron sustancias ilícitas como el cigarrillo, después empezó a consumir otras sustancias adictivas que afectaron su buen desempeño en el deporte. Juaco empezó a bajar su rendimiento y a incumplir los reglamentos disciplinarios y de entrenamientos, razón por la que fue expulsado de la selección. Con el paso del tiempo la situación de Juaco empeoró, se alejó de su familia, perdió a sus amigos y su única motivación era el consumo de la droga, lamentablemente término viviendo en la calle.

Personajes:

1. Juaco
2. falsos ídolos: 2 jóvenes
3. Familia: nuclear
4. Amigos

Preguntas de reflexión

1. ¿Qué es lo que se ha querido mostrar en la representación?
2. ¿Qué consecuencias físicas y psicológicas ocasionan el consumo de sustancias psicoactivas?
3. Es necesario que Juaco busque ayuda ¿Por qué?
4. ¿Cómo reaccionamos nosotros ante una advertencia cualquiera de nuestros hijos?



**PROPUESTA
INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA
PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
JOSÉ CELESTINO MUTIS, DE LA CIUDAD DE
IBAGUÉ**



CASO No. 2

Javier el psicólogo de la institución deportiva a la cual pertenecía Juaco, se vio interesado en el proceso de rehabilitación del joven, el tratamiento fue exitoso gracias al acompañamiento de su familia, el apoyo psicosocial de todos los integrantes de la institución y los deseos de superación y voluntad propia del deportista, como base fundamental de su recuperación. Juaco debió internarse durante aproximadamente 8 meses en el Instituto de Rehabilitación, cumplir con las normas de dicha Institución, recibir medicación y colaborar con las labores diarias del sitio, aprender actividades manuales que le permitieran elaborar productos de consumo y venderlos a la población, como sustento de la Institución. Al transcurrir el tiempo, Juaco terminó sus terapias y volvió a su vida normal, pidió disculpas a su familia por sus conductas anteriores, retomó las prácticas deportivas y rápidamente volvió a convertirse en el ejemplo de jóvenes luchadores y emprendedores.

Personajes:

1. Juaco
2. Psicólogo
3. Familia: nuclear
4. Amigos

Preguntas de reflexión

1. ¿ha quedado resuelto el conflicto?
2. ¿Qué reflexión nos deja la representación del caso?
3. ¿Por qué Juaco decidió recibir ayuda del psicólogo de la institución deportiva?
- 4.



**PROPUESTA
INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA
PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
JOSÉ CELESTINO MUTIS, DE LA CIUDAD DE
IBAGUÉ**



CASO No. 3

Susana y sus amigas tenían una fiesta de integración a las afueras de la ciudad. Susana le pidió prestado el carro a su padre prometiendo que no iba beber alcohol. Al llegar a la reunión sus amigas insistieron tanto que tomara una copa por la celebración, que ella accedió en repetidas ocasiones, al final de la noche y sin darse cuenta ella había bebido demasiado, sin importar su estado y de manera irresponsable, emprendió el retorno hacia su casa; Hacia las 6:00 a.m., los padres de Susana despertaron preocupados al observar que aún no llegaba de la fiesta, su temor aumentó cuando al hablar telefónicamente con algunas de sus amigas, ninguna dio razón de ella, dos horas más tarde recibieron la llamada del Instituto de Medicina Legal con una lamentable noticia –Susana había muerto por accidente de tránsito, su exceso de velocidad y el consumo de alcohol terminaron con su vida.

Personajes:

1. Susana
2. Amigas
3. Familia: nuclear

Preguntas de reflexión

1. ¿Cuáles son las causas y consecuencias que ocasionan el consumo de las drogas?
2. ¿Qué reflexión nos deja este caso?
3. ¿el alcohol es una sustancia adictiva? ¿Por qué?
4. ¿Qué motivo a Susana a consumir licor más de la cuenta?



**PROPUESTA
INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA
PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
JOSÉ CELESTINO MUTIS, DE LA CIUDAD DE
IBAGÜÉ**



CASO No. 4

Susana y sus amigas tenían una fiesta de integración a la afueras dela ciudad. Susana le pidió prestado el carro a su padre prometiéndole que no iba a beber alcohol. Al llegar a la reunión sus amigas insistieron en que tomara una copa por la celebración, pero ella recordaba las recomendaciones de sus padres y las consecuencias que podría acarrear un acto irresponsable como conducir en estado de embriaguez, pensó en la responsabilidad que había asumido al tomar prestado el carro de su padre, el compromiso con él era muy importante, poner en riesgo su vida, sus sueños, y hasta la vida de otros no estaba dentro de sus planes, por lo que decidió no beber ni una sola copa de licor.

Al regresar a su casa un poco cansada por la fiesta, no vio que en contravía se acercaba un carro que venía a alta velocidad y su conductor se encontraba en alto estado de alicoramamiento, las luces del carro que venía de frente encandelillaron su visión, dejándola sin oportunidad de reacción, ocasionando un accidente fatal para la vida de Susana.

Personajes:

1. Susana
2. Padre
3. Amigas
4. Imprudente

Preguntas de reflexión

1. Hay forma de prevenir el consumo de SPA ¿Cómo?
2. ¿El alcohol es una sustancia adictiva? ¿Por qué?
3. ¿Qué reflexión nos deja este caso?
4. ¿Los que consumen alcohol solo atentan contra su propia vida?

PROPUESTA

INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN
DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CELESTINO
MUTIS, DE LA CIUDAD DE
IBAGUE



CASO No. 5

Era un sábado, me encontraba disfrutando de la naturaleza y el deporte en el parque de mi barrio, cuando de pronto de la nada aparece un hombre muy elegante muy bien vestido, me presento el asesino de mi vida la DROGA, yo intente rechazarlo pero este señor se metió en mi dignidad diciéndome que yo no era hombre y es allí donde inicie el mundo de las DROGAS, empecé a consumir pequeñas dosis y termine consumiendo sobre dosis, me aparte de todos de mis amigos de mi novia y de mis padres cuando no tenía dinero aprovechaba la ausencia de ellos para robarlos y así poder comprar esta sustancia.

Una noche me encontraba solo con hambre y decidí buscar ayuda me acerque a un instituto de rehabilitación me ofrecieron apoyo gracias a mi fuerza de voluntad y de querer salir adelante hoy pude superar esta mala experiencia de mi vida. Hoy en este hospital, reconozco que Dios es lo más importante en el mundo, sé que sin su ayuda no estaría escribiendo lo que escribo.

Papá, no vas a creerlo, la vida de un drogadicto es terrible. Uno se siente desgarrado por dentro. Es terrible y todos los jóvenes deben saberlo para no entrar en eso. Yo no puedo dar tres pasos sin cansarme. Los médicos dicen que me voy a curar, pero cuando salen de mi habitación mueven la cabeza.

Papá, solo tengo 19 años y no tengo chance de vivir. Es muy tarde para mí; pero tengo un último pedido para hacerte: habla a todos los jóvenes que conoces para mostrarles esta carta. Diles que en cada puerta de los colegios y en cada aula, en cada facultad, en cualquier lugar hay siempre un hombre elegante que va a mostrarle a su futuro asesino, el que destruirá sus vidas. Por favor hace eso papá, antes que sea demasiado tarde para ellos también.

Perdóname papá. Perdóname por hacerte sufrir con mis locuras.
Adiós, querido papá.

Personajes:

1. Julio
2. Hombre
3. Novia
4. Padres
5. Amigo

Preguntas de reflexión

1. ¿Qué reflexión nos deja la representación del caso?
2. ¿Qué consecuencias nos genera el consumo de SPA?
3. ¿Cuáles son las consecuencias que sufre el personaje al caer en las drogas?
4. ¿Qué piensas de la actitud de ese chico ante sus padres?



**PROPUESTA
INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA
PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
JOSÉ CELESTINO MUTIS, DE LA CIUDAD DE
IBAGUÉ**



Videos acerca del tema

<http://www.gobiernodecanarias.org/educacion/3/Usrn/decurfp/anexos/Tgrupo/roleplaying.htm>

<http://www.youtube.com/watch?v=amAhZxcf4G0>

http://www.youtube.com/watch?v=OwJhd_ryiOM

<http://www.youtube.com/watch?v=ewjrMIV81L0>

<http://www.youtube.com/watch?v=CygERPr1OA8>

APENDICE L

PANEL DE DISCUSION

1. ¿Qué es factor de riesgo?

Se entiende bajo esta denominación la existencia de elementos, fenómenos, ambiente y acciones humanas que encierran una capacidad potencial de producir lesiones o daños materiales, y cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación y/o control del elemento agresivo.

2. ¿Qué es un riesgo?

Se denomina riesgo a la probabilidad de que un objeto material, sustancia ó fenómeno puedan, potencialmente, desencadenar perturbaciones en la salud o integridad física las personas.

3. ¿Qué es la adicción?

La adicción, farmacodependencia o drogadicción es un estado psicofísico causado por la interacción de un organismo vivo con un fármaco, caracterizado por la modificación del comportamiento y otras reacciones, generalmente a causa de un impulso irreprimible por consumir una droga en forma continua o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos y, en ocasiones, para aliviar el malestar producido por la privación de éste, es decir, el llamado síndrome de abstinencia.

Es necesario reconocer la adicción como una enfermedad caracterizada por un conjunto de signos y síntomas, en las que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales.

Los adictos son aquellas personas que dependen perjudicialmente de las sustancias psicoactivas como el alcohol, la marihuana, la cocaína y los solventes inhalantes, entre otros; algunos drogadictos, son personas con problemas de salud o con trastornos psicológicos.

4. ¿Qué es una droga?

El término droga se utiliza para referirse a aquellas sustancias que provocan una alteración del estado de ánimo y son capaces de producir dependencia.

Puede presentarse adicción tanto a sustancias psicotrópicas como a actividades e incluso, en relaciones de pareja.

- Sustancias psicotrópicas: incluyendo alcohol, nicotina y otras drogas
- Juegos de azar
- Comida o componentes comestibles tales como el azúcar o la grasa
- Sexo o actividad sexual
- Trabajo
- Relaciones interpersonales, especialmente de pareja

5. ¿Existen factores de riesgo individual?

Entre los factores de riesgo individual pueden mencionarse:

La baja autoestima.

- El sentido de invulnerabilidad.
- El retraimiento.
- La inseguridad.
- La curiosidad.
- El miedo.
- La no autoaceptación y la aceptación de los demás.
- La forma de enfrentar los problemas personales y de manejar la tristeza, la desesperanza, la frustración, la desesperación, la soledad, las críticas, los errores, las enfermedades, los duelos y los retos.
- La forma de manejar el sentido de aventura, la popularidad, la rebeldía y las normas sociales establecidas.
- La falta de asertividad, es decir la capacidad de respuesta y de toma de decisiones propias sin hacer caso a presiones, retos o amenazas.
- El valor que se le otorgue a la salud y a la vida, propia y de los demás.
- La incapacidad de reconocer, elegir, aceptar o de rechazar “amigos”.
- El no tener un sentido de pertenencia, es decir, sentir que somos parte importante de una familia, grupo de amigos, escuela o comunidad.

35. ¿En mi familia corro el riesgo del consumo de sustancias psicoactivas?

Entre los factores familiares de riesgo están:

El ejemplo, si alguno de los progenitores o familiares son consumidores de alguna droga.

- La desintegración familiar.
- El manejo inadecuado de los problemas cotidianos.
- La falta de reconocimiento, aceptación, identificación, comprensión y orientación familiar.

- La falta o injusta asignación de responsabilidades domésticas.
- La carencia de normas flexibles, pero con límites.
- El respeto y acato a las normas establecidas.
- La presencia de violencia.
- La presión por el dinero.
- La inadecuada comunicación y la excesiva presión entre los miembros de la familia.

35. ¿Existen factores sociales que influyan en el consumo de las drogas?

Entre los factores sociales influyen:

El tipo de drogas que son aceptadas socialmente como el café, el tabaco o el alcohol y la disponibilidad para adquirir drogas ilícitas.

- El tipo de amigos y la relación que se lleve con ellos.
- El impacto de los medios de comunicación.

8. Los factores políticos pueden influenciar ante el consumo de las drogas

Entre los factores políticos están:

Las políticas establecidas con relación a la permisibilidad y control en el uso y consumo de drogas, ya que cada país y cada cultura tiene las propias, como ejemplo hay países en donde el consumo de cualquier droga está legalizado y algunos lugares en donde ciertas drogas se utilizan con propósitos curativos o religiosos.

- Las leyes establecidas con relación a la producción, venta, tráfico y distribución de drogas.
- La injusticia, impunidad y corrupción con relación a la producción, venta, tráfico y distribución de drogas.

9. ¿Qué riesgo estoy expuesto al consumo de la cocaína?

En el plano psicológico

El consumo crónico y abusivo de cocaína puede provocar importantes trastornos psíquicos, similares a los provocados por las anfetaminas, tales como ideas paranoides y depresión.

La dependencia psíquica de la cocaína es una de las más intensas entre las provocadas por las drogas.

La supresión del consumo tras un período prolongado, da lugar a un fenómeno de rebote, caracterizado por somnolencia, depresión, irritabilidad, letargia, etc.

En el plano orgánico

Tanto por su actividad cerebral como por la vía habitual de administración, el consumo crónico de cocaína puede causar:

- Pérdida de apetito
- Insomnio
- Perforación del tabique nasal
- Patología respiratoria: sinusitis e irritación de la mucosa nasal
- Riesgo de infartos/hemorragias cerebrales
- Cardiopatía isquémica

También el consumo esporádico puede ocasionar consecuencias adversas.

10. ¿Qué consecuencias orgánicas produce el consumo de Éxtasis?

Hay personas que son especialmente sensibles al Éxtasis y hasta una dosis muy pequeña puede producirles consecuencias muy graves.

Si lo mezclas con alcohol el riesgo de sufrir una mala reacción aumenta enormemente.

Si sufres de hipertensión, problemas de corazón, epilepsia, asma o estás embarazada o tomando antidepresivos NO debes probar el éxtasis.

En el plano orgánico

Riesgos asociados al consumo de éxtasis en los ambientes congestionados en los que a menudo tiene lugar, y bajo las condiciones de baile intenso a los que se asocia:

- Aumento severo de la temperatura corporal (hipertermia maligna)
- Arritmia
- Convulsiones
- Insuficiencia cardíaca
- Rabdomiólisis
- Coagulopatía
- Hemorragias, trombosis e infartos cerebrales
- Insuficiencia hepática

En el plano psicológico

- Crisis de ansiedad
- Trastornos depresivos
- Alteraciones psicóticas

11. Mito: La marihuana no es mala, porque se saca de una planta y eso natural.

Realidad: El humo de la marihuana contiene algunos de los mismos componentes que causan el cáncer que el tabaco, incluso más concentrados. No es cierto que sea natural, ya que actualmente, con el gran negocio del autocultivo, se consiguen plantas que han sido

manipuladas genéticamente para conseguir concentraciones de THC superiores a lo normal. Las setas venenosas también son naturales o la cicuta y el tejo o muchas más...pero pueden producir la muerte si se ingieren. No todo lo natural es sano.

12. Mito: La marihuana no es mala, porque cura a los pacientes de cáncer.

Realidad: La marihuana no cura nada. Solo se utiliza en algunos lugares para paliar los vómitos en pacientes con quimioterapia, para estimular el apetito o para aliviar dolor. En esos casos el medicamento sólo contiene 1 de los más de 600 componentes que tiene la marihuana.

13 Mito: Está bien fumar marihuana mientras no seas un fumador crónico o un “porrero”.

Realidad: cuando tu organismo se acostumbre a una cierta cantidad necesitarás fumar más porros para que te produzca los mismos efectos que al principio. Y, evidentemente, quien fuma porros habitualmente es un porrero. Cualquiera puede convertirse en un adicto.

14 Mito: Los porros no son tan peligrosos. Además yo controlo.

Realidad: Uno de los graves problemas de los porros es que es impredecible como va a quedar tu cuerpo en unos años. Una vez que la sustancia entra en tu cuerpo y afecta a tu cerebro... ¿quién sabe cómo te afectará en el futuro? No controlas el futuro. El cerebro no se recupera.

15 Mito: Cuando fumo porros pienso mejor.

Realidad: cuando fumas porros tu percepción de la realidad se altera. Seguro que conoces amigos tuyos que fuman y han comenzado a suspender exámenes y a bajar nota. El cánnabis afecta directamente a la memoria y por eso afecta directamente a tus estudios y a tu futuro. Seguro que conoces casos de jóvenes que ya han dejado de estudiar...

16 Mito: Los porros son drogas blandas, mejores que el tabaco.

Realidad: Pendiente.

EL TABACO

17 Mito: El tabaco me tranquiliza.

Realidad: La tranquilidad desaparece cuando bajan los niveles de nicotina. Así que cualquier no fumador está mucho más calmado que cualquier fumador.

18 Mito: Conozco a muchos fumadores que no tienen problemas de salud.

Realidad: Tú sólo ves a los que están bien, a los que han muerto por el camino no los has llegado a conocer.

19 Mito: Fumar es señal de libertad y de ser mayor.

Realidad: Eso es lo que nos ha hecho creer la publicidad, pero no es muy libre el joven que necesita tener un cigarro para aparentar, ¿no te parece?

EL ALCOHOL**20 Mito: El alcohol es menos peligroso que otras drogas.**

Realidad: El alcohol y el tabaco matan 50 veces más que la heroína, cocaína o cualquiera de las demás drogas.

21 Mito: Beber alcohol sólo los fines de semana no provoca daño.

Realidad: Depende de la cantidad. No es lo mismo que un adulto sano consuma un par de copas un fin de semana, que un joven beba en las fiestas hasta emborracharse. Si consumes a esta edad, todos los fines de semana, en grandes cantidades, estás en mayor riesgo de hacerlo un hábito, provocando daño al hígado y el cerebro.

22 Mito: El alcohol te ayuda a ligar y a relacionarte.

Realidad: Es cierto que el alcohol desinhibe. Esta actitud, en cambio, puede no gustar e incluso resultar molestar para la otra persona. Alguien de trato agradable y normal puede convertirse en un pesado espantoso o puede llegar a hacer cosas de las que arrepentirse a la mañana siguiente.

23 Mito: Cuando estás borracho, con un café se te pasa todo.

Realidad: El alcohol entra en la sangre, y debe ser metabolizado por el organismo para eliminarse y pasar el efecto. Esto no es inmediato.

MITOS SOBRE DROGAS EN GENERAL**24 Mito: Las drogas no son buenas ni malas, depende del uso que se haga de ellas.**

Realidad: Las drogas (salvo los medicamentos correctamente utilizados) son sustancias tóxicas y desde su primer consumo existe riesgo para la salud de la persona que las consume. ¿Te atreverías a decir que las pistolas no son buenas ni malas? Una pistola tiene como único objetivo alcanzar e introducirse en el cuerpo de una persona para neutralizarla. Seguro que la misma persona que te dice que las drogas no son malas ni buenas no te dice lo mismo de las armas.

25 Mito: Las drogas alivian el stress y las angustias.

Realidad: Las drogas te hacen evadirte unos momentos de los problemas. Cuando se pasa el efecto...el problema sigue estando. Si tienes problemas...acércate a un adulto de tu confianza y coméntale lo que te pasa.

26 Mito: Puedes parar de consumir drogas cuando quieras.

Realidad: Las drogas, además de afectar tu salud mental y física, debilitan tu voluntad, haciéndote vivir tan sólo para sentirte mal cada vez que no tienes nada en tu cuerpo.

27 Mito: Se puede consumir drogas por mucho tiempo, antes de que te haga daño.

Realidad: La droga actúa sobre el sistema nervioso causando daños desde el primer consumo. Corres el riesgo de que cada vez quieras tomarlas con más frecuencia hasta que te acabes enganchando.

28 Mito: Todo el mundo lo hace.

Realidad: No es verdad. Los estudios muestran que tres de cada cuatro personas no ha consumido drogas durante el último mes.

29. ¿Qué son los inhalantes?

Los inhalantes son vapores químicos que se respira y producen efecto psicoactivos que alteran la mente. Una variedad de productos que se encuentran comúnmente en la casa y en el trabajo contienen sustancias que se pueden inhalar puede ser el tiner, los pegamentos, los aerosoles, etc.

30. ¿Qué efectos produce los inhalantes?

Dolor de cabeza debilidad muscular, dolor en el abdomen, cambios drásticos en el humor, agresión, náusea, sangra la nariz, daño al hígado, el riñón y los pulmones, desequilibrios químicos peligrosos, falta de coordinación, fatiga, falta de apetito, se disminuye la capacidad de oír y la respiración.

Daños físicos que causan los químicos inhalables:**31. Daños físicos que producen los inhalantes en el cerebelo, cerebro, corazón hígado.**

CEREBELO: es el centro de la mayoría de las funciones involuntarias del cuerpo. El abuso severo de inhalantes daña los nervios que controlan los movimientos motores, lo que resulta en pérdida de coordinación general. Los adictos crónicos experimentan temblores y agitación incontrolable.

CEREBRO: las sustancias inhalables afectan diferentes partes del cerebro, provocando alteraciones sensoriales y psicológicas. Los estudios indican que estas sustancias disuelven la capa protectora de mielina que envuelve a las neuronas, dañando la corteza

cerebral y pudiendo derivar en muerte celular (irreversible). Esto acarrea cambios permanentes de personalidad, pérdida de la memoria, alucinaciones y problemas de aprendizaje.

CORAZÓN: el abuso de inhalantes puede resultar en “Síndrome de Muerte Súbita por Inhalantes”.

HÍGADO: causan daño permanente a los tejidos hepáticos.

32. Daños físicos que producen los inhalantes en la médula ósea, músculos, nervios craneales, ópticos y acústicos, nervios periféricos.

MÉDULA OSEA: el abuso de inhalantes causan leucemia. (Cáncer en la sangre)

MÚSCULOS: el abuso crónico de inhalantes causa desgaste de músculos, reduciendo el tono y su fuerza.

NERVIOS CRANEALES, ÓPTICOS Y ACÚSTICOS: el consumo de inhalantes atrofia estos nervios, causando problemas visuales y pobre coordinación de los ojos. Además, destruye las células que envían el sonido al cerebro. Ello deriva en graves posibilidades de cegueras y sorderas.

NERVIOS PERIFÉRICOS: la Inhalación crónica produce daños a los nervios periféricos. Los síntomas incluyen: adormecimiento de extremidades, calambres y parálisis total.

33. Daños físicos que producen los inhalantes en los riñones, sangre y sistema respiratorio.

RIÑONES: el consumo de inhalantes afecta a los riñones para controlar la cantidad de ácido en la sangre. Este problema es reversible cuando el consumidor no es crónico, pero con el uso repetido puede derivar en litiasis e insuficiencia renal.

SANGRE: el consumo de inhalantes, bloquean químicamente la capacidad de transportar el oxígeno en la sangre.

SISTEMA RESPIRATORIO: la inhalación repetida resulta en daño pulmonar. Casos de asfixia se han reportado cuando la concentración de solvente desplaza totalmente el oxígeno en los pulmones. Además se presentan graves irritaciones en las mucosas nasales y tracto respiratorio. Muchos químicos inhalables son potentes agentes causantes de cáncer.

34. ¿Cómo podría Usted saber si un joven está haciendo abuso de inhalantes?

Si alguien es abusador de inhalantes, uno o varios de los siguientes síntomas pueden ser evidentes:

Olor raro de su aliento u olor a sustancias químicas en la ropa.

Lenguaje arrastrado o desorientado.

Apariencia de estar borracho, atontado o mareado.

Manchas de pintura o de otras sustancias en donde normalmente no existen; como es en la cara y en los dedos.

Enrojecimiento y/o escurrimientos de nariz y ojos.

Manchas y/o irritación alrededor de la boca.

Nausea y/o pérdida del apetito.

Los abusadores crónicos de inhalantes pueden presentar síntomas de ansiedad, excitabilidad, irritabilidad o intranquilidad.

35. Al igual que otras drogas, los inhalantes pueden causar adicción

Y al igual que con otras drogas, recuperarse del abuso de inhalantes puede requerir rehabilitación de drogas. Si una persona no puede dejar de consumir estas sustancias por sí sólo, entonces es necesario conseguir llevar a esta persona a un centro de rehabilitación eficaz que pueda ayudar a cambiar su vida. Hay, después de todo, una razón por la que esta persona comenzó a abusar de

APENDICE LL

ESCALA DE FAMILIARIDAD Y CONOCIMIENTO SOBRE LAS DROGAS

NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR

FECHA

CURSO

SEXO: HOMBRE

MUJER

Respecto a cada una de las sustancias, marca la opción correspondiente:

Objetivo

Permite recoger información acerca del conocimiento que tienen los jóvenes de las diferentes sustancias psicoactivas que se mueven en el mercado ilegalmente.

	Nunca he oído hablar	He oído habla, pero se poco al respecto	Se algo al respecto	Conozco la mayoría de sus efectos
a) Hachís				
b) Anfetaminas				
c) LSD				
d) Crack				
e) Cocaína				
f) Estasis				
g) Tranquilizantes				
h) Sedantes				

APENDICE M

ESCALA DE VALORACION PARA EL PROCESO DE PROFESORES

FECHA _____

CENTRO ESCOLAR _____

CURSO _____

ALUMNOS PARTICIPANTES

Objetivo

Definir qué factores protectores se han desarrollado en el aula de clase.

SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES HA DESARROLLADO EN EL AULA

Componentes	Se ha trabajado el contenido en el aula		Tiempo dedicado (minutos)
	Si	no	
Información sobre alcohol, tabaco y otras drogas			
Desarrollo de autoestima			
Habilidades sociales y resistencia			
Toma de decisiones			
Control emocional			
Fomento actividades ocio saludables			

APENDICE N

FORMATOS DE APLICACIÓN

 <p style="text-align: center;">INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS PSICORIENTACIÓN</p> <p style="text-align: center;">FORMATO DE REMISIONDOCENTE</p>		
FECHA:		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		
EDAD:	GRADO:	
DOCENTE QUE REMITE:		
MOTIVO DE LA REMISIÓN		
OBSERVACIONES:		

	_____	_____
	FIRMA DOCENTE	FIRMA COORDINADOR

 <p style="text-align: center;">INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS PSICORIENTACIÓN</p> <p style="text-align: center;">FORMATO ASESORIA PSICOLOGICA PARA PADRES DE FAMILIA</p>		
FECHA:		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		
EDAD:	GRADO:	
NOMBRE DE PADRE DE FAMILIA:		
MOTIVO DE CITACION :		
FECHA:		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%; text-align: center;">_____</div> <div style="width: 45%; text-align: center;">_____</div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">FIRMA PSICORIENTADOR</div> <div style="width: 45%;">FIRMA COORDINADOR</div> </div>		

APENDICE Ñ
FORMATOS DE APLICACIÓN



INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS
PSICOORIENTACIÓN

FORMATO REMISION A TERAPIA PSICOLOGICA

FECHA:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

EDAD:

GRADO:

NOMBRE DEL ACUDIENTE:

DIRECCION:

MOTIVO DE REMISION:

FIRMA DE PSICOORIENTACION

FIRMA DE COORDINADOR

APENDICE O
FORMATO DE APLICACIÓN

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE CELESTINO MUTIS	Página 1		
		Mes	Día	Año
	HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA	Registro Psicológico No.		

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN											
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD						ESTADO CIVIL			EDAD	SEXO	
R.C. T.I. C.C. De:									F		M
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO			OCUPACIÓN ACTUAL					
DIRECCIÓN						TELÉFONO DE CONTACTO					
REMITIDO		SI		NO		POR:		EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:			
RESPONSABLE:											
II. MOTIVO DE CONSULTA U HOSPITALIZACIÓN											
Apoyo psicosocial											
III. ENFERMEDAD ACTUAL											
signos y síntomas											
IV. ÁREAS DE AJUSTE											
PERSONAL											
FAMILIAR						ESCOLAR					
LABORAL						SOCIAL					
V. EXAMEN MENTAL											
	PRES	AUS	OBSERV				PRES	AUS	OBSERV		
PORTE Y ACTITUD						PENSAMIENTO					
CONCIENCIA						LENGUAJE					
SUEÑO						AFECTO					
ATENCIÓN						CONDUCTA MOTORA					
ORIENTACIÓN						INTELIGENCIA					
MEMORIA						JUICIO Y RACIOCINIO					
SENCOPERCEPCIÓN											
VI. CONDUCTA(S) BLANCO											
VII. FACTORES											
PREDISPONENTES						MANTENEDORES					
PRECIPITANTES						PROTECTORES					
VIII. PLAN DE INTERVENCIÓN											

OBJETIVOS TERAPEÚTICOS	CONDUCTA A SEGUIR
	Se continuara proceso terapeutico con el paciente
IX. RECOMENDACIONES	
X.SEGUIMIENTO	
XI. FIRMA	
<hr/> PSICÓLOGA	<hr/> ESTUDIANTE

APENDICE P
FORMATO DE APLICACIÓN

ENTREVISTA AVIERTA

NOMBRE DE INSTITUCION EDUCATIVA _____ **FECHA** _____

SEXO F

M

Objetivos

La aplicación de la entrevista abierta es con el objetivo de investigar atreves de 4 preguntas abiertas, las necesidades psicosociales de la Institución Educativa.

- 1. ¿CUAL CONSIDERA LA PRINCIPAL PROBLEMÁTICA INSTITUCIONAL QUE REQUIERE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL INMEDIATA?**

- 2. ¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE LA PROBLEMÁTICA MENCIONADA?**

- 3. ¿CÓMO AFECTA DICHA PROBLEMÁTICA EN CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES?**

- 4. ¿CÓMO AFECTA LA PROBLEMÁTICA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA?**

HOJA DE VIDA

Datos Personales

NOMBRE	YANNETH ARCILA CALDERON
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	65.771.088 de IBAGUE
LUGAR DE NACIMIENTO	ORTEGA (TOLIMA)
ESTADO CIVIL	CASADA
CIUDAD	IBAGUE (TOLIMA)
DIRECCION	Carrera 1ª N 25-75
TELEFONO	3124812588
CORREO	yannet-arcila@hotmail.com

Perfil

Soy profesional de psicología, cuento con los conocimientos necesarios, los principios, valores y responsabilidad para desempeñarme en este campo al servicio de Colombia que a pesar de los innumerables problemas psicosociales que presenta, desarrollare mi labor al servicio de esta área con todo el entusiasmo, el amor y la entrega con el fin de demostrar que Colombia cuenta con profesionales que pueden y quieren aportar sus conocimientos al servicio de la comunidad y que la universidad abierta y a distancia cuenta con profesionales en psicología que si los podemos representar con mucho orgullo y trabajo, además cuento con:

- *Vocación de servicio a la comunidad.*
- *Habilidad de expresión oral y escrita.*
- *Capacidad crítica y creativa.*
- *Deseo de superación personal.*
- *Contar con un gran respeto hacia la vida y el ser humano.*
- *Flexibilidad para incorporarse a procesos educativos no tradicionales.*
- *Habilidad en el uso de estrategias cognitivas para el aprendizaje y/o una alta disposición para desarrollarlas.*
- *Poseer un genuino interés por el conocimiento del ser humano, por comprender su comportamiento, motivaciones y trastornos.*
- *Sensibilidad y empatía para establecer los vínculos adecuados en las intervenciones que realice.*
- *Comunicativo, participativo, cooperador, atento a las personas, bondadoso, casual y adaptable.*
- *Persistente, idealista, dependiente y amable.*
- *Seguro de sí mismo. Insensible a la aprobación o reprobación de los demás, alegre, tranquilo, con buena autoestima y respetuoso de las ideas establecidas.*
- *Interés en la investigación.*
- *Interés para la lectura.*
- *Ser sistemático, ordenado y observador.*
- *Preocupación por el bienestar de cualquier individuo, grupo o comunidad.*
- *Integridad hacia la ciencia, la enseñanza y la práctica psicológica.*
- *Deseos de innovar y realizar propuestas a esta disciplina.*
- *Capacidad de análisis, síntesis, inducción y deducción.*
- *Responsabilidad y sentido ético.*
- *Suficiente equilibrio emocional.*
- *Disponibilidad para tener acompañamiento terapéutico.*
- *Capacidad para organizarse y trabajar en equipo.*

Formato Académico

Estudios Primarios:	Escuela Rómulo Morales Parra Barrio Santa Bárbara 1983-1988
Estudios secundarios:	Institución Educativa German Pardo García Dirección 1988 - 1994
Estudios Profesionales	Universidad Nacional Abierta y A Distancia UNAD Programa de Psicología 2008-2013

1. Talleres y Cursos

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

APLICAR HERRAMIENTAS OFIMATICAS: PROCESADOR DE PALABRA WORT

PRESENTAR INFORMES EN POWERPOIN

2. ALCALDIA DE IBAGUE SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.P.

Capacitación sobre educación y organización a redes de apoyo de la política de salud sexual y productiva. Especialmente para la atención de los y las adolescentes y población en condición de vulnerabilidad, con una duración de 16 horas

3. UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES PROGRAMA DE PSICOLOGIA

Seminario taller

Procesos terapéuticos desde el enfoque cognitivo conductual

**4. UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA ESCUELA
DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES PROGRAMA DE
PSICOLOGIA**

Seminario

**“Déficit de Atención y Dislexia: Una mirada integral a la
Problemática Escolar”**

Experiencia Laboral

NOMBRE DE LA EMPRESA: VANIDADES

CARGO: Administradora

FUNCIONES: manejo de personal, manejo de caja, atender proveedores y manejo de inventarios

DIRECCION: C.C. la Quinta

JEFE INMEDIATO: Fernando Guevara

TELEFONO: 620582

FECHA: inicio de labores 2003

Finalización de labores 2007

Referencias Familiares

NOMBRE: Rosa Sella Arcila Calderón
CARGO: Subintendente de la Policía
EMPRESA: Policía Nacional
TELEFONO: 2708415-extencion-3184

NOMBRE: Marcela Caicedo
CARGO: Secretaria de Gerencia
EMPRESA: Distoyota
TELEFONO: 3112832870

Referencias Personales

NOMBRE:	Fabio flores
CARGO:	Abogado
EMPRESA:	Independiente
TELEFONO:	Celular 3138740599
NOMBRE:	Marisol Puentes Ojeda
CARGO:	Psicóloga (Docente)
EMPRESA:	Institución Educativa José Celestino Mutis
TELEFONO:	Celular 3178312107

YANNETH ARCILA CALDERON

C.C. 65771088