

# Un modelo de intervención con adolescentes que consumen drogas de síntesis en fines de semana. Programa de prevención secundaria.

Encarna Pinto Martín.

Psicólogo Clínico.

Proyecto Hombre Madrid.

## Introducción.

Desde Mayo de 1995, Proyecto Hombre Madrid viene desarrollando un modelo de intervención dirigido a adolescentes con consumos de drogas de síntesis, que se denomina PROGRAMA EDUCATIVO DE PREVENCIÓN SECUNDARIA.

El objetivo fundamental de este modelo es eliminar el riesgo de consumo de sustancias en adolescentes con consumos esporádicos, y favorecer un cambio sustancial en su estilo de vida y su sistema de valores.

A lo largo de 1994 y primeros meses de 1995 se había comenzado a aceptar a tratamiento a algunos jóvenes y adolescentes (18-21 años) con consumos de drogas de síntesis, y algunos ya iniciados en consumos esporádicos de cocaína y heroína. Estos casos se incorporaron a los modelos de tratamiento habituales, pero enseguida se constató la escasa idoneidad de estos recursos para dichos perfiles, que eran determinadamente diferentes a los drogodependientes tradicionales, tanto en el recorrido toxicológico como en el "estilo de vida" y el medio socio-familiar de referencia.

Por otro lado, se venía produciendo una demanda creciente, por parte de padres y educadores, de información acerca de cómo definir diversas situaciones de consumo en adolescentes y cómo actuar al respecto.

Así, el perfil hacia el que se fue dirigiendo el "proyecto piloto" se fue definiendo de forma progresiva, desde la propia demanda, hasta configurar el de la población diurna actual, que sería la siguiente:

- jóvenes de ambos sexos
- entre 14 y 21 años de edad
- mantienen la convivencia con la familia de origen
- consumos incipientes o esporádicos de drogas de síntesis, como principal consumo

- no han recibido con anterioridad tratamiento en dispositivos de intervención en drogodependencias.

Al diseñar este proyecto se tuvieron en cuenta **UNOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES** que enmarcan cada uno de los objetivos que se plantean a lo largo del mismo:

- 1.- "Normalización" del adolescente en su medio:

Al adolescente que comienza este Programa educativo se le proporcionará el marco idóneo para que adecue su proceso de crecimiento personal (en el sentido evolutivo) a su edad cronológica y a su realidad educativo-formativa correspondiente, así como a los intereses culturales y de ocio propios de sus coetáneos.

- 2.- Papel de importancia prioritaria de la Familia:

Como marco fundamental en el que se desarrolla el crecimiento del adolescente, y como plataforma desde la que se llevará a cabo el seguimiento del proceso.

- 3.- Efecto preventivo en red:

Como consecuencia de las acciones coordinadas en el medio familiar, en la red social de los amigos no consumidores y en el medio educativo de compañeros y profesores-tutores.

- 4.- Importancia de la implicación de todas las redes sociales de los usuarios del Programa.

- 5.- La experimentación y la actividad como principios de aprendizaje.

- 6.- Primacía de la intervención educativa sobre otras de otra índole (terapéuticas).

En ningún caso el foco principal de intervención será el consumo de drogas.

Así, pues, las diferentes actividades que se han definido se enfocan hacia tres núcleos fundamentales : el adolescente / usuario, la familia y la red social del usuario.

Los **OBJETIVOS GENERALES**, respecto al USUARIO, son:

- . El abandono del consumo de sustancias y posicionamiento frente a las mismas.
- . Reconocimiento y valoración de su propia situación de riesgo.

- . Refuerzo del proceso de maduración personal, orientándolo hacia la construcción de una personalidad sólida y autónoma, es decir, crítica y asertiva.
- . Mejorar la autoestima y el concepto de sí mismo, como elementos afianzadores de una personalidad madura.
- . Normalización de su vida cotidiana, a través de la educación de las relaciones.
- . Mejora de la capacidad relacional a través del entrenamiento en habilidades sociales, y
- . Educación sobre el sentido del tiempo (ocio, estudios, etc...) y orientación sobre los recursos a su alcance.

Respecto a la **FAMILIA**, los objetivos que se plantean son:

- . Reasunción de los roles familiares y replanteamiento de los límites dentro de la familia.
- . Mejora de la comunicación intergeneracional e intrageneracional.
- . Identificación, por parte de la propia familia, de los conflictos y problemas que pueden surgir dentro de la misma.
- . Ayudar a la familia a encontrar fórmulas propias de elaboración de soluciones ante los conflictos, y
- . Definición de criterios y pautas educativas que favorezcan un estilo de vida saludable

En cuanto a la **RED SOCIAL**, los objetivos van encaminados a provocar un efecto preventivo multiplicador que facilite la mejora de la calidad de vida de estos jóvenes y reduzca el riesgo de consumo de sustancias, o facilite el contacto con los recursos de intervención a los que ya consumen.

Entre estos los objetivos están:

- . Facilitarles información sobre la génesis de los procesos de dependencia a cualquier sustancia.
- . Replanteamiento de su situación personal respecto:
  - \* al amigo que participa en el Programa,
  - \* a las relaciones con otros jóvenes que pueden estar en la misma situación.

- \* a su estilo de vida y sus valores
- \* a sus relaciones familiares
- \* a sus intereses académicos y de ocupación de tiempo libre.

Y por último, su concienciación como mediadores sociales.

Las acciones globales que se desarrollan dentro de este Modelo son dos:

- ┌] *PROGRAMA SOPORTE*, dirigida a los usuarios y a su red social.
- ┌] *PROGRAMA FAMILIAS* dirigida a los padres y madres

Respecto al *PROGRAMA SOPORTE* el enfoque teórico es biopsicosocial, y pretende abordar la problemática de la adolescencia desde un punto de vista integral e integrador, a partir del análisis del proceso evolutivo del adolescente, con el fin de poner a su disposición aquellos elementos básicos que supongan un apoyo para su crecimiento personal.

La metodología es grupal, con seguimiento individualizado, dentro de un planteamiento rogeriano, no directivo, del seguimiento del proceso.

El papel del equipo psico-pedagógico es preferentemente educativo, en sentido amplio, y va desde el análisis de las situaciones individuales, con el fin de detectar las carencias específicas de cada adolescente, a la programación de las actividades concretas de cada etapa, y al acompañamiento del proceso y verificación de la consecución de logros, tanto individuales como grupales. Las intervenciones y acciones educativas están encaminadas hacia la adquisición, por parte del adolescente, de nuevas experiencias en todas las áreas (relaciones, formación, etc...) para posibilitar la toma de decisiones desde el conocimiento.

En cuanto a la estructura, el programa soporte está previsto que se desarrolle a lo largo de 18 meses, en diferentes etapas, pero siempre preservando la normalización de la forma de vida de los jóvenes, es decir, en horarios que interfieran lo mínimo posible su escolarización o relaciones familiares y sociales.

Respecto al *PROGRAMA FAMILIAS*, engloba diferentes actividades, planteadas en paralelo al proceso del adolescente en el *PROGRAMA SOPORTE*:

- Seminarios y grupos informativos acerca del proceso desarrollado por el hijo en el Programa Soporte.
- Entrevistas unifamiliares
- Dinámicas de Grupo Padres / Hijos
- "Escuela de Padres", como instrumento formativo con entidad propia:

Las familias que pueden acceder a la misma son:

- Aquellas cuyos hijos realizan el Programa Soporte
- Aquellas con hijos que, pese a ser consumidores, no han accedido al Programa Soporte, o
- familias que, aunque no han podido verificar que sus hijos consuman alguna sustancia, han constatado que se encuentran en situación de riesgo.

En cualquier caso, el objetivo global de esta escuela es facilitar a las familias un espacio de reflexión sobre su problemática personal, familiar y social, así como los recursos necesarios para afrontar de forma positiva el proceso evolutivo de sus hijos.

Se enmarca, metodológicamente, dentro de la psicología social y de grupos, aunque además se utilizan aportes de la Gestalt, en cuanto a la "toma de conciencia" de los padres de su papel dentro de la familia, de manera que poco a poco amplíen su campo de conciencia y puedan descubrir distintas soluciones a los conflictos que se dan con su hijo adolescente, también se abordan los temas de la responsabilidad y el autoconcepto. desde las técnicas de la psicología del aprendizaje se trabaja con los padres el desarrollo de habilidades sociales, resolución de problemas, toma de decisiones, etc... . Y por último, la corriente humanista aporta las actitudes básicas que deben darse en todo grupo (escucha, respeto, empatía, congruencia, ...).

Dentro de la escuela de Padres, las actividades se agrupan en dos servicios:

- . Por un lado un "Curso de Formación", estructurado en catorce sesiones que pretenden:
  - reflexionar acerca del momento evolutivo de la familia,
  - analizar la problemática familiar
  - trabajar la adecuación de conductas en el marco de la familia (normas, límites, pautas educativas, etc ...)
  - buscar soluciones y mejorar las relaciones familiares.
- . y por otro lado, los "Grupos de Autoayuda" semanales, que intentan facilitar a padres y madres un ambiente de autoconocimiento y crecimiento personal, de cara a la comprensión de su papel como personas en el rol de padres, a través de la identificación con otras en su misma situación.

## **CONCLUSIONES**

Una vez descrito el Modelo de Intervención en líneas generales, hay que matizar algunas cuestiones que se van constatando a medida que aumenta el número de jóvenes que se atienden en el Programa Soporte:

1.- Desde que el Programa comenzó a funcionar, la demanda se ha ido incrementando, así como el índice de retención. creemos que los factores que han podido influir son:

- La separación física de este Programa del ámbito terapéutico.
- La definición mas concreta del perfil admitido (no se admiten casos de consumos de heroína continuados, mayores de 21 años o casos con problemas psicopatológicos)
- Los modelos de identificación que facilitan los jóvenes con un proceso más avanzado.
- El sentido de pertenencia al grupo que se genera desde los momentos iniciales del Programa.

2.- Si bien la demanda y la retención han aumentado, no así la conciencia del problema de drogas y la motivación para incorporarse al Programa, lo cual es un hecho de algún modo contradictorio.

3.- Hay un claro proceso en el comienzo de consumo de las diferentes sustancias en estos jóvenes, Para casi la totalidad de los casos el proceso es el siguiente:

- Hachis / Alcohol (a diario, aunque no ambos en muchos casos)
- Drogas de síntesis (habitualmente los fines de semana)
- Alucinógenos (consumos puntuales los fines de semana)
- Cocaína (consumos puntuales los fines de semana)
- Heroína

Hay que remarcar que la "heroína" sigue siendo la sustancia a través de la cual el individuo adquiere conciencia de drogodependiente (independientemente de que el consumo sea esporádico o se haya generado la dependencia). Los usuarios del Programa Soporte verbalizan frecuentemente que "eso es otra historia", "son los más tiraos", significando la gran distancia a la que se sitúan respecto a su uso.

4.- En todos los casos se verifica que el abandono del consumo de las sustancias (cualquiera que sean) no suele suponer demasiada dificultad para los usuarios, ni tampoco la aceptación de algunas pautas de comportamiento mas o menos rígidas. En cambio, la ruptura con el

ambiente de consumo (discotecas o pubs) o con los elementos ligados al mismo: estilo de vida, horarios, música, ropa ... supone una auténtica crisis y dificultad o resistencias para avanzar en el proceso que se propone desde el Programa Soporte. Se podría hablar de una "adicción a un estilo de vida", en que otros factores tienen a veces más peso que las propias sustancias consumidas.

- 5.- La edad media de los atendidos en los últimos meses ha bajado, y se sitúa alrededor de los 17 años, con mucha gente de 14-15 años (con importantes problemas de comportamiento dentro de la familia -autoridad, violencia ...-) y mucha gente de 19-20 años (con fracaso escolar en COU, y que consumen más cocaína).
- 6.- También se verifica que el número de mujeres que accede casi llega al 50% del total.
- 7.- La totalidad de los atendidos están escolarizados (institutos, algún universitario.... ).
- 8.- En cuanto a la situación familiar, hay un porcentaje alto (15,20%) de padres separados (si bien es menor al de la demanda). En la mayoría de los casos los padres trabajan y tienen estudios medios o superiores.

En todos los casos la pérdida de roles dentro de la familia es manifiesta, y las figuras de autoridad y el establecimiento de límites casi han desaparecido.

En cuanto a la evaluación del proceso de los jóvenes que están en los grupos más avanzados, hay algunos datos que llevan a suponer que la línea de trabajo adoptada es la acertada:

- La presión de los padres para que continúen dentro del Programa, ha llevado a los usuarios a entender progresivamente las normas y aceptarlas, aunque les resulten fastidiosas en muchos casos.
- El hecho de estar en el Programa les supone menos problemas y más comodidad en su casa (al no tener que mentir, o dar explicaciones continuamente).
- La experimentación de otros usos del tiempo libre les ha llevado a descubrir, con sorpresa a menudo, que se divierten con cosas que siempre han considerado vulgares.
- Han conseguido una buena integración y éxito académico, pese a tener en la misma clase consumidores de sustancias, y se han mostrado muy satisfechos y motivados para continuar estudiando.
- Hasta muy avanzado el Programa, siguen pensando en, al terminar, volver a las mismas discotecas y consumir alcohol, lo cual ha supuesto, en algunos casos de ruptura con el proceso, pérdida o abandono de algunos usuarios.

- El "grupo" se ha manifestado como el mejor elemento de "enganche" al Programa y vehículo de "presión positiva" para favorecer el avance en el proceso de los usuarios del mismo. Desde los momentos iniciales genera un clima basado en la afectividad y la Autoayuda entre sus miembros, y es el lugar donde se manifiestan las peticiones de cambio de manera clara y espontánea o se presiona a los transgresores de normas o compromisos para que reconsideren su postura.

Respecto al proceso de las familias de los usuarios, sigue habiendo dificultades para que asuman su rol de padres, y no sólo sigan "al pie de la letra" las pautas y normas que se les marcan. Es decir, que no deleguen sus decisiones al equipo terapéutico, que se posicionen en su ambiente familiar, o que no se salten todo lo asumido anteriormente cuando les parece que "todo va bien"

En este sentido los "Grupos Mixtos" con padres e hijos constituyen un instrumento muy válido para verificar los procesos familiares.

Y para concluir, una última constatación, y es que, a nuestros Programas de Intervención Tradicionales, están accediendo cada vez más jóvenes entre 22 y 26 años, consumidores habituales de heroína, en cuyos iter toxicológicos aparecen el éxtasis y las sustancias de síntesis en los inicios del consumo. De este hecho se podría formular la hipótesis de que el fenómeno de las drogas de síntesis, de "moda juvenil" haya pasado ya a formar parte de los procesos desencadenantes de situaciones de adicción a otras sustancias.