

INTRODUCCION

La problemática del consumo de alcohol y otras drogas en la actualidad es la más frecuente, tanto a nivel mundial, nacional como regional, la cual acarrea múltiples consecuencias entre las que se encuentran la desintegración familiar, deserción escolar, accidentes de tránsito, problemas de salud y otros. Su consumo cada vez va en aumento y aún más preocupante es la presencia de este en menores de edad que asociado a factores familiares, sociales, de personalidad y culturales agudizan la situación.

La presente Práctica Institucional Dirigida pretende aportar, en el área de la prevención primaria con el objetivo de desarrollar en los niños habilidades para enfrentar situaciones de riesgo frente al consumo de alcohol y otras drogas, como así también se traduce en una respuesta a las demandas de la comunidad, padres de familia y dirigentes de los barrios periurbanos de la ciudad de Tarija.

Para lograr nuestro objetivo se aplicó el programa CRECER del INTRAID Tarija, en niños de 8 a 12 años de edad; a través de la organización de talleres y actividades en las sedes sociales de los distintos barrios.

Para presentar una síntesis del trabajo realizado se describirá cada uno de los capítulos de la Práctica Institucional Dirigida:

El primer capítulo es el planteamiento y justificación del problema, donde se contextualiza la problemática de la drogodependencia a nivel nacional y regional, se resalta la importancia del trabajo desde el modelo de prevención primaria con niños de 8 a 12 años de edad.

En el segundo capítulo se hace la descripción del INTRAID-Tarija, institución a través de la cual se realizó la Práctica Institucional Dirigida (P.I.D.) indicando los

objetivos que persigue, los programas de prevención y rehabilitación que tiene en el consumo de drogas.

En el tercer capítulo se detalla los objetivos de la P.I.D. como evaluar el grado de conocimiento de los niños/as en relación al alcohol y otras drogas, además del impacto del programa de prevención.

El cuarto capítulo es la fundamentación teórica e incluye la conceptualización de las variables sobre las cuales se realizó la intervención y define conceptos sobre infancia, prevención integral, salud integral, alcoholismo, drogas, drogodependencia, autoestima, toma de decisiones, comunicación, asertividad, etc.

El quinto capítulo comprende el diseño metodológico, que consiste en la aplicación de una preprueba, la implementación de un programa para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas, además de la administración de una posprueba a niños de 8 a 12 años de edad de los barrios suburbanos de la ciudad de Tarija. Para el efecto, se utilizó un cuestionario semiestructurado y el programa de prevención CRECER que consta de 19 temas, bajo la modalidad de talleres y charlas en sesiones de dos horas aproximadamente.

El sexto capítulo es la presentación e interpretación de los resultados de la evaluación del programa de prevención integral, a partir del procesamiento de los datos de la pre y post prueba.

El séptimo y último capítulo es de conclusiones y recomendaciones a las que se llegó a partir de los objetivos de la P.I.D., facilitando la adquisición de conocimientos y destrezas en los beneficiarios que les permita afrontar de manera efectiva situaciones de riesgo frente al consumo de alcohol y otras drogas.

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL DIRIGIDA

El consumo de alcohol y otras drogas constituye en la actualidad uno de los problemas sociales más importantes, a nivel nacional y también mundial; y esto no es sólo porque el consumo es cada vez mayor, sino también por los problemas psicológicos y orgánicos que derivan del mismo. Hay que tomar en cuenta que está asociado a varios elementos como son: las características de personalidad, la situación familiar, la necesidad de pertenecer a un grupo, pandilla o club, los mitos y valores que refuerzan el consumo, los mensajes publicitarios, la falta de información y los modelos culturales.

En nuestro país, los datos a nivel nacional evidencian que el consumo de alcohol es muy alarmante; se incrementó de forma considerable desde 1992 a 2005. Los datos fueron recabados en la investigación realizada por el Centro Latinoamericano de Investigación Científica (CELIN) por encargo del gobierno boliviano, cuyos resultados fueron presentados en Julio del 2005. Esta investigación revela, que en la población urbana de Bolivia la prevalencia del consumo de alcohol es del 53.1% del total de los encuestados. Siendo las regiones con mayor consumo de alcohol; Oruro con un 60.26%, Montero con un 57.34%, Tarija con el 52.03% y Riberalta con el 47.64%, siendo Cobija la ciudad con el más bajo consumo de alcohol con el 22.10%. Estos datos confirman que el problema del alcoholismo es una temática muy presente en la realidad nacional y regional, motivo por el que se deben tomar acciones para solucionar el problema del alcoholismo y la drogadicción desde un enfoque en la prevención y la rehabilitación.

En el caso de otras drogas los datos a nivel nacional muestran un incremento considerable desde 1992 hasta el 2005. En 1992 había 4.367 consumidores de marihuana, la cifra en el 2005 subió a 64.317 consumidores (CELIN, 2005). En el caso de la cocaína el número de consumidores subió de 2.184 a la alarmante cifra de 43.422 personas que consumen esta droga.

En lo que se refiere a Tarija, en un estudio que se realizó en el año 2005 en la población estudiantil, comprendida entre los 12 y 17 años, se encontró que la droga más consumida es el alcohol con una prevalencia de vida del 48.73%; después del alcohol, el tabaco sería la droga más consumida con un porcentaje de 22.15% .

En tercer lugar la marihuana que muestra un ascenso en cuanto al consumo, pues en el año 2000 se tenía una prevalencia de vida de 0,9%, sin embargo en el año 2005 existe un porcentaje de 3,16%.(CELIN 2005).

El clorhidrato de cocaína también muestra un ascenso en cuanto a su consumo ya que en el año 2000 se tenía una prevalencia de vida de 0.9%, y en el año 2005 existe un porcentaje de 1,27%.

Los inhalables son consumidos en nuestro medio mayormente por la población infantil con una prevalencia de vida en el año 2005 del 1.27%.

Como se puede observar, el consumo de alcohol y otras drogas se ha incrementado en Tarija; por lo tanto, es preciso que la sociedad, instituciones de gobierno y padres de familia se preocupen por esta problemática que afecta en mayor grado a sectores donde existe: desestructuración familiar, alteración de roles en el hogar, niños que se encargan de sus hermanos pequeños, padres que no brindan seguridad y cuidado a sus hijos por tener que ir a trabajar.

El consumo de alcohol y otras drogas también daña al ser humano en si mismo, por ejemplo en el caso del alcohol:

- Las células cerebrales se alteran y muchas mueren.
- Se bloquea la formación de memoria.
- Se atrofian los sentidos
- Se deteriora la coordinación física
- Puede provocar hemorragias y cáncer

- Se deteriora el músculo cardíaco
- No permite que las células que combaten infecciones actúen adecuadamente
- Aumenta el riesgo de enfermedad bacteriana
- En los hombres reduce el impulso sexual
- En las mujeres los ciclos se vuelven irregulares

Los mayores problemas sin embargo se producen cuando existen sobredosis por el abuso o mezcla de drogas, en ese caso las consecuencias pueden ser fatales; la persona que se encuentra en ese estado puede:

- Desorientarse
- Perder la consciencia
- Alterar su respiración a niveles bajos
- Presentar pulso débil o rápido
- Mostrar Agitación
- Tener Alucinaciones
- Presentar Delirios paranoides
- Sufrir Convulsiones
- Mostrar inquietud
- Tener Insomnio
- Tener Pensamientos irregulares
- Presentar Arritmia cardíaca
- Sufrir Fallas circulatorias
- Tener un aumento de la presión sanguínea
- Sufrir náuseas y vómitos
- Presentar reacciones psicóticas
- Sufrir coma y muerte

En la ciudad de Tarija, el INTRAID es la única institución que hace prevención integral sobre el consumo de alcohol y otras drogas con niños, adolescentes, maestros, padres de familia y población en general. En tal sentido, la Universidad

Autónoma Juan Misael Saracho en convenio con el INTRAID y a través de los estudiantes de la carrera de Psicología que hacen su trabajo de grado, se suma a la tarea de la prevención.

En este contexto se plantea realizar una P.I.D. aplicando el programa de prevención primaria CRECER, del INTRAID-Tarija (originalmente para niños de 10 a 14 años de edad) dirigido en esta oportunidad a niños de 8 a 12 años de edad. Trabajar con niños de esta edad significa abordar el problema justo antes de la adolescencia que representa la etapa de mayor riesgo; el éxito de la aplicación del programa aporta evidencia a favor de la prevención primaria.

Cabe indicar que el programa será implementado por primera vez con niños entre los 8 a 12 años de edad en las sedes sociales de sus respectivos barrios, por lo cual se hizo la respectiva adaptación de los contenidos y actividades, este material supone un aporte metodológico importante para la sociedad como material a ser utilizado en tareas de prevención.

Esta PID proporciona valiosa información respecto a la aplicación del programa CRECER con niños de los barrios periurbanos de la ciudad de Tarija para trabajar prevención primaria en lo referente al consumo de alcohol y otras drogas.

Trabajar con este sector de la población es importante, pues muchos padres por motivos laborales se ausentan todo el día del hogar y, por esta razón es el hermano mayor quien asume estas funciones, debiendo resolver diferentes situaciones para las cuales no está preparado en su calidad de niño, sin embargo con la aplicación del programa puede orientar mejor a sus hermanos en aspectos relacionados a esta problemática. A partir de los resultados alcanzados, las instituciones que se dedican a esta temática pueden diseñar estrategias de intervención oportuna para prevenir esta problemática de salud en nuestra sociedad.

Creemos que este trabajo es un aporte a la sociedad, pues coadyuvará a que los participantes tomen conciencia de los riesgos del consumo de alcohol, lo cual favorecerá actitudes de protección ante situaciones de riesgo, además de mejorar la seguridad ciudadana, pues los consumidores muchas veces recurren a la delincuencia para obtener las sustancias de su adicción.

Las unidades educativas donde asisten estos niños también se ven beneficiadas, pues estos niños al ser portadores de información la pueden compartir en su grupo de pares y familia.

El niño a su vez, se beneficiará con la evitación o disminución del riesgo de consumir alcohol y otras drogas que pueden truncar su adecuado crecimiento físico y psicológico, así como sus relaciones sociales y familiares.

Por lo expuesto, queda plenamente justificada una P.I.D. que responde a la necesidad de intervención oportuna en prevención primaria con niños sobre el consumo de alcohol y otras drogas, considerando sectores de la población altamente vulnerables cuyas condiciones, socioeconómicas y familiares limitan su desarrollo personal.

II. CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN

El Instituto Nacional de Prevención Tratamiento y Rehabilitación de Drogodependencias y Salud Mental – INTRAID-Tarija, fue creado el 12 de agosto de 1988 bajo la dirección del Dr. Alfredo Scott, con la finalidad de brindar atención en aspectos psicosociales de la salud, y en diciembre de 1990 amplía sus servicios con la creación del Centro de Tratamiento y Rehabilitación en Drogodependencias y Alcoholismo.

El INTRAID actualmente ubicado en la calle Junín N° 1071 (ex – hospital del niño) cuenta con una infraestructura amplia, con 19 camas para el servicio de tratamiento y rehabilitación. Los servicios que brinda INTRAID son especialmente para mejorar la salud de la población, dando cobertura a aquellos programas prioritarios del plan estratégico de salud.

2.1 OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN

2.1.1 Objetivo General de la Institución

Atender los aspectos psicosociales de la salud brindando servicios que tiendan a mejorar la salud mental de la población, dando cobertura en aquellos programas prioritarios del plan estratégico de salud.

2.1.2 Objetivos Específicos de la Institución

1. Crear en la sociedad y en los grupos vulnerables en todas las edades, condiciones que favorezcan el desarrollo y mantenimiento del mejor nivel posible de salud mental.
2. Orientar, capacitar y educar a la población en prevención integral del uso indebido de drogas y alcohol.

3. Rehabilitar drogodependientes y alcohólicos, apoyar con consejería y asesoramiento a sus familias.
4. Intervenir con un trato especializado y de modo multidisciplinario con los y las adolescentes.

En el área de prevención y promoción de la salud, se ha elaborado material didáctico que permite un mejor abordaje en los temas establecidos en las actividades de área.

El incorporar un programa específico de educación – prevención como el que ofrece INTRAID a la comunidad tarijeña responde a necesidades percibidas. Por lo que se incorpora en este proyecto estrategias para desarrollar labores de prevención primaria en el que se usa información, educación, orientación, capacitación y apoyo.

En la actualidad, INTRAID presenta servicios en dos áreas.

- Área de Prevención y Promoción de la Salud.
- Área de Tratamiento y Rehabilitación de drogodependencias y alcoholismo.

2.2 ÁREA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

En el área de prevención y promoción de la salud se quiere proporcionar una salud integral a la población, así también busca una disminución de los factores de riesgo y fortalecer los factores protectores en la familia, la escuela y en la población adolescente, en las áreas de educación, comunicación e información.

El objetivo principal de esta área es contribuir al desarrollo personal y social desde un punto de vista integral (bio-psico-social), mediante la capacitación, educación, información e investigación en aspectos que hacen a la salud mental, para mejorar la calidad de vida y lograr el desarrollo humano sostenible.

2.2.1 Programa de Prevención Integral en la Comunidad

El trabajo comunitario es una de las instancias más adecuadas para desarrollar la prevención. Esta estrategia valora a la población como protagonista de sus propias transformaciones en el ámbito individual y colectivo constituyéndose, los pobladores, en agentes vivos de prevención. El programa está constituido por:

a) Grupos organizados de adultos.

Este programa está centrado en la comunidad, con particular acento en los barrios periurbanos, grupos organizados como ser juntas vecinales centros de madres, padres de familia, maestros, etc.

b) Grupos organizados de jóvenes

Líderes juveniles, dirigidos a estudiantes de los centros educativos, adolescentes de centros juveniles, jóvenes voluntarios de organizaciones: Cruz Roja, Cruz Azul, Gacip, Centinelas de la Salud, etc.

c) Grupos de niños

Programa dirigido a niños de colegios, barrios, etc.

2.3. ÁREA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL ADOLESCENTE

El consultorio de adolescentes que se implementa en el año 1999 atiende a jóvenes comprendidos entre las edades de 10 a 20 años que requieren orientación, consejería, asesoramiento y atención en problemas de medicina general, de psicología clínica, psiquiatría, trabajo social, terapia familiar y ginecología. Para la ejecución de estos trabajos se coordina con las autoridades educativas, el servicio de Gestión Social, la

Unidad de Género, la Defensoría de la Niñez y la Adolescencia, la Policía Departamental, unidades de las Fuerzas Armadas, Cruz Roja-filial Tarija, Cruz Azul, Juntas vecinales, Centros de Madres, Brigada Parlamentaria y otros.

2.4 ÁREA DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE DROGODEPENDENCIA Y SALUD MENTAL

En el área de tratamiento y rehabilitación de drogodependencia y alcoholismo, la atención que se brinda es en consulta externa con un programa residencial (internación), con el seguimiento respectivo y de acuerdo a las características y a la sintomatología de los pacientes drogodependientes y alcohólicos.

El tratamiento de los pacientes incluye internación, de acuerdo al diagnóstico, con una permanencia mínima de seis a ocho semanas en el caso de la drogodependencia y comprende las siguientes etapas:

- Desintoxicación para la eliminación de las drogas.
- Atención a síndromes de abstinencia y psicosis, provocadas por el uso de sustancias.
- El programa de rehabilitación es el conjunto de acciones y técnicas dirigidas a ayudar al paciente a reformular, reencontrar y utilizar sus potencialidades en pos de una nueva interacción con su medio
- Tratamiento psicofarmacológico cuando es necesario.
- Psicoterapia individual; se identifica los factores que influyen en el abuso de las drogas.

2.5 ÁREA DE SALUD MENTAL

En esta área se atiende a personas con trastornos mentales avanzados, agudos y crónicos con un nivel de discapacidad que interfiere significativamente en sus relaciones interpersonales y su competencia en la sociedad; personas que sufren

transitoriamente un problema mental o crisis psicológica importante y que con un apoyo adecuado u oportuno pueden recuperar rápidamente su nivel de funcionamiento psicosocial anterior.

2.6 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Es una instancia de apoyo logístico al trabajo y control de recursos económicos y financieros para la buena marcha de los programas institucionales. Cuenta con un asistente administrativo que maneja específicamente las finanzas tanto del área de prevención y promoción de la salud como del área de tratamiento y rehabilitación de drogodependencia y salud mental.

A solicitud de la corte superior de distrito, se realizan peritajes psiquiátricos y forenses en casos de violaciones y desórdenes mentales o por criminalidad. Para la atención existe un equipo multidisciplinario de la institución: Psiquiatra, médico general, psicólogo, trabajadora social y enfermeras.

En base a convenios, la institución imparte docencia y prácticas clínicas a las carreras de Enfermería y Psicología de la U.A.J.M.S.

La institución cuenta con 18 funcionarios, entre profesionales y personal de apoyo. De acuerdo con su capacitación se ubican de la siguiente manera:

Director – Médico psiquiatra

Departamento de prevención y promoción de la salud.

- | | |
|------------------------|-----------|
| - Jefe de departamento | Psicólogo |
| - Personal técnico | Psicólogo |

Consultorio de atención de la salud del adolescente.

- Médico general
- Psicólogo

Departamento de tratamiento y rehabilitación.

- | | |
|----------------------|--------------------------------------|
| - Médico general | Jefe de Dpto. |
| - Psicólogo | Responsable del Dpto. de Psicología. |
| - Enfermera | Jefe de Dpto. de Enfermería. |
| - 4 Enfermeras | Dpto. de Enfermería. |
| - Trabajadora social | Responsable Trabajo Social. |

Departamento administrativo.

- | | |
|-----------------|----------------|
| - Administrador | - 2 mensajeros |
| - Secretaria | - 1 portero |
| - Cocinera | |

III. OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL DIRIGIDA

3.1 OBJETIVO GENERAL

- Realizar prevención primaria en el consumo de alcohol y otras drogas mediante el programa “CRECER”, a niños de 8 a 12 años en los barrios periurbanos de la ciudad de Tarija.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar el grado de conocimiento de los niños/as en relación al consumo de alcohol y otras drogas.
- Aplicar el programa “CRECER” de prevención primaria en el consumo de alcohol y otras drogas a niños de 8 a 12 años de edad.
- Evaluar el impacto del programa de prevención de salud integral CRECER en niños de 8 a 12 años de edad.

IV. MARCO TEÓRICO

El presente marco teórico tiene como objetivo recabar la información necesaria, que permitirá tener un conocimiento más objetivo del tema a tratar para lo cual iniciaremos describiendo la infancia en sus diferentes fases de desarrollo.

4.1 LA INFANCIA

La infancia, período comprendido entre el momento del nacimiento y los 12 años aproximadamente. Esta primera etapa de la vida es fundamental, pues de ella va a depender la evolución posterior del niño en sus diversos aspectos como el crecimiento físico, el desarrollo psicológico y la adaptación social.

4.1.1 El Niño de Ocho a Doce Años: Finalización de la Infancia

En este rango de edad se observan cambios graduales, disminuciones o aumentos de determinadas características que anuncian la adolescencia, la que sí constituirá una nueva etapa de desarrollo marcada por características claramente diferenciadas.

4.1.2 Desarrollo Físico

Entre los 9 y los 12 años aproximadamente, el aspecto físico del niño es armónico y alcanza un desarrollo motor que le permite el control adecuado de su cuerpo en una variedad de actividades.

Hacia el término de este período se confunde el final de la niñez y el comienzo de la pubertad, en que el niño iniciará una fase de crecimiento que se completará en la adolescencia y que frecuentemente presenta cierta torpeza motora, relacionada con el crecimiento brusco de sus extremidades y que se acompaña de ciertos sentimientos de inseguridad y confusión, que algunos autores denominan fase negativa.

4.1.3 Desarrollo Intelectual

“Su desarrollo intelectual continúa afianzando las características del pensamiento operacional surgidas hacia los 7 años, en el sentido de la capacidad de descentración, y reversibilidad, que le permiten hacia los 10 años alcanzar la noción de conservación de peso y a los 11 ó 12 la conservación de volumen, y avanzar hacia el desarrollo del pensamiento abstracto, que se inicia aproximadamente a los 12 años.” (Biblioteca Práctica Para Padres,1992: 161)

La mecánica de sus pensamientos a esta edad, ha variado cualitativamente al dar entrada a la comprensión de valores y conceptos abstractos: leyes, ordenamientos, normas y valores no son ya una simple imposición de los adultos sino una suma de condicionamientos que rigen la sociedad y que tienen razones para existir, sean buenas o malas.

4.1.4 Desarrollo Socio Emocional

Se desarrolla la actitud crítica, con la que se analiza a sí mismo y a los demás, incluyendo en éstos a padres y maestros, a los que compara con la imagen del ideal. “A esta edad, los niños han internalizado en parte los estándares de las figuras de autoridad, padres y maestros especialmente, y actúan de acuerdo a las normas para agradar a los adultos que les son significativos.”(Grain Grace, 1994: 374)

Aunque no tienen mayores dificultades para aceptar órdenes y prohibiciones, la actitud crítica se extiende a éstas, las que compara con el comportamiento de quienes las emiten y exigen que las situaciones se resuelvan de forma justa, entendida la justicia como un trato rigurosamente igualitario, sin considerar las diferencias circunstanciales.

Los intereses particulares se fortalecen y determinan algunas de las actividades habituales de los niños y pueden ser el motivo de ciertas amistades. En este contexto aparece en algunos de ellos el afán de coleccionar determinados objetos.

Las interacciones con los pares son de especial importancia para el ejercicio y desarrollo de las habilidades sociales y su calidad positiva o negativa incide en su respecto puede señalarse que los mismos niños reconocen como fundamental en la formación del autoconcepto, el respeto que ellos sienten que les tienen las personas que les son más significativas: padres y compañeros, seguidos de profesores y amigos. Como complemento a esto, se puede señalar que la adquisición de habilidades sociales se relaciona fuertemente con el ajuste emocional y social posterior.

En esta etapa las amistades, que aún son inestables, ya se entienden como una relación en que se da y se recibe, se dan de preferencia entre niños del mismo sexo, que se sienten cómodos juntos y que tienen algo en común.

4.1.5 Intereses del Niño

Puede decirse que los intereses del niño se trasladan desde lo puramente pulsional que exigía una satisfacción inmediata, a lo intelectual y a lo simbólico que permite una aproximación progresiva a las leyes de la sociedad. Esta renuencia a las satisfacciones inmediatas puede ser notable en muchos casos. El niño deja de mostrarse infantil y caprichoso, aprende a tener paciencia cuando la situación lo requiere e incluso puede llegar a preferir la dificultad a la velocidad.

Todo ello no significa que renuncie a la fantasía, a la recreación soñadora o la imaginación, sino al contrario, que tales procedimientos mentales entran al servicio de intereses más sólidos, menos inmediatos y en consecuencia menos efímeros en su duración.

“Cuando estas preferencias se manifiestan es oportuno facilitar al niño medios para llevarlas a cabo. Los juegos de construcción, el modalismo y los programas de preparación artística, musical o deportiva pueden ser algunos métodos adecuados para ello.”(Guispert,C. ,2002, 103).

“El consumo de energía recreativa es algo mas que una mera descarga o liberación del exceso de vitalidad, y se halla canalizado y configurado por poderosas fuerzas culturales, a través de un vasto sistema de publicaciones y comunicaciones que incluyen, en la actualidad, la radio, la televisión, el cine, el periodismo ilustrado, los deportes activos o pasivos (como jugador y como expectador) y toda una variedad de actividades colectivas organizadas.”(Gessel, A. y otros, 1976:103).

Es en la etapa de la infancia donde los niños tienen mayor contacto con sus padres y es clave en la formación de la personalidad, vínculos afectivos y el desarrollo de la confianza básica para prevenir un futuro consumo en años posteriores.

4.2. LAS DROGAS

El avance de las ciencias y la tecnología nos permite hoy en día ampliar el enfoque acerca de las drogas y realizar un análisis bastante mas completo, partiendo de sus características, terminología, elementos, efectos psicobiologicos, etc.

En la medida en que cada sustancia produce particulares efectos y problemas derivados de su consumo, supone un alto grado de complejidad definir con precisión el termino “droga”, sin embargo mencionaremos unas que por la claridad y amplitud del concepto será importante considerarlas.

La OMS señala que: “las drogas son toda sustancia de origen natural o sintético que al ser consumida alterara la fisiología del organismo y el comportamiento de quien se la administre”.

En este sentido se hablara de “sustancias psicoactivas”, denominación de origen psicológico y psiquiátrico.

O. Funes (1988) define a la droga como: “cualquiera de las múltiples sustancias que el hombre ha usado, usa o inventara a lo largo de los siglos y que tengan la capacidad

para modificar las funciones del organismo vivo, teniendo que ver con su conducta, su juicio, su comportamiento, su percepción o su estado de ánimo”.(AD/BOL. ,2000 Mod III:42).

“Se entiende por droga a toda sustancia que ejerce su acción sobre el sistema nervioso central y que tiene la capacidad de producir transformaciones, aumentando o disminuyendo su nivel de funcionamiento, o modificando los estados de conciencia”(Peroto, P. ,1991: 9).

Es así que el término droga se utiliza para “designar a una gran gama de sustancias que siendo medicadas tienen la función de regular ,mejorar o corregir cualquier desorden fisiológico del organismo. (Antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios, etc.)

De igual forma para nombrar aquellas sustancias, que , sin ser recetadas, son consumidas constituyéndose al mismo tiempo como objeto de uso y abuso, derivando en consecuencias negativas a nivel personal, social económico y legal.(Alcohol marihuana, cocaína, clefa, etc.).” (Peroto P. ,1991:43)

4.2.1 Cómo y Dónde Actúan las Drogas.

Al margen de la forma en que ingrese en el cuerpo, la droga siempre termina en el torrente sanguíneo. Entonces, las moléculas de la droga circulan y viajan hacia todos los órganos atravesándolos así como hacia todos los tejidos y fluidos del cuerpo, donde, o bien no se la registrará o se la absorberá y transformará.

En el torrente sanguíneo la droga puede transportarse dentro de las células de la sangre o en el plasma exterior a ellas o puede acoplarse a las moléculas proteínicas. La distribución de la droga dentro del cuerpo depende de las características de aquella, así como del volumen sanguíneo. En la medida en que el tamaño del cuerpo es menor también es el volumen sanguíneo, de manera que un niño de 12 años puede

tener sólo entre 3 y 4 litros de sangre para diluir la droga, en lugar de los 6 a 8 litros del sistema circulatorio de un adulto.

Lo que es más importante, a sólo 10 ó 15 segundos de entrar en el torrente sanguíneo, la droga llega a las inmediaciones del sistema nervioso central, la barrera hematoencefálica. Del otro lado de la barrera la droga tendrá su mayor efecto.

Una droga psicoactiva al ser una sustancia extraña altera la información enviada a nuestro cerebro y perturba los mensajes que envían a las diversas partes del cuerpo, perturbando nuestra capacidad de pensar y razonar. Una droga psicoactiva afecta todos los sistemas de nuestro organismo, los afecta directamente al pasar a través del tejido o indirectamente al manipular los nervios del sistema nervioso central.

El consumo de drogas causa dependencia psicológica, que es la necesidad que adquiere la persona después de consumir una determinada droga y que es producto de una habituación a los efectos de esa droga en los estados de ánimo o en la conducta. Cuando se ha desarrollado esa dependencia la persona tiene el convencimiento de que necesita la droga para desarrollar una determinada actividad, o sencillamente para existir, y si se suspende el consumo se presenta un cierto malestar subjetivo y ansiedad por volver a consumirla.

“La adaptación biológica del cuerpo debido al uso prolongado de drogas es bastante amplia especialmente con los depresores. De hecho, el cuerpo puede cambiar tanto que los tejidos y los órganos pasan a depender de la droga, simplemente para seguir funcionando de manera normal. Por tanto la dependencia física hace referencia al estado de adaptación del organismo, caracterizado por la necesidad fisiológica de lograr determinados niveles de la sustancia con el fin de poder mantener la normalidad en su funcionamiento.”(Inaba D.,Cohen W.,1993:5-6)

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se entiende por drogodependencia “un esquema de comportamiento en el cual se da prioridad al uso

de una sustancia frente a otros comportamientos considerados antes como más importantes”(Caballero F, y otros, 2004: 23)

4.2.2 Clasificación de las Drogas

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció en su clasificación sobre la peligrosidad de las drogas que las que mas riesgo presentan son las que: Crean dependencia física, dependencia con rapidez y aquellas que presentan mayor toxicidad.

Según la OMS, las drogas menos peligrosas son las que: Solo crean dependencia psíquica, las que presentan menos toxicidad y aquellas que crean dependencia con menor rapidez.

“El opio y sus derivados son clasificadas como las más peligrosas, a un nivel intermedio se encuentran los barbitúricos el alcohol, la coca y sus derivados. Las drogas consideradas por esta clasificación como menos peligrosas son el LSD y la mezcalina.”(Caballero F. ,2004:92-93).

Las drogas también se clasifican por su origen dependiendo si estas son naturales o sintéticas.

Por su status legal y aceptación social se puede diferenciar a las drogas en legales e ilegales, es decir , drogas permitidas legalmente para la venta y su uso y drogas ilícitas cuya venta y consumo se encuentran sancionadas por determinadas leyes.

Por sus efectos”.Esta clasificación responde básicamente a la incidencia que las drogas pueden tener en el sistema nervioso central. A Partir de este criterio realizaremos una clasificación tomando en cuenta las drogas más consumidas en nuestro medio”(Ibidem: 44).

Cuadro N°1

Clasificación de las drogas según sus efectos en el sistema nervioso central		
Estimulantes	Depresoras	Alucinógenos
Cocaína Pasta base Anfetaminas Nicotina Cafeína	Opiáceos Sedantes-Hipnóticos Alcohol Inhalables	Marihuana Mescalina LSD

Es importante mencionar que la tendencia actual radica en simplificar aun mas las clasificaciones que se refieren a las drogas en relación con el Sintema Nervioso Central; bajo el criterio de que ante el efecto de una o varias de estas sustacias el SNC reacciona básicamente de dos maneras: se estimula o se deprime, pudiendo establecerse una clasificación mas practica y que incorporaria dentro de los estimulantes y depresores a los alucinojenos, y otras drogas.

4.2.2.1 Estimulantes

El mecanismos de acción de los estimulantes corresponde a fenómeno de “exitacion” sobre la neuronas, como su nombre lo indica estimulan el funcionamiento del SNC. Asi, las personas que las consumen, activan “superficialmente” la agudeza mental y la actividad física.

En esta clasificación se encuentran: la cocaína (clorhidrato), la pasta base de cocaína (sulfato), las anfetaminas, pastillas para adelgazar, la nicotina , la cafeína y otros similares.

El efecto habitual de una dosis pequeña o moderada es una estimulación general del SNC que produce efectos energizantes” en los musculos, una aceleración de ritmo cardiaco, mayor presion sanguínea y un menor apetito.

Puede producir problemas cardiacos vasculares y convulsiones, especialmente si se consumen en grandes cantidades o si el consumidor es muy sensible. Cuanto mas fuerte el estimulante, mayores serán los efectos.

En cuanto a los efectos psíquicos o mentales, una dosis moderada de los estimulantes puede hacer que uno sienta mas confianza en si mismo, sea comunicativo, este ansioso por actuar, exitado también siente euforia, pero contrariamente a mayores dosis o consumo prolongado estos pueden producir conducta agresiva, tension, falta de descanso, ansiedad, paranoia y confusion mental. Revisaremos brevemente las característica de algunas drogas estimulantes.

4.2.2.2 La Cocaína

Es uno de los aproximadamente 14 alcaloides derivados de la ecgonina que se extrae químicamente de las hojas de planta de coca, el alcaloide cocaína fue aislado por primera vez por Albert Niemann en 1860, posteriormente Koller en 1884 descubre las aplicaciones anestésicas de esta sustancia, a partir de entonces su uso se difunde rápidamente debido principalmente a sus aplicaciones en el campo medico debido a que se constituye como el único analgésico de origen natural sin embargo por sus efectos secundarios esta forma de uso no esta aceptada plenamente en la actualidad, pasando a ser una droga de abuso principalmente por sus propiedades atribuidas como energético y estimulante.(Roth E. ,1987:58)

La cocaína puede ser consumida bajo distintas modalidades como la pasta, el clorhidrato de cocaína o bajo otras formas, una de la cuales es el “crack”. La intensidad de la dependencia que produce esta droga se desarrolla según la forma de administración, las dosis ingeridas su calidad o pureza de la droga y las características biopsicosociales del consumidor.

4.2.2.3 Clorhidrato de Cocaína

El clorhidrato de cocaína se presenta como un polvo blanco muy fino similar al cristal molido, resultante precisamente de la cristalización de la pasta base; está considerado como uno de los estimulantes más potentes que existen, se diría que es la forma más pura de la droga.

Se consume regularmente por la nariz, (esnifar) a través de un tubo fino que se introduce por la nariz también se la consume por vía intra venosa subcutánea, en ocasiones se fuma mezclándola con tabaco o marihuana, si embargo esta no es la forma regular de uso debido a que al vaporizarse se destruye. Al aspirar la cocaína sus efectos se producen rápidamente alcanzando su grado máximo a los 15 o 20 minutos desapareciendo en el lapso de una hora.

4.2.2.4. Pasta Base de Cocaína

“Es la forma de presentación de la cocaína más peligrosa debido por una parte a su alto poder de adicción y por otra al componente de sustancias altamente tóxicas con las que se procesa como el ácido benzoico metanol kerosene, ácido sulfúrico, etc; se la conoce entre los consumidores como la droga de la “angustia” debido a los síntomas característicos producto de la privación del producto su apariencia es de un polvo blanquecino o amarillento. Se la consume en pequeñas dosis fumándola o mezclada con tabaco o con marihuana. Sus efectos se caracterizan por ser de gran intensidad.”(Caballero F. y otros, 2004:45).

La dependencia se desarrolla con gran facilidad pudiendo manifestarse a los tres meses de consumo más o menos habitual, debido a los cambios metabólicos irreversibles que produce en el organismo. Las personas tienden a consumir cocaína de manera compulsiva debido a que el estado de entusiasmo inicial es extremadamente intenso y los consumidores intentan recuperar dicho sentimiento. La mayoría descubre que no lo puede lograr, pero ello no impide que sigan intentándolo.

La cocaína es la droga que produce una conducta de consumo mas adictiva compulsiva. Por si misma empujara al consumidor a seguir fumando o aspirando hasta que incurra en una sobredosis.

4.2.2.5 Anfetaminas

Es una clase de estimulantes sinteticos con efectos muy similares a los de la cocaína pero su duración mucho mas prolongada, se descubrieron a fines del siglo XIX, pero sus aplicaciones medicas recién se reconocieron en la década del 1930 .

Existen muchas clases de anfetaminas: La anfetamina propiamente dicha, dextroanfetamina, metanfetamina y la dextrometanfetamina; casi siempre su apariencia es la de cristales amarillentos y se presentan como comprimidos o capsulas.

Su uso mas frecuente en la medicina se asocia al tratamiento de la narcolepsia (sueño descontrolado), la hiperkinesis infantil o disfunción cerebral minima en los niños manifestada por movimientos excesivos, disminución de la atención ,transtornos del lenguaje y otros(en estos casos generalmente se usa el Ritalin), como anorxigeno para el tratamiento de la obesidad; en el pasado se utilizo para tratar enfermedades como la enuresis nocturna y el parkinson.(Roth E,1987: 45)

Como droga de abuso, se consume generalmente por via oral, pero actualmente se a popularizado también el consumo por inhalación de sus cristales y en los últimos tiempos fumada o inyectada. La tolerancia a las anfetaminas es pronunciada un consumidor de mucho tiempo puede necesitar veinte veces la dosis inicial para producir el mismo “viaje”.

4.2.2.6 El Tabaco

El tabaco es originario de América, de donde fue difundido a todo el mundo. El tabaco está compuesto por la nicotina, el monóxido de carbono, el alquitrán y otras sustancias irritantes. La nicotina, un alcaloide, es el componente más conocido del tabaco. Es un estimulante de las funciones cardíacas y del sistema nervioso por lo que inmediatamente después de fumar ocurre un incremento en los latidos cardíacos y una elevación de la presión sanguínea.

Usualmente la nicotina llega a la boca del fumador en una proporción no mayor al 30%, el resto se disemina en el ambiente. Esto hace que quienes se encuentren en el ambiente del fumador aspiren proporciones similares de las sustancias contenidas en el humo del cigarrillo. Esto último constituye un problema significativo dada la naturaleza social del consumo de tabaco.

“El consumo excesivo de tabaco provoca efectos nocivos en la salud afectando el aparato respiratorio provocando en últimos casos cáncer en la boca, faringe y pulmones, en el aparato digestivo puede provocar incluso cáncer de esófago; en el aparato cardiovascular provoca la aceleración del ritmo cardíaco y aumento de la presión arterial”(Roth Erick, 2000: 26-27)

4.2.2.7. La Cafeína

Las llamadas “xantinas” son unos alcaloides que constituyen los estimulantes más antiguos que conoce el hombre. Proviene de la voz griega que quiere decir “amarillo”, que es el color de los residuos dejados por las xantinas al cabo de ser calentadas junto con el ácido nítrico las xantinas más conocidas son la cafeína, la teofilina y la teobromina. Teofilina significa “hoja divina” y se encuentra especialmente en las hojas del té. La teobromina, por su parte, significa “alimento divino” y es el agente primario activo primario del chocolate. Finalmente, la cafeína, corresponde al principio activo del café de la cola y del té.(Roth E. 2000:72)

La cafeína no es una sustancia excesivamente tóxica, pero a muy altas dosis puede producir convulsiones y causar la muerte por paro respiratorio.

“El promedio de vida de la cafeína en el cuerpo humano es de seis a ocho horas, tiempo en que tarda el hígado en depurarla de la sangre, motivo por lo que es común padecer de insomnio después de ingerir sustancias con cafeína.”(Roth E. 2000: 73)

Entre los efectos secundarios del consumo de cafeína está el incremento del ritmo cardíaco, y en algunas mujeres el empeoramiento del síndrome premenstrual.

4.2.2.8 Depresores

Los depresores como su nombre lo indica deprimen el funcionamiento general del SNC, para producir en última instancia sedación, somnolencia e inclusive coma. Se incluyen en esta categoría el alcohol, los tranquilizantes, sedantes e hipnóticos para efectos de este estudio incluiremos los inhalables. Entre los efectos físicos que producen los depresores podemos decir que en pequeñas dosis hacen más lento el ritmo cardíaco y la respiración, disminuyen la coordinación muscular y la energía, ausencia de reflejos y embotan los sentidos. Los depresores en especial los opiáceos, también pueden producir constipación, náuseas y disfunciones sexuales.

En lo que se refiere a los efectos psíquicos, al principio las pequeñas dosis pueden actuar como estimulantes porque reducen las inhibiciones, pero en la medida en que se consumen en mayor cantidad los efectos depresores generales se hacen sentir, embotando la mente y entorpeciendo los movimientos corporales. Ciertos depresores pueden producir euforia o una sensación de bienestar.

De acuerdo a la variación del impacto en el organismo, los depresores se pueden agrupar en un conjunto de subclases basadas en su uso médico, su química y su clasificación legal. Los principales grupos son:

4.2.2.9 Los Opiáceos y los Opioides

La historia de los opiáceos empieza con la amapola de opio o adormidera (*papaver somniferum*), las sustancias obtenidas de dicha planta, tales como la heroína y la codeína y los efectos de estas drogas en el tratamiento del dolor agudo y del placer; la mayoría de los consumidores ilegales utilizan estas drogas por sus efectos euforizantes.

El uso de las drogas derivadas de los opiáceos y opioides estuvieron siempre muy ligadas a la medicina, particularmente como anestésicos, por esa razón se hicieron tan populares, que se dice que antes del siglo xx cuando el uso no médico aun no estaba declarado miles de tónicos y medicinas entraron en el mercado para curar cualquier cosa, desde la fatiga hasta el dolor de dientes.

En este grupo podemos identificar al opio, que es la sustancia activa primaria de la adormidera, la heroína ,la morfina ,la codeína ,metadona ,papaverina, tebeína y la noscapina, además de algunos analgésicos sintéticos como el demerol, darvon ,etc.

4.2.2.10 Los Sedantes Tranquilizantes e Hipnóticos

Corresponden a un conjunto de medicamentos ampliamente prescritos y utilizados para aliviar la ansiedad, la irritabilidad y el estrés, y para el tratamiento sintomático del insomnio, sin embargo, un potencial de abuso que involucra tanto dependencia física como psicológica.

Bajas dosis producen un efecto sedante leve, dosis más elevadas ,pueden producir una sensación temporal de bienestar llegando a estados de depresión, apatía y sueño; en cantidades excesivas producen un estado de intoxicación parecido al del alcohol ,lo cual se traduce en incongruencia en el habla, pérdida de coordinación motora y desorientación ,conductas que tienen una alta incidencia en el aumento de accidentes .

Dentro de esta clasificación podemos identificar a los barbitúricos como el Seconal y el Nembutal, y a los tranquilizantes o benzodiazepinas como el Valium, Librium, Xanax, y otros.

Los barbitúricos son sustancias hipnóticas que se recetan solamente para inducir el sueño, en cambio los tranquilizantes son sedantes más suaves que los barbitúricos y se usan para disminuir la excitación nerviosa sin provocar sueño, aunque consumidos en altas dosis sí pueden producirlo.

4.2.2.11 El Alcohol

Es la droga psicoactiva más antigua conocida por el hombre y con seguridad es la droga que presenta las mayores consecuencias negativas a nivel personal y social. Probablemente se la descubrió por accidente cuando se dejó alguna fruta en un lugar cálido, lo cual permitió que el azúcar de la fruta fermentara hasta convertirse en alcohol.

El alcohol o etanol, al igual que el tabaco, es una de las drogas de mayor difusión y consumo en el mundo y su uso está ampliamente respaldado por las normas y convenciones sociales. Químicamente, cuando hablamos de alcohol, nos estamos refiriendo al alcohol etílico o etanol. Existen otros tipos de alcoholes que no pueden ser ingeridos por su alta toxicidad, como es el caso del alcohol metílico.

El alcohol etílico se obtiene de la fermentación del almidón y glucosa que se encuentran en las frutas, cereales, caña de azúcar y otras sustancias. Cuando se consume alcohol, éste viaja por la sangre a todos los lugares del organismo difundándose fácilmente hacia las células de los distintos órganos y tejidos; el alcohol se distribuye con facilidad hacia el SNC donde ejerce un efecto depresor en sus funciones. Los efectos del alcohol dependen del nivel de concentración en la sangre y de la sensibilidad del sistema nervioso central. El alcohol deprime las

funciones del SNC, produciendo distintos niveles de embriaguez e incluso estados de coma y muerte.

“A medida que aumenta la concentración de alcohol en la sangre va produciendo alegrías transitorias que terminan en tristezas e incluso suicidios, rabias, violencia, incoordinación y accidentes” (Ministerio de Salud y Educación de Chile, 1996).

El alcoholismo es una enfermedad crónica resultado del consumo excesivo de alcohol que se caracteriza por el deseo incontrolable de beber y supone un riesgo para la salud que a menudo conduce a la muerte como consecuencia de una afección hepática, hemorragias internas, intoxicación alcohólica, accidentes o suicidio.

4.2.2.12 Los Inhalantes

Son un grupo de productos químicos de uso industrial o doméstico (pegamentos, disolventes, gasolinás, pinturas) que se han convertido en drogas de abuso, al inhalarse con el fin de obtener un efecto placentero. Al aspirarse por la boca y la nariz, los productos químicos ingresan a los pulmones desde donde se incorporan a la sangre y ésta los distribuye por todo el organismo. El bajo costo y la insuficiente reglamentación para su adquisición y utilización han facilitado el uso indebido de estos productos especialmente entre niños y jóvenes en situación de pobreza y marginación

Sus efectos varían desde euforia, disminución del apetito, alteraciones de conducta, somnolencia, dolores de cabeza, náuseas, vómitos, visión borrosa, mareos, alteración del lenguaje, trastornos del equilibrio, desorientación, confusión e incluso pérdida de conciencia y coma. Su uso continuado afecta de forma muy grave a todos los sistemas del organismo y produce, entre otros efectos, ceguera, sordera, trastornos de la coordinación, la memoria, el lenguaje, así como agresividad, irritabilidad, depresión, psicosis, lesiones irreversibles del hígado, los riñones, el aparato respiratorio y lesión cerebral generalizada.

El efecto mas dañino radica en la infiltración grasa en las células cerebrales, hepáticas, renales y de la médula ósea con daños irreversibles.

Entre las razones que se encontraron para el consumo de los inhalantes es que dichos productos se constituyen en exaltadores del ánimo sus efectos pasan relativamente rápido, son muy baratos, fácilmente accesibles y son potentes paliativos de la adversidad cotidiana.

Estas sustancias poseen en general un olor agradable y por lo mismo resultan muy atractivas para los niños. Sus efectos son considerados absolutamente desastrosos; al inhalarse la sustancia, debido a que disuelve las grasas, atraviesa muy fácilmente la barrera del alveolo pulmonar y se absorbe con gran rapidez en el torrente sanguíneo, generando efectos inmediatos y de gran intensidad.

La inhalación de los solventes orgánicos provoca un estado de euforia y bienestar general que puede durar desde segundos hasta varios minutos. Debido a que los efectos pasan rápidamente, son necesarias varias y repetidas inhalaciones para mantener el grado de intoxicación.

“En nuestro medio, los productos más consumidos son el pegamento clefa , el thinner y la gasolina . La forma más común de inhalar el thinner o la gasolina consiste en empapar una estopa o waipe y pegársela a la nariz y boca. Para la inhalación de los pegamentos , los niños se valen de una bolsa plástica; vacian el pegamento en el interior y después de inflarla como si fuera globo, pegando la nariz y la boca en la abertura, inhalan y exhalan dentro de ella hasta conseguir los efectos deseados.”(Roth E. 1987:38)

4.2.2.13 Los Alucinógenos

Corresponden a drogas naturales o sintéticas cuyo efecto estimulante más frecuente son las alucinaciones , es decir, percepciones alteradas de la realidad que se

caracterizan por distorsiones, transformaciones, modificaciones de los objetos y de las sensaciones, algunos autores coinciden en denominarlas como perturbadores y como drogas psicodélicas.

Una de las características de estas drogas es que interfieren con el equilibrio normal del cerebro, más que los estimulantes y los depresores.

Los efectos de los alucinógenos dependen en gran medida del tamaño de la dosis, la estructura emocional básica del consumidor, el estado de ánimo y el entorno en el que se produce el consumo. Entre los principales efectos inmediatos podemos mencionar: sentimientos de ensoñación, cambios en la eficiencia mental y motora, alteración sensorial (visual, olfativa, gustativa y auditiva), alteración de la orientación temporeo espacial aumento de la tendencia a la sugestión, cambios en el estado de ánimo y en las emociones.

Entre los alucinógenos naturales podemos mencionar a la psilocibina que es el ingrediente activo que se extrae de diversas setas de hongos psicodélicos; la mezcalina que es el componente activo del cactus de peyote, los derivados de la cannabis como es el caso de la marihuana; uno de los alucinógenos sintéticos más poderosos es el ácido lisérgico y dietilamida que se conoce más como LSD. Existen otras drogas psicodélicas como los hongos de amanita y otros.

4.2.2.14 La Marihuana

La marihuana proviene de las hojas secas de una planta cuyo nombre botánico es cáñamo sativo (*Cannabis Sativa*), está compuesta por 421 sustancias químicas una de las cuales, la más importante se llama tetrahidrocannabinol o THC.

En lo que se refiere a los efectos físicos que produce el consumo de esta droga tenemos: dilatación pupilar, lagrimación de los ojos, aumento del pulso, resecaamiento de boca y aumento de apetito; entre los efectos psicomotores se encuentra la

disminución de coordinación muscular lo que provoca un aumento en el riesgo de accidentes.

“En lo que se refiere a los efectos psicológicos, se da un deterioro de la memoria, disminución de la concentración y atención, alteración del funcionamiento del pensamiento, alteración de dimensión espacial y temporal, sueño y relajación, risa, efecto desinhibitorio. El uso frecuente produce problemas médicos que afecta el sistema biopulmonar”. (AD/BOL/99/80: 49-50).

Debido a la variedad de sus efectos, la marihuana ha sido clasificada muchas veces de manera independiente, dentro del campo de los depresores o con el grupo de los alucinógenos.

Se dice que su efecto inmediato es de tipo alucinógeno y se manifiesta en pocos minutos, posteriormente actúa como un hipnótico suave y después de casi veinte minutos puede producir (según su potencia) un efecto de somnolencia, razón por la que se la considera un depresor. La marihuana contiene cerca de 421 sustancias químicas, cuyos múltiples efectos se están estudiando en la actualidad con la finalidad de encontrar utilidades medicinales. Se consume en forma de cigarrillos, fabricados con las inflorescencias (botones de la flor) y hojas secas de la planta.

La resina o aceite de cannabis, denominada hachís con una elevada concentración de THC, se obtiene de las sumidades floridas de la cannabis.

Sus efectos son ambivalentes y se manifiestan en pocos minutos, alcanzando su máximo poder entre los 10 y 30 minutos de haberse consumido, los cuales pueden durar de 2 a 4 horas. La experiencia previa y las expectativas de quien la consume influyen de manera importante en los efectos alcanzados.

Es característico del consumo de esta sustancia el síndrome amotivacional (desinterés por sí mismo y las cosas) y la dependencia psicológica.

4.3 CONCEPTO DE PREVENCIÓN

Prevenir significa avisar y disponer algo con anticipación antes que ocurra para que las personas se vuelvan resistentes a la posibilidad del consumo. Esta definición incluye varios elementos:

Avisar: Se refiere a la tarea de informar a la población acerca de los graves peligros inherentes al consumo y a los fenómenos que lo acompañan.

Disponer: Significa, actuar, organizar, construir actitudes, valores, sistemas y grupos familiares, comunitarios, etc. que no impliquen directa ni indirectamente el recurso de las drogas.

Anticiparse: Significa llegar antes que se produzca el consumo, actuando sobre los patrones psicosociales que llevan a las drogas con mayor frecuencia, para tratar de revertirlos o construir alternativas válidas.

Entendemos la prevención desde una perspectiva integral como un enfoque que englobe prácticamente todos los factores que intervienen en el problema. Y no sólo en lo que se refiere a las drogas, sino también en otras áreas como la medicina, psicología, sociología y otras que pueden beneficiarse de esta manera de enfrentar problemas que hasta ahora parecían sin solución.

Incorpora formas de pensar y de hacer traducidas en actitudes, valoraciones, significados, etc; se orienta, en último término, a producir un cambio en la vida cotidiana, a transformar y mejorar cada ámbito en el cual se desenvuelven las personas, coadyuvar en la integración de manera armónica al individuo, a la sociedad, a favorecer su realización personal, a mantener en condiciones óptimas su estado de salud mental y a desarrollar las condiciones de su ambiente para procurarse una vida saludable que le permita desarrollar sus potencialidades.

4.3.1 Prevención Primaria

La prevención primaria es un proceso, que implica la anticipación de los acontecimientos, desarrollando acciones de protección mediante la información a la población sobre el riesgo que para la salud tiene el consumo de drogas. En ésta se toman medidas para reducir el riesgo de inicio de un problema. Son actuaciones previas al abuso de drogas, educación para la salud. La prevención primaria está dirigida preferentemente a niños mediante el fortalecimiento de factores de protección como la toma de decisiones, el uso adecuado del tiempo libre, la autonomía ante la presión del grupo, la autoestima, etc.

4.3.2 Prevención Secundaria

Tiene por objeto evitar el abuso de bebidas alcohólicas y otras drogas, la prevención secundaria actúa en las etapas iniciales del consumo de alcohol y otras drogas, momentos en los que se pretende reducir la frecuencia, la cantidad del consumo y la interferencia del mismo en la esfera individual y familiar. La prevención secundaria está dirigida a niños, adolescentes, jóvenes y adultos que se han iniciado en el consumo de alcohol y otras drogas.

4.3.3 Prevención Terciaria

Tiene por objeto detener el abuso y la dependencia al alcohol y otras drogas, actúa en etapas terminales del consumo, este nivel se caracteriza por prevenir el incremento de los daños ocasionados por el abuso y la dependencia, mediante el tratamiento especializado, la rehabilitación y la reinserción familiar, educativa, laboral y social.(AD/BOL/99/80,Mod. I,2000:6-7)

4.4 MODELOS DE PREVENCIÓN

4.4.1 Modelo de Control Social

Establece que el consumo de alcohol y otras drogas se debe a la falta de control de los padres, educadores, autoridades y policías sobre la conducta de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos. Por ello plantea la necesidad de controlar y normar el comportamiento, basándose en sanciones y castigos.

4.4.2 Modelo de Presentación de Alternativas

El consumo de alcohol y otras drogas son producto de la falta de alternativas educativas, actividades de expansión, uso de tiempo libre. Este modelo propone que la sociedad brinde alternativas y promueva el sano desarrollo de niños, adolescentes y jóvenes.

4.4.3 Modelo de Información

Plantea que el consumo de alcohol y otras drogas es resultado de la carencia de información sobre los efectos que ocasiona. Propone la difusión de mensajes que atemoricen a niños y adolescentes, haciendo énfasis en los efectos dañinos del consumo de alcohol y otras drogas en el organismo pretendiendo evitar y disminuir su abuso.

4.4.4 Modelo Psicosocial

Desde este modelo el ser humano está considerado como un ser decisorio, es decir, que la decisión de usar o no drogas está relacionado a sus valores, motivaciones, intereses y habilidades para tomar decisiones; por tanto, todas aquellas acciones que

potencialicen una mejor calidad de vida y de desarrollo como ser humano estarían en la misma línea de las estrategias preventivas.

Las medidas preventivas derivadas de este enfoque inciden en todos los aspectos del desarrollo psicosocial del individuo y del entorno inmediato en el que éste se desenvuelve. (Viceministerio de prevención y rehabilitación, 2000: 110)

4.5 AMBITOS DE INTERVENCION PARA LA PREVENCION INTEGRAL DEL USO INDEBIDO DE DROGAS

Analizaremos brevemente algunos factores de protección a partir de ámbitos específicos de acción:

4.5.1 Prevencion Orientada a la Persona

La persona es el centro de la actividad preventiva, el objetivo de ésta es contribuir en el desarrollo de una actitud positiva frente a la vida, desarrollo que deberá ser armónico e integral, en lo emocional e intelectual así como en los procesos que requiera su integración a la sociedad.

El elemento primordial que deriva de la satisfacción de estas necesidades y que se constituye como central en cuanto a la prevención a nivel de la persona es el concepto de autoestima, que como factor protector, se constituye en la base sobre la cual es posible desarrollar las habilidades sociales que permitan al individuo relacionarse con los demás de manera constructiva, manteniendo un juicio crítico y su necesaria independencia frente a las influencias del medio social.

4.5.2 Prevencion Orientada a la Familia

Debido al importante papel que juega la familia en el proceso de construcción de la identidad personal, así como la socialización de los niños y jóvenes, y en el posterior

establecimiento de muchos patrones de comportamiento, ha sido y es esta el ámbito fundamental de actuación en la prevención del uso indebido de drogas.

La calidad de las relaciones familiares involucra y se expresa en un complejo conjunto de elementos que en su interacción determinan el tipo de influencia y la importancia que tiene la familia respecto a otras fuentes de influencia interpersonal. Estas relaciones pueden expresarse en indicadores como: El grado de interacción, la afectividad, la necesidad de fijar límites y la comunicación asertiva y frecuente.

4.5.3 Prevención Orientada al Ambito Escolar

La concepción de escuela que tiene la reforma educativa, no se limita solamente al lugar donde se adquieren aprendizajes conceptuales, sino que sirve también para la adquisición de aprendizajes relacionados con la conducta social, aprendizajes afectivos y actitudinales que son necesarios para enfrentarse adecuadamente a la vida. Por tanto ésta se constituye en una fuente de influencia de especial importancia desde el punto de vista de la prevención, desde esta perspectiva, la escuela se convierte en un factor de protección.

Todo centro educativo se constituye en un ámbito adecuado para detectar de manera eficaz la existencia de sujetos con potenciales y con carencias de aprendizaje, psicológicas, económicos-sociales, por ende, con determinadas necesidades educativas, tarea que debe ser apoyada por el maestro.

4.5.4 Prevención Orientada a la Comunidad

En este ámbito, el fenómeno del consumo de drogas se relaciona con las valoraciones que prevalecen en el medio, es decir, el grado en que la conducta de consumo esté legitimada por la sociedad, aspecto que estará relacionado por la disponibilidad de las drogas, la que junto a la visibilidad del consumo a hacer más

accesible la droga y a facilitar actitudes tolerantes o permisivas hacia ellas por parte de la comunidad.

En la actualidad, el crecimiento de la urbanización, ha transformado las relaciones sociales de los vecindarios o comunidades. Muchas veces la migración rural ha desarrollado asentamientos humanos donde las condiciones de vivienda y saneamiento básico son pésimas con profundización de la pobreza y donde los modelos humanos positivos son reemplazados por modelos negativos, como la creación de grupos de jóvenes que consumen y comercializan drogas o están involucrados en actos delictivos que les proporciona dinero y pueden llegar a que sus pares ambicionen su poder o riqueza ficticia.

En toda acción integrada con la comunidad, debemos tomar en cuenta cuatro elementos básicos:

- ✓ Identificar objetivos comunes interdisciplinarios de interés de la comunidad y de sus instituciones.
- ✓ Las estructuras sociales involucradas deben ser flexibles para satisfacer necesidades básicas relacionadas con el trabajo operativo de la comunidad, dejando de lado acciones tradicionales y rígidas.
- ✓ Desarrollar la coordinación entre instituciones y comunidad
- ✓ Contar con líderes con influencia no solo moral, sino con habilidad para expresar las ideas y motivar la organización asumiéndolas como propias.

“Desde el nacimiento, el ser humano necesita integrarse a la sociedad a través de diferentes actividades de uso del tiempo, es así, que la promoción de estilos de vida saludable, debe ser un trabajo en equipo”(Min. de Ed. 2000: 75)

Dentro del contexto macrosocial podemos identificar diversos aspectos que se manifiestan en términos de desarrollo económico, condiciones generales de trabajo, niveles de ocupación y remuneración, mayores índices de productividad que

puedan ofrecer una comunidad a través, por una parte, de sus autoridades y por otra, de sus miembros, organizados o no, en un determinado municipio, será considerado como un factor de protección no solamente para el uso indebido de drogas, sino para toda forma de riesgo social.

4.6 AUTOESTIMA

La autoestima es la imagen, percepción, que cada persona tiene de sí mismo, de sus actos valores; por tanto está en directa relación con la interacción que establece con el ambiente social en el que se encuentra.

Para Susan Pick y Elvia Vargas (1995) , es” la valoración que tenemos de nosotros, la opinión y el sentimiento que cada uno tiene acerca de sí mismo, de los propios actos, los propios valores y conductas.”

Tener una imagen positiva de sí tiene que ver con estar satisfecho y/o aceptarse como uno es, con sus limitaciones y capacidades personales, en cuanto apariencia física conducta y emociones .Esto permite confiar en las propias capacidades y a la vez confiar y valorar en otros. Para lograr esto es fundamental sentirse reconocido y aceptado por los demás tal como uno es.

El desarrollo de la autoestima es un proceso que se inicia en los primeros años de vida en la familia; si un niño es amado por sus padres, criado en un ambiente de libertad donde se aceptan las diferencias individuales, se reconoce los éxitos alcanzados, se aprende a que todo esfuerzo, tiene límites y alcances y que la recompensa es proporcional al esfuerzo , es capaz de enfrentar al mundo social con seguridad, sin temor a intentar y perder porque puede volver a intentar.

“Tener una autoestima positiva o alta es una variable importante, para lograr una adecuada adaptación social y manejo en la vida. A la inversa, una persona con

autoestima baja ,piensa que es insignificante, se pasa la vida esperando que le ocurran las peores catástrofes.” (INTRAID Tja.1998:46)

Si una persona tiene baja autoestima, y no tiene esperanzas para el futuro , es mas probable que se involucre en actividades riesgosas, tal como abusar de drogas y alcohol. Tambien es menos probable que planeen para el futuro y que pospongan sus deseos de hoy para una esperanza más grande para entonces.

Según la socióloga Laura Barrenechea (1995), la formación de la autoestima tiene las siguientes areas: Autoconocimiento,autoconcepto, autoevaluación y autorrespeto.

4.7 EL LIDER

La palabra líder viene del latín “liderate” que quiere decir conducir dirigir. Lider es la persona que guía o conduce un grupo, con la aceptación y participación espontánea de sus miembros, es el individuo que sobre la base de un objetivo, encuentra personas que lo siguen, que se prestan a organizarse bajo su dirección o guía en una actividad determinada.

El líder nace del grupo, de la valoración que los otros hacen entre sí , en función de una personalidad e ideal que todos pretenden alcanzar. Mientras mayor afinidad con los ideales del grupo mayor será su popularidad. Las actitudes naturales del líder existen antes de ingresar al grupo no se fabrican.(INTRAID. Tja. 1998: 45)

Dentro de cualquier grupo el líder es la persona responsable del grupo, es quien hace que las enegías existentes en los miembros, sean aprovechadas de la mejor forma,para el bien de todos. Este papel exige capacitación y formación.

“El líder debe poseer poder personal, y para esto son necesarias ciertas cualidades que debe tener como: ser carismático, tener personalidad y magnetismo personal”(INTRAID. Tja. 1998: 46)

Liderazgo es la calidad del líder dentro de un grupo. El liderazgo es una función a desempeñar, no hay liderazgo sin que haya seguidores. Es decir al hablar de liderazgo siempre debemos hacerlo en el marco del funcionamiento de un grupo.

A continuación describiremos las clases de líderes:

4.7.1 Líder Autoritario

“Permite al grupo participación alguna en las decisiones. El liderazgo autoritario puede existir en muchos grados de intensidad, desde la dictadura absoluta en algunos gobiernos, negocios, grupos y familias, hasta las situaciones sociales en que un individuo, en interés propio o en beneficio de algunos intereses especiales, ejerce el poder o el control del grupo.

El poder puede ser ejercitado de una manera directa, sin pretender que el grupo tenga autoridad alguna en la determinación de sus objetos o en la elección de sus actividades. Es más peligroso cuando el poder es ejercido de una manera sutil: cuando el líder- aduciendo que actúa por el bien del grupo, y aun dejando al grupo privilegios de voz y voto, en realidad lo dirige entre bambalinas de manera que el poder permanece totalmente en sus manos.”(U. Sto. Tomás. 2000:34)

4.7.2 Líder Paternalista

En este tipo de grupo el líder es amable, paternal, cordial ante las muchas necesidades de su grupo; pero siente que debe tomar las decisiones más importantes en nombre del grupo y por el bien del grupo. Este tipo de liderazgo es a menudo afectivo, evita las discordias y produce una acción de grupo feliz.

Esta clase de liderazgo tiende a producir, después de cierto tiempo, individuos inmaduros. Tal es, pues, el círculo vicioso: la inmadurez genera el paternalismo, y el paternalismo genera la inmadurez .

4.7.3 Líder Liberal

“Dejar hacer, dejar pasar”, este tipo de líder es una persona muy insegura ,que tiene recelo de asumir responsabilidades. Al contrario del autoritario, que sólo da órdenes y responsabilidades, el liberal no da ninguna instrucción. Cada cual hace lo que quiere y como bien lo entiende.

No facilita el proceso de la toma de decisiones del grupo.” Este tipo de liderazgo se caracteriza por la permisividad y la abdicación del poder . Genera desorganización en el grupo, no hay división del trabajo”(INTRAID Tja.1998:46)

4.7.4 Líder Democrático

Respeto al hombre y cree en él. Consigue la cooperación del grupo por su capacidad, paciencia y honestidad de propósitos. No da órdenes, da el ejemplo, estimula en vez de desalentar; fomenta al máximo la solidaridad del grupo cimentada en una cadena de estrechas relaciones interpersonales entre sus miembros.

La toma de decisiones es un proceso participativo. Se considera más un coordinador del grupo. Trata de involucrar a todos en el trabajo que hay que hacer, da a todos los miembros la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos experiencias y capacidades (Manual Teórico Práctico De Prevención Integral y Promoción De La Salud Del Uso Indebido De Drogas. INTRAID- TARIJA 2003:22).

4.8. TOMA DE DECISIONES O RESOLVER PROBLEMAS

“Tanto la toma de decisiones como la resolución de problemas son procesos cognitivos que pueden aprenderse. Existe la posibilidad de entrenar a las personas en la identificación de problemas y alternativas, en la valoración de éstas, en la selección de la más adecuada, en el establecimiento de los medios necesarios para dirigir la propia

conducta hacia la meta fijada y en la evaluación de los resultados obtenidos”
(Caballero F. y otros 2004:182)

Si una persona carece de estas habilidades, la dificultad para resolver un problema puede generar una situación de malestar y de incapacidad que dificulta cada vez más la capacidad de resolverlo.

A demás, la ansiedad producida por la falta de habilidad para elegir la opción correcta y determinar los pasos necesarios para llevarla a cabo o por la incapacidad para resolver los problemas, puede llevar a una persona a recurrir a sustancias que por su acción relajante o por la sensación de eficacia que producen le faciliten el manejo de estas situaciones. Tomar decisiones adecuadas, implica un aprendizaje, un descubrirse a uno mismo, implica también definir un proyecto de vida .

4.9. TIEMPO LIBRE

La utilización que se haga del tiempo libre, se correlaciona con un mayor o menor riesgo de consumo de drogas.

“Es obvio que existe un mayor riesgo de consumo al acudir a lugares de oferta. Sin embargo, es importante brindarles a los niños alternativas sanas y atractivas para ocupar su tiempo libre, que crezcan sabiendo distribuir sus actividades de tal manera que cuando lleguen a la adolescencia el riesgo de consumo se reduzca.”(Vice Min. de Prev. y Rehab. ,2000:83)

A continuación explicaremos los conceptos de taller y facilitador ya que estos términos son manejados en el informe de la PID.

4.10. ¿QUÉ ES UN TALLER?

Un taller es un espacio en el que un grupo de personas trabaja para conseguir algún producto, un taller no es una clase un curso o una conferencia.

Entonces un taller se puede considerar como una serie de reuniones que duran por algún tiempo con el propósito de reconocer, producir o adquirir habilidades que sean útiles a la vida de los participantes.

4.11 EL FACILITADOR (A)

Un facilitador es exactamente lo que la palabra significa, alguien que hace más fácil conseguir un objetivo. Es la persona que ayuda a que las actividades de un taller sean fáciles de hacer, es la persona que acompaña, ayuda y guía a los participantes a alcanzar los objetivos trazados.

Un facilitador es una persona:

- Que conoce los temas del manual
- Que se integra al grupo
- Compresiva
- Flexible
- Amiga
- Que hace más fácil la reflexión
- Con buen humor
- Expresiva y comunicativa

Al asumir la función como facilitador no se debe pensar que debe saberlo todo, no debe ser un instructor que transmite conocimientos. Lo importante es que sea capaz de transmitir confianza.(Carola Prudencio y otros, 1998) C:\WINDOWS\hinhem.scr

4.12 EJES TEMÁTICOS DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN INTEGRAL "CRECER" PARA NIÑOS.

El Instituto de Prevención Tratamiento y Rehabilitación en Drogodependencias y Salud Mental INTRAID-Tarija tradujo una propuesta de prevención integral en un manual denominado "CRECER". El mismo fue adaptado para aplicarlo a niños/as de 8 a 12 años de edad de los barrios periurbanos de la ciudad de Tarija.

Tomando en cuenta la necesidad de preparar a los niños/as en habilidades y valores personales que les permita prevenir y afrontar situaciones del uso y abuso de drogas, esta propuesta de trabajo con niños/as brinda la posibilidad de espacios de reflexión sobre la problemática de las drogas, que propicien un estilo de vida saludable para lograr un efecto multiplicador en las tareas de prevención.

El manual consta de 19 temas que se implementan bajo la metodología activo-participativa con trabajos grupales, dinámicas de animación, lluvia de ideas, técnicas visuales, dramatizaciones, títeres, buscando fortalecer la autoestima, la formación de valores, el desarrollo de habilidades sociales y la toma de decisiones con la finalidad de promover la formación integral de los niños/as.

Aplicar un manual con las características señaladas contribuye decididamente a promover la formación de actitudes positivas en una etapa clave del desarrollo del ser humano, más aún, en el contexto social actual de crisis en la comunidad, en las instituciones y en las familias; finalmente, estos elementos son el sustento de una sólida prevención integral.

V. METODOLOGÍA

5.1 TIPIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL DIRIGIDA

El trabajo dirigido que se llevó a cabo pertenece al área de la psicología educativa, porque consistió en un trabajo de prevención educativa dirigido a niños de 8 y 12 años para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas.

La metodología que se empleó fue activo-participativa, tomando en cuenta como sujetos centrales de la capacitación a los niños/as valorando sus intereses, experiencias y críticas en el desarrollo de los talleres.

5.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

La población a la cual se dirigió este trabajo abarca 242 niños/as de 8 a 12 años de edad de los cuales 120 fueron niñas y 122 fueron niños.

Se trabajó con ocho barrios suburbanos de la ciudad de Tarija . Los barrios seleccionados fueron los que aceptaron la implementación del programa, el detalle se presenta a continuación:

Cuadro N°2

Distribución de la población beneficiaria

Nombre del barrio	N° de niños
Las Pascuas	15
1° de Mayo (2 grupos)	30
3 de Mayo (2 grupos)	35
Los Chapacos (3 grupos)	49
Juan Pablo II (2 grupos)	34
Libertad	17
Aranjuez (2 grupos)	31
Barrio Carlos Wagner (2 grupos)	31
Total	242

Cuadro N°3

Distribución de la Población por Edad

Edad (años)	Total
12	46
11	34
10	56
9	53
8	53
	242

Cabe aclarar que se trabajó con 15 grupos integrados por no más de 15 a 23 niños cada uno; en el barrio 1 de Mayo se organizaron dos grupos, en el barrio 3 de Mayo dos grupos, en el barrio Los Chapacos tres grupos, en el barrio Juan Pablo II dos grupos y en el barrio Carlos Wagner dos grupos. En los demás barrios se trabajó con un solo grupo.

5.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para la realización de la Práctica Institucional Dirigida se utilizaron los siguientes instrumentos:

5.3.1 Cuestionario Estructurado

Cuestionario dirigido a los niños entre 8 a 12 años de edad, el cual cuenta con catorce preguntas cada una con dos opciones de respuesta, con el objetivo de aplicar una pre y post prueba, para medir el nivel de conocimientos y las habilidades desarrolladas antes y después de la aplicación del programa de prevención en el consumo de alcohol y otras drogas CRECER. (Ver anexo 1).

5.3.2 Programa de Prevención “CRECER”.

Se aplicó el programa de prevención integral para el consumo de alcohol y otras drogas en las sedes sociales de los barrios. El programa “Crecer” originalmente tiene 18 temas; sin embargo, considerando las características de la población beneficiaria y a solicitud de Plan Internacional como entidad que brindó el apoyo logístico para realizar la práctica, se incluyó un tema relacionado con la prevención de accidentes y enfermedades.

Durante la implementación del programa se observó que el mencionado tema era adecuado para la población con la que se trabajó porque generalmente los niños se quedaban a cargo de sus hermanos. También se incorporaron propuestas en cada uno de los temas con la finalidad de captar la atención de los niños para mejorar su aprendizaje, por ejemplo: Títeres, teatro, juegos, dinámicas. (ver anexo 2)

5.4 CONTRAPARTE INSTITUCIONAL

En el desarrollo de la Práctica Institucional Dirigida, el INTRAID cumplió con los siguientes aspectos:

- Brindar asesoramiento técnico e idóneo para la practicante.
- Dotar de ambientes, instrumentos y materiales necesarios para la realización de la práctica.
- Supervisar los informes a ser presentados a la Carrera de Psicología de la Universidad "Juan Misael Saracho".

5.5 PROCEDIMIENTO

5.5.1 Contacto Inicial

En esta etapa se coordinó con los dirigentes de los barrios la asistencia de los niños/as a los talleres, a quienes se les explicó en qué consistiría el trabajo a realizarse.

5.5.2 Aplicación de la Preprueba

En esta fase se aplicó la preprueba, para evaluar el conocimiento de los niños/as acerca de los temas a desarrollarse en los talleres. La administración de la prueba fue colectiva y su resolución individual.

5.5.3 Aplicación del Programa CRECER

Esta es la fase más importante porque se realiza la aplicación del programa CRECER, mediante los distintos talleres, utilizando diferentes técnicas.

5.5.4 Aplicación de la Post Prueba

Luego de la aplicación del programa de prevención, se tomó la posprueba para poder determinar si los niños/as consiguieron ampliar su conocimiento sobre los temas tratados. La administración de la prueba fue colectiva y su resolución individual.

VI. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El trabajo ha logrado brindar dos tipos de resultados; por un lado los datos cuantitativos de la evaluación realizada en la pre prueba y la post prueba con los participantes de la Práctica Institucional Dirigida, mientras que por otro lado los datos cualitativos que describen todas las actividades realizadas con los 242 niños desde el enfoque de la prevención integral.

Primero presentamos todo el proceso de aplicación del programa CRECER organizado por temas desarrollados en el lapso de dos horas aproximadamente cada uno, con sus respectivos objetivos y actividades. Los materiales generalmente utilizados fueron: Cuaderno, lápiz y borrador, pizarra, tiza, cinta maskin, colores, marcadores y pliegues de papel sábana. Cada tema se inició con la canción propia del taller titulada “Amigos” (Ver anexo 3), la que se interpretaba dividiendo a los niños en dos subgrupos, quienes la cantaban con mucho entusiasmo.

Posteriormente se hizo un análisis de los datos obtenidos tanto en la pre prueba como en la post prueba. Para la presentación de estos resultados se utilizarón cuadros de frecuencias y gráficos.

6.1 TEMA N° 1 “PODEMOS COMPARTIR Y APRENDER JUNTOS”

Objetivo: Dar a conocer a los niños en qué consiste el programa, evaluar el grado de conocimiento de los temas a tratar y generar un espacio de integración entre los participantes.

Materiales: Pliegue de cartulina donde se encuentra dibujada una escala del tiempo.

Actividad No 1: Comprendiendo el programa

Objetivo: Lograr que los niños comprendan en qué consiste el programa, su duración y la frecuencia de los talleres.

Se inició el taller con una breve explicación del programa y la metodología de trabajo; los diferentes grupos mostraron su interés en esta breve exposición

Actividad No 2: Frase del día: “Podemos conocernos y ser amigos”

A continuación se muestra algunas de las opiniones que dieron los niños sobre dicha frase:

“Quiere decir que aquí vamos a tener amigos”

“Yo no soy amigo de nadie ni quiero amigos aquí”

“Vamos a jugar y aprender nuevos juegos”

“Hemos venido a pasar clases y a tener amigos”

Actividad No 3.- Integración grupal

Objetivo.- Generar un espacio de integración y conocimiento entre los participantes del taller.

Para realizar esta actividad se dio a cada niño un papel y un lápiz, pidiéndoles que formen parejas con su compañero de la derecha y se les indicó que conversen con su pareja preguntándole su nombre, edad, curso en el que está, cuál es su comida favorita, su pasatiempo, etc. Al terminar los niños, incluyendo a la facilitadora, pasaron al frente del salón a presentar a su compañero. A continuación se muestran dos intervenciones.

L.P.S. presenta así a su amigo AJV

“Él es mi amigo A.J.V. Tiene 12 años, está en el colegio Aniceto Arce, en 7mo año. En su tiempo libre le gusta jugar con sus amigos, le gusta también andar en su patineta, le gusta la música villera y cuando sea grande le gustaría estudiar bioquímica”.

Ahora A.J.V. Presenta a su amigo L.P.S.

“Ella es mi amiga L.P.S., tiene 12 años, está en 7mo curso, en su tiempo libre ayuda a su mamá y juega con sus amigos, el deporte que más le gusta es el básquet, su clase preferida es la de música porque su profesor es muy bueno y también porque le gusta cantar; cuando sea grande le gustaría ser ingeniera química.”

Esta actividad sirvió para que los niños se integren y también fue útil para detectar quiénes eran extrovertidos, y cuáles eran más tímidos. Es así que se pudo observar que la mayoría de los niños mostraban entusiasmo al participar de esta actividad, fueron pocos los que no quisieron pasar al frente de sus compañeros debido a su timidez, con estos niños se tuvo más paciencia y se les animó a participar, luego su conducta fue reforzada con comentarios positivos .

Actividad No 4.- El reporte del clima

Objetivo: Obtener una visión del estado de ánimo de todo el grupo.

Para realizar esta actividad se usó una cartulina con el dibujo de una escala del tiempo, la cual era comparada con los diferentes estados de ánimo de los niños; después se les invitó a poner una ficha con su nombre en la escala del tiempo correspondiente a su estado de ánimo.

Todos los niños prestaron atención y participaron con entusiasmo en esta actividad; 193 niños colocaron su nombre en dirección al “sol esplendoroso” lo cual nos indica que los niños están en el taller a gusto con muchas ganas de participar y aprender; 41 niños colocaron su nombre en la escala correspondiente al “sol tímido” lo que nos indica que estos niños se sienten a gusto en el taller, con muchas ganas de aprender pero que prefieren estar callados porque son un poquito tímidos; 7 niños colocaron su nombre en la escala que corresponde al “nublado parcial” que nos indica que se encuentran un poco cansados y aburridos por momentos; sólo 1 niño puso su nombre en la escala correspondiente a la “tormenta” que indica que está descontento, enojado y con ganas de irse; lo anecdótico fue que este niño siempre era el primero en estar en el taller y no faltó a ninguna sesión.

Actividad No 5: El ángel guardián.

Objetivo: Desarrollar un soporte mutuo entre los participantes, hacerles sentir que todos son importantes y que siempre hay alguien que se puede preocupar por uno.

Se formó un círculo con los niños. Luego se les indicó que se suelten de las manos y giren a su derecha; entonces se les dijo que el compañero que estaba a su derecha era su ángel guardián quien tenía la misión de preocuparse siempre de su compañero y escucharle cuando él quería hablar de sus problemas o de otro tema. A los niños les gustó esta actividad. Algunos preguntaron si esta responsabilidad la debían tener sólo durante el taller, se les explicó que no solamente durante el taller sino que esta actividad podría ser el inicio de una bonita amistad.

Actividad No 6: Aplicación del pre-test.

Objetivo: Determinar el grado de conocimiento de los niños acerca de los temas del programa.

Para el efecto se dio a cada niño una prueba que consta de 14 preguntas con 2 opciones de respuesta.

Actividad No 7: Evaluación

Al terminar el primer tema del taller se preguntó a los niños si les gustaron las actividades realizadas y qué habían aprendido; los niños respondieron que les gustaron todas las actividades y que jugando aprendieron a ser mejores amigos y a interesarse por sus compañeros.

6.2 TEMA N° 2 “FORMANDO UN GRUPO”

Objetivo: Desarrollar actividades que fortalezcan el trabajo en grupo

Actividad No 1: Frase del día. “Formo parte de este grupo”

Luego de leer la frase del día con los niños se les pidió que participen opinando acerca del mensaje de la misma.

A continuación veremos algunas de las opiniones de los niños.

“Todos los que estamos somos un grupo”

“Que yo estoy en un grupo”

“Quiere decir que estamos en grupo”

Actividad No 2: Dinámica: Qué tenemos en común

Objetivo: Generar un espacio en el cual se reconozcan las cosas en común que tienen los niños.

Se invitó a los niños a pararse y a que caminen en varias direcciones, habiéndoles indicado antes que cada vez que la facilitadora diga por ejemplo: “que se junten los que tienen ojotas, gorras rojas, cabello negro, etc”, los niños debían formar un grupo para luego separarse y seguir caminando, participaron con entusiasmo en esta actividad. Al terminar se les preguntó que fue lo que aprendieron con este juego, respondieron que además de divertirse notaron que en el grupo varios de ellos llevan el mismo color de ropa o tienen el mismo color de cabello. Es así que se logró que los niños compartan a partir del reconocimiento de las cosas que ellos tienen en común.

Actividad No 3: Lluvia de ideas

Objetivo: Lograr con la participación de los niños y el apoyo de la facilitadora que los niños tengan un concepto de grupo.

Se invitó a cada niño a que diera el concepto de *grupo* desde su punto de vista agrupando aquellas ideas que eran parecidas o iguales. Aquí tenemos algunas opiniones de los niños.

“Un grupo es ser amigos”

“Es reunirme con mis compañeros”

“En un grupo todos comparten juegan y estudian”

“Cuando nos reunimos a hacer tareas de grupo”

Luego de escuchar todas las opiniones de los niños se analizó con ellos las características de un grupo y se llegó a la conclusión de que un grupo es la reunión de varias personas que comparten un objetivo en común.

Actividad No 4: La cajita de los recuerdos.

Objetivo: Que los niños se den cuenta de que así como dentro de un grupo las personas tienen varias cosas en común, también cada uno de ellos tiene sus particularidades.

Para esta actividad nos sentamos en círculo y cada niño llevó en la mano un objeto querido que ya se les había pedido que traigan el día anterior (peluches, mochilas, aros, gorras, etc.) que les trae un recuerdo bonito; en algunos grupos los niños tan sólo mostraron el objeto pero no se animaron a contar su historia, el resto de los niños lo hizo y manifestaron que les gustó hablar de ello en grupo y que los demás los escuchen. Luego se analizó con los niños que diferencias habían entre esta actividad y la anterior, después de escuchar sus intervenciones se cerró señalando que es importante reconocer que a pesar de que tenemos varias cosas en común cada uno de nosotros también tiene características que nos diferencian de los demás.

Actividad No. 5: El poema

Objetivo: Reconocer la importancia de organizarse para realizar actividades en grupo.

Para esta actividad se formaron grupos a los cuales se les explicó que, se les iba a mostrar un poema durante 60 segundos y cada grupo debía reproducirlo exactamente igual; antes se les dio unos minutos para que se organicen mientras se les daba a cada grupo un pliegue de papel sábana y marcadores.

Luego que cada grupo presentó el poema se comparó con el original y los grupos que no pudieron reproducirlo en su totalidad explicaron cuáles fueron las dificultades que tuvieron para realizar este trabajo: como la falta de organización, delegar la

responsabilidad a un miembro del grupo, etc; así mismo, los grupos que consiguieron reproducir el poema explicaron que todos aportaron para realizar la actividad. Al finalizar reconocieron que para trabajar en equipo deben cooperar todos y organizarse bien.(Ver anexo 3)

Actividad No 6: Las reglas de oro.

Objetivo: Ejercitar responsabilidades elaborando sus propias normas.

A los niños les gustó la idea de ser ellos mismos quienes elaboren las normas dentro del grupo para su aplicación a lo largo de la intervención; es así que las sugerencias que contaban con la aprobación de todo el grupo, fueron tomadas en cuenta. También el hecho de faltar a las reglas tenía una sanción.

Aquí mostramos como ejemplo las reglas elaboradas por el grupo del barrio Aranjuez:

Reglas de oro

Puntualidad

Compartir con los compañeros

Participar en la clase

Respetar a todo el grupo

Honradez

Sanciones

Recitar

Cantar

Las tres cruces

Actividad No 7: Dinámica de animación

Objetivo: Generar un espacio de recreación donde los niños descansen y compartan un momento para luego retomar las actividades del tema que nos ocupa, en esta ocasión se realizó una dinámica llamada: “El semáforo” con la cual los niños se divirtieron y manifestaron que les gustó.

Actividad No 8: Evaluación

Objetivo: Indagar lo que los niños aprendieron con el tema y si éste fue de su agrado. Aquí mostramos algunas opiniones.

“Aprendí qué un grupo es una reunión de amigos que tienen un objetivo en común y que tenemos cosas parecidas pero que también tenemos cosas que nos hacen diferentes de los demás, me gustó todo lo que hicimos; pero no me gustó que algunos compañeros hacían bulla”

“Me gustó el juego el semáforo, quiero volver a jugar otro día; hemos aprendido que en el grupo para que las cosas salgan bien todos tienen que trabajar, a veces no son amigos pero después que comparten se hacen amigos ”

“La pasé muy bien, me gusta como enseña, porque nos hace participar a todos, trabajamos en grupo y no me reta, me gustó las reglas de oro, fue difícil hacer el poema, no me gustó que mis compañeros no me ayudaron bien pero ya se que para que salga bien todo el grupo debe colaborar”

Luego de escuchar sus intervenciones, nos despedimos recordándoles la hora de la próxima reunión y se pudo observar con satisfacción que los niños están aprendiendo los contenidos del programa.

6.3 TEMA N° 3 “SOMOS LIDERES”

Objetivo: Que los niños conozcan lo que es un líder y los diferentes estilos de líderes que hay, así mismo, que se reconozcan ellos como líderes en prevención.

Materiales.- Láminas con dibujos.

Actividad No 1: Frase del día. “Quiero ser un Líder”

Las interpretaciones de la frase fueron las siguientes:

“Si yo quiero ser un líder puedo ser”

“La frase de hoy quiere decir que vamos a ser líderes”

“Es para los que quieren ser líderes”

“Es un cuaderno”

Actividad No 2: Lluvia de ideas

Objetivo: Que los niños conozcan qué es ser un líder y sus características.

Se solicitó a cada uno de los niños de los diferentes grupos que dieran un concepto de lo que es un líder; sus opiniones fueron anotadas en el pizarrón para elaborar un concepto.

Algunas de las opiniones fueron:

“Un líder es el que manda a las personas”

“Es el que tiene que hacer más en un grupo”

“Es el que da las ideas”

“Es el que tiene el control y puede castigar a todos”

En algunos grupos se pudo ver cómo la influencia de la televisión hacía que ellos tengan un concepto diferente de lo que es un líder, ya que opinaban que el líder es un “rey que tiene el control absoluto de todo y podía castigar a cualquiera”. Al indagar por que pensaban de esa manera explicaron que en una serie de televisión llamada Yu-Gi-Oh ese era el rol de los líderes. Se analizó con los niños cómo el presidente de su barrio o de su curso llegó a ese cargo y cuál era su rol para así poder entender lo que es un líder, como así también la diferencia entre un líder y un jefe con algunos ejemplos. Después se les volvió a preguntar que es un líder y convenimos en que es la persona que guía o conduce un grupo con la aceptación de los demás.

Actividad No 3: Los personajes de los grupos:

Objetivo: Explicar los diferentes tipos de personajes que hay dentro de un grupo, de una forma divertida a través de las características de diferentes animales.

Luego de explicar las características de la personalidad de cada uno de los animalitos que se tenía en la lámina , los niños se identificaron con algunos de los personajes de los cuales se habló, un niño dijo:”yo soy el búho por que me gusta observar en silencio”,y otro niño manifestó: “yo soy como el loro por que me gusta hablar y hablar”, las niñas se identificaban mas con animalitos como el gato por mimoso; otros niños luego de compararse también identificaron las características de algunos integrantes del grupo.

Uno de los grupos, además, expresó que les gustaron los dibujos y solicitaron poder copiar algunos de ellos en sus cuadernos.

Actividad No 4: Estilos de liderazgo

Objetivo: Que los niños conozcan y puedan diferenciar los diferentes estilos de líderes que hay.

Para esta actividad se solicitó cuatro voluntarios y se les entregó una tarjeta que contenía un estilo diferente de líder, explicándoles que debían dirigirse a sus compañeros de acuerdo al estilo de líder que les tocó representar.

Luego de la participación de cada niño el grupo identificaba las características de los líderes, las mismas que fueron anotadas en la pizarra para conversar sobre el tema. Al finalizar esta actividad los niños que participaron como voluntarios recibieron un fuerte aplauso de sus compañeros.

Actividad No 5: Trabajo de grupo

Objetivo: Reforzar en los niños los diferentes conceptos sobre los estilos de líder, motivarlos para que se organicen y trabajen en grupo cada vez mejor.

Luego de formar los grupos se repartió a cada uno un pliegue de papel sábana, marcadores y colores; se les explicó que debían definir los estilos de los líderes

acerca de los que se había hablado y que el grupo debía ponerse de acuerdo y decidir el tipo de líder que les parecía mejor y explicar al resto de sus compañeros el por qué.

Los grupos expusieron sus trabajos; se pudo observar que hay niños que se desenvuelven bien en público y otros que todavía están un poquito tímidos. La mayoría de los grupos coincidieron que les parece mejor el líder democrático porque respeta, escucha y organiza a su grupo, aunque también a algún grupo le pareció mejor el líder paternalista porque éste realiza solo las tareas del grupo.

Actividad No 6: Dinámica de animación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños.

En esta ocasión se realizó un juego llamado “Canasta de frutas”, los niños disfrutaron de este juego y en algunos grupos se repitió más de una vez.

Actividad No 7: Evaluación.

Objetivo: Indagar como se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Para terminar, la facilitadora les indicó que cada uno de ellos también era un líder en prevención porque todo lo que ellos iban a aprender en el taller debían transmitirlo a otros niños y guiarlos por un buen camino sin drogas y se solicitó a los niños que después que la facilitadora diga la palabra “líderes” ellos contesten en coro “aquí” levantando las manos.

Aquí algunas opiniones de los niños:

“Me gustó aprender lo que es un líder y saber que ahora yo también soy líder; me gustó los personajes de los grupos y del juego”

“Yo creía que un líder era alguien poderoso que castigaba y controlaba a todos; con la profesora aprendí que un líder debe de ser elegido por la mayoría y él tiene que guiar y respetar al grupo”

“Aprendí que no todos los líderes son buenos, por que hay unos que no respetan, otros no saben organizar a su grupo, el mejor es el respeta y hace participar a todos me gustó el juego, no me gustó que algunas niñas hacían bulla”.

6.4 TEMA N° 4 “CUIDO MI SALUD”

Objetivo: Que los niños reflexionen acerca del concepto de salud y lo relacionen con el programa; que reconozcan los componentes de la salud integral y que aprendan qué vacunas son importantes.

Materiales: Láminas que indican el nombre de cada vacuna, qué enfermedades previene y la edad en la que debe de ser administrada.

Actividad N° 1: Frase del día. “Yo cuido mi salud”

Algunas interpretaciones de la frase fueron las siguientes:

“Que tenemos que ir al hospital para ser sanos”

“Si yo me cuido no me enfermo”

“Que debemos estar sanos”

Actividad N° 2: Lluvia de ideas.

Objetivo: Conseguir que los niños reflexionen en torno al concepto de salud integral

Se preguntó a los niños qué significa para ellos tener una buena salud y qué hacen ellos para cuidar su salud.

Sus respuestas fueron anotadas alrededor de un triángulo previamente trazado en la pizarra teniendo en cuenta si sus respuestas correspondían al aspecto físico, social o mental de la salud. Todo con la intención de que los niños comprendan mejor el significado de salud integral, hubieron muy buenas participaciones a pesar de que la mayoría de los niños daban sus opiniones con respecto al aspecto solamente físico de salud.

Junto a ellos se elaboraron varios ejemplos para ver la importancia de los diferentes aspectos de la salud y de esta forma conseguir que conozcan y entiendan el concepto de salud integral comprendiendo la importancia de el equilibrio y la armonía entre ellos.

También se realizó la importancia de recibir las vacunas para poder prevenir las enfermedades, utilizando un rotafolio para su mejor comprensión.

Actividad N° 3: El escudo de la salud

Objetivo: Reforzar lo aprendido anteriormente

Se formó grupos y se les dio un pliegue de papel sábana, marcadores y colores. Luego debían dibujar un escudo tan grande como les fuera posible y dividirlo en cuatro; en el primer cuadrante dibujaron las cosas que hacen bien a la salud sin olvidarse de tomar en cuenta los diferentes aspectos de la salud integral; en el segundo cuadrante debían dibujar las cosas que hacen mal a la salud; en el tercer cuadrante dibujaron las diferentes vacunas que conocían y anotaron todo lo que se acordaban sobre ellas, como a qué edad debe ser administrada y en cuántas dosis; en el último cuadrante se dibujaron ellos.

Luego cada grupo expuso lo realizado, se pudo notar que la mayoría entendió el concepto de salud integral, ya que en el primer cuadrante dibujaron personas haciendo deporte, alimentándose con comida sana, etc. Durante el desarrollo de este trabajo se orientó a los diferentes grupos cuando ellos lo requerían.

Actividad N° 4: Dinámica de recreación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para que luego retomen las actividades del tema que nos ocupa .

En esta ocasión se realizó un juego llamado “Titánic”. Los niños disfrutaron de él y manifestaron que les gustó este espacio porque aprenden nuevos juegos.

Actividad No 5: Evaluación

Objetivo: Indagar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que aprendieron y qué actividad les gustó.

Algunos comentarios de los niños sobre lo aprendido fueron:

“Hoy aprendí que la salud está compuesta por tres cosas y que debemos buscar un equilibrio para estar sanos”

“Hoy aprendí que tomamos medicinas cuando estamos enfermos pero que para no enfermarse debemos tener todas las vacunas, comer bien, estar limpios, compartir con los amigos y dormir bien”

“Yo creía que las vacunas le ponían a los enfermos, ahora aprendí que las vacunas nos colocan cuando somos pequeños para no tener enfermedades como el sarampión”

“A mí me gustó hacer el escudo de la salud con mis compañeros; todos ayudaban con lo que aprendimos de salud, salud integral; me gustó el juego”.

6.5 TEMA N° 5 “COMO SOMOS”

Objetivos: Lograr que todos los niños tengan conciencia de sus características personales.

Actividad N° 1: Frase del día. “Aprendo a conocerme”

Algunas interpretaciones de la frase fueron las siguientes

“Que yo me conozco”

“Parece que quiere decir que antes de decir que conozco a mis compañeros tengo que conocerme yo”

“Que debo mirarme al espejo todos los días”

Actividad N° 2: Si yo fuese

Objetivo: Lograr que los niños puedan presentarse frente al grupo y dar a conocer aspectos sobre su identidad.

Se explicó a los niños que cada uno debía pensar en cómo es él y elegir un animalito que lo represente, pero no por su parecido físico sino más bien por sus características personales. Antes que comience la participación de los niños se les indicó que debían evitar burlarse de sus compañeros, y que escuchen con respeto y atención la participación de cada uno de ellos. Algunas participaciones de los niños fueron las siguientes:

“Yo me identifico con un pajarito porque él es un poco tímido, le gusta la libertad y no se deja agarrar”

“Mi animal es el loro porque es hablador y le gusta el aire fresco igual que a mí”

“Yo soy el tigre porque es feroz y destruye a sus enemigos”

“Yo soy como la mariposa me gustan las flores y la libertad”

“Me identifico con el gatito porque es cariñoso y mimoso yo soy así con mis papis”

“Yo digo que mi animal es el mono porque me gusta jugar y molestar, también soy travieso, pero hago caso a la profe.”

Luego de escuchar la participación de cada niño donde no faltó a quien le causó gracia la participación de los demás, se le recordó que antes de iniciar esta actividad debían respetar a sus compañeros; finalmente, los niños dibujaron en sus cuadernos el animal con el cual se sentían identificados y escribieron la razón por la cual habían hecho esa elección

Actividad N° 3: Mi autobiografía

Objetivo: Que los niños reconozcan sus características personales y se sientan importantes elaborando su propias biografías.

Se inició esta actividad preguntando a los niños si sabían lo que es una biografía, comentando con ellos acerca de algunos personajes que conocían, llegando a la conclusión que las biografías sirven para conocer a la gente y saber cosas importantes de sus vidas. Se les dijo que como ellos también son importantes elaborarían sus propias biografías. Se repartió a cada niño una hoja en la cual anotaron datos como: su nombre, edad, fecha de su cumpleaños, color de sus ojos, de cabello, hablaron sobre sus padres, su colegio y los planes que tenían para el futuro.

A continuación una de las autobiografías realizada por un niño:

“Me llamo L.A., tengo 8 años, mi cumpleaños es el 15 de Julio, tengo los ojos pequeños y el pelo negro, soy juguetón y estudioso, lo que mas me gusta de mí son mis manos. Mi papá es trabajador y un poco renegón, mi mami es buena y cocinera, es cariñosa, pero a veces se enoja. Tengo 2 hermanos y 4 hermanas, cuando voy a la escuela la paso muy bien, aunque a veces el profe me reta, me gusta más mi profesor de religión por que es bueno, mi mejor amigo es L y con él la paso bien. Después de la escuela siempre juego, también hago mis tareas y ahora paso talleres; me gusta estar en mi casa y los fines de semana me gusta jugar. Cuando yo sea grande quiero ser micrista”.

Los niños participaron con interés, cuando tenían dudas consultaban a la facilitadora quien animó a todo el grupo para que realicen esta actividad ya que al inicio habían algunos niños que no querían hablar de sus características físicas y de sus padres pero se consiguió que todos participen.

Actividad N° 4: Dinámica de animación.

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños.

Se realizó un juego llamado “Casa de inquilinos”. En general, los niños participaron con mucho entusiasmo en esta actividad, salvo algunas excepciones donde algunos

no deseaban participar del juego, por que para su realización se debía formar parejas y se respetó su decisión.

Actividad N° 5: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Aquí algunas opiniones de los niños:

“A mí me gustó todo lo que hicimos hoy; me gustó elegir un animalito que me represente, también cuando hice mi biografía igual que los héroes como el Moto Méndez y me gustó que todos los días aprendemos un nuevo juego”.

“Hoy la clase se trató de hablar de nosotros, me gustó fue divertido todo, no me gustó que algunos compañeros no quisieron jugar”

“Aprendí que la biografía es para saber sobre la vida de la gente importante; yo hice mi biografía porque también soy importante. No me gustó que mis compañeros hacían bulla no me dejaban pensar”.

Como se puede observar ya van varias veces que algunos niños se quejan de la bulla que hacen sus demás compañeros, esto se daba al realizar los trabajos de grupo por la forma de trabajar que tenía cada uno de ellos, ya que había grupos que trabajaban en hablando en voz alta y otros no pero no hubo actos de indisciplina ya que los diferentes grupos eran respetuosos de sus reglas.

6.6 TEMA N° 6 “MI CUERPO ES VALIOSO”

Objetivo: Lograr que los niños evalúen algunas de sus características físicas, que reconozcan y valoren algunas capacidades de su cuerpo, introducir el concepto de autoestima y a través de una dinámica mejorar la misma.

Materiales: Grabadora, cassett con música de relajación, una cajita “mágica”.

Actividad N° 1: Frase del día. “Mi cuerpo es valioso”

Algunas de las intervenciones fueron las siguientes:

“Hoy vamos a hablar de lo que vale el cuerpo”

“Que nosotros somos valiosos”

“Quiero decir que aprenderemos por qué somos valiosos”

Actividad N° 2: Mi descripción.

Objetivo: Conseguir que los niños tomen conciencia de algunas de sus características físicas.

Se inició esta actividad hablando con los niños sobre la importancia de conocerse a uno mismo y que en esta ocasión se realizarían actividades que servirán para ese fin. Se les indicó que cada uno debía hacer una descripción de sí mismo con datos como el nombre, estatura, peso, color de cabello; así también, debían indicar cuales son las partes de su cuerpo que más les gusta, etc.

Los niños realizaron esta actividad con interés compartiendo opiniones con sus compañeros y solicitando orientación cuando lo consideraban necesario; muy pocos niños sabían su peso y estatura y esto generó en ellos el interés de averiguar estos datos y se propusieron hacerlo en el transcurso de los siguientes días. En uno de los grupos donde el taller se realizaba en una casa particular, la propietaria gentilmente prestó una cinta métrica para que los niños se midieran.

También hubo niños a los que les fue difícil identificar que parte de su cuerpo les gustaba más pero fue la minoría, con ellos se conversó y se los motivó para que piensen y decidan que parte de su cuerpo era su preferida.

Los niños indicaron que les gustó esta actividad porque al igual que el anterior tema les permitía hablar de ellos y compartir con sus compañeros.

Actividad N° 3: Así soy.

Objetivo: Fortalecer en los niños la conciencia de algunos de sus rasgos físicos.

A continuación se les indicó a los niños que se dibujen a sí mismos y mientras lo hacían se recorrió por los asientos reforzando positivamente su trabajo. Los niños se pusieron a dibujar con interés comentando con sus compañeros la actividad que realizaban, haciendo bromas acerca de algunas de sus características; los niños que tenían dificultad para dibujar pedían ayuda a sus compañeros pero se les señaló que lo valioso era su esfuerzo y que no era necesario que hagan un dibujo perfecto. Realizaron sus dibujos poniendo más interés en aquellos rasgos que resaltaban de cada uno de ellos como los ojos, cabello, manos.

Para cerrar con estas dos actividades, se les preguntó qué aprendieron del trabajo realizado, y que lo hecho les permite reconocer algunas características de su cuerpo para conocerse mejor y apreciar lo valioso que cada persona tiene.

Actividad N° 4: Dinámica :” La cajita mágica”

Objetivo: Generar un espacio de recreación y reflexión donde los niños desarrollen una imagen positiva de sí mismos e introducir el concepto de autoestima.

Para realizar esta actividad se solicitó a los niños que se sienten formando una media luna; a cada uno se le preguntó quién era la persona más importante para ellos, la mayoría respondió que sus padres, otros niños respondieron que Dios era la persona más importante en sus vidas y algunos nombraron a algún familiar como la persona más importante.

Después que todos respondieron, la facilitadora puso sobre la mesa una cajita y les dijo a los niños que en orden y de uno en uno pasen hasta donde está la cajita y cuando levanten la tapa de la misma, en su interior encontrarían a la persona más importante para ellos. Anticipadamente se hizo el compromiso para que no avisen a sus compañeros que es lo que habían encontrado dentro de la cajita, de esta manera

los niños se fueron acercando a ver que contenía la cajita. Se pudo observar en sus rostros la expectativa que tomaba esta actividad, también la sorpresa cuando descubrieron el interior de la cajita. Luego se preguntó a los niños como se sintieron y estas son algunas de sus respuestas:

“Yo dije que para mí la persona más importante es mi mamá, pero cuando me acerqué a la cajita estaba yo adentro, entonces no fue como usted dijo que adentro íbamos a encontrar a la persona más importante”.

“Yo pensé que adentro de la cajita iba estar una estampita de Jesús, pero estaba yo, entonces comprendí que yo soy la persona más importante”.

“Yo profe me asusté cuando vi en la cajita, después me dio vergüenza mirarme y me senté rápido”.

“Yo no pensaba verme dentro de la cajita fue “chala” me gustó”.

“Primero me asusté, pero me gustó y me mire bien”.

Se explicó a los niños que esta actividad se hizo con la intención de que comprendan que ellos deben sentirse bien consigo mismos, saber que son importantes, valorarse y aceptarse como son con sus defectos y cualidades y que esto es tener una buena autoestima.

Actividad N° 5: Cómo son las personas bonitas

Objetivo: Generar un espacio de reflexión donde los niños fortalezcan sentimientos positivos sobre ellos mismos.

Para realizar esta actividad se organizó a los niños en grupos y se les explicó que debían conversar sobre cómo es la gente que aparece en la televisión, en diarios, y revistas, y que elijan a una mujer o un hombre de los que aparecen en los medios de comunicación y los describan y que luego describan a una mujer o un hombre de su barrio. Los niños conversaron sobre este tema y anotaron en un papelógrafo las

conclusiones a las que llegaron, recibiendo el apoyo y la orientación de la facilitadora las veces que ellos lo requerían.

Cuando todos terminaron se hizo una plenaria donde cada grupo explicó su trabajo. Varios niños y niñas reconocieron que les gustaría ser en el aspecto físico como algún artista famoso. Se terminó reflexionando con el grupo sobre la influencia que tienen los medios de comunicación en nuestro concepto de belleza, y cómo hacen que a veces nos desvaloricemos porque no somos como ellos, ya que vemos al cuerpo sólo como un elemento de belleza y nos olvidamos de las cosas que podemos hacer gracias a él.

Se concluyó que hay diferentes tipos de belleza ya que no necesariamente hay que ser alto, delgado y rubio para ser atractivo; también las personas morenas son atractivas las pequeñas ,las gorditas y si bien otros no son muy atractivos físicamente su personalidad los hace atrayentes.

Con la participación de los niños se anotó en la pizarra una lista de todo lo que podemos hacer gracias a nuestro cuerpo. A continuación mostramos el trabajo realizado por uno de los grupos:

Shakira (cantante)

Cabello: lo tiene teñido y muy bien peinado y cuidado cuando sale a cantar y bailar en los videos.

Cara: Los ojos, la boca bien pintada, las pestañas revueltas, con maquillaje.

Cuerpo: Bárbaro, por que hace mucho ejercicio.

Ropa: Siempre nueva a la moda

Señora T (del barrio)

Cabello negro siempre lo tiene recogido en una cola o con una wincha.

Cara: Siempre limpia se pinta poco la boca.

Cuerpo: sencillo, es bonita, un poquito panzoncita pero seguro que no tiene tiempo para hacer ejercicios.

Ropa: Sencilla limpia del roperito.

Actividad N° 6: Relajación

Objetivo: Conseguir que los niños dentro de un contexto de relajación, se conozcan y valoren algunas características de su cuerpo.

Se explicó a los niños que se iba a hacer una relajación y que esta era una manera de conversar con su cuerpo; se les señaló que podían ponerse lo más cómodos posibles y que debían cerrar los ojos y guardar absoluto silencio mientras dure esta actividad.

Cuando terminó el ejercicio de relajación uno de los grupos se paró y aplaudió, indicaron que les gustó, algunos niños dijeron que se sintieron "blanditos"; otros niños que sintieron deseos de llorar se preguntó personalmente a cada niño por que se sintieron así algunos comentaron que la música les emocionó, otros simplemente no supieron explicar lo que les pasó, pero manifestaron que se sentían muy bien.

En un grupo al terminar el ejercicio de relajación uno de los niños se quedó dormido, hubo que despertarlo con mucho cuidado.

Actividad N° 7: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Todos los grupos manifestaron que les gustó el taller porque aprendieron muchas cosas acerca de ellos mismos; ahora ya saben lo que es la autoestima y en adelante no volverán a sentirse mal cuando vean a una persona con mejor apariencia física que ellos, pues descubrieron que tienen un cuerpo maravilloso gracias al cual pueden hacer muchas cosas, también manifestaron que les gustó el ejercicio de relajación y que les gustaría hacerlo en otra ocasión.

Cabe indicar que no se pudo realizar con todos los grupos esta técnica de relajación ya que en algunas casas no se dieron las condiciones necesarias.

Estas fueron las intervenciones de algunos niños:

“A mi me gustó mucho la relajación, también lo de la cajita, hoy aprendí qué autoestima es quererse y valorarse, ya no compararme ni sentirme mal cuando vea a una artista que siempre se va a ver muy atractiva porque ese es su trabajo, yo tengo que agradecer a Dios por que me dio un cuerpo maravilloso gracias a él puedo disfrutar la vida y hacer muchas cosas”.

“Para mí estuvo todo” churito”, me gustó verme en la cajita, la relajación quiero que vuelva a hacer la profe, aprendí qué es autoestima, debo aprender a quererme y aceptarme como soy ;me gustó venir aquí”

“Cuando la profe dijo que debemos aceptarnos con nuestros defectos y cualidades yo pienso que es bueno saber que hacemos mal y tratar siempre de ser mejores, la relajación estuvo buena fue lo mejor.”.

“Hoy me cansé un poco pero todo fue “chalonga”, la relajación me gustó, también lo del espejo, aprendí a aceptarme como soy, la profe dijo que somos personas valiosas”.

En el barrio Libertad se realizó el taller en una cancha, ya que el presidente del barrio no se encontraba en su casa para entregarnos la llave del salón como todos los días pero se pudo cumplir con los objetivos trazados para ese tema.

Al retirarnos lo hacemos con la satisfacción de ver que los niños están muy motivados y que aprenden con facilidad los contenidos del programa.

6.7 TEMA N° 7 “MI CUERPO ESTÁ CAMBIANDO”

Objetivo: Conseguir que los niños identifiquen la etapa de desarrollo que están viviendo.

Actividad N° 1: Frase del día. “Yo estoy creciendo”

Estas son algunas de las participaciones de los niños:

“Parece que quiere decir que estamos creciendo”

“Cada vez nosotros crecemos un poquito, ahora somos niños pero creceremos hasta ser grandes”.

“Si hacemos deporte, si nuestra mamá nos hizo colocar todas las vacunas, si comemos verduras y descansamos bien, vamos a crecer”

Los niños estaban en lo correcto con sus apreciaciones y se les explicó brevemente cuáles serían las actividades a realizarse ese día.

Actividad N° 2: Estoy creciendo

Objetivo: Conseguir que los niños hablen sobre los cambios más importantes que han experimentado y como se sienten al respecto.

Luego de entregar el material a los niños se les pidió que en sus cuadernos se dibujen como eran ellos a los 5 años, y también debían contestar a las siguientes preguntas:

A los 5 años lo que más me gustaba hacer era.....

Me gustaba jugar a.....

Lo que más me costaba era.....

Con esta actividad pasaron un momento agradable ya que se dio un diálogo entre todos los niños sobre esa época de sus vidas. Habían niños que decían no recordar como eran ellos a esa edad, se les explicó que debían hacer un esfuerzo para recordar esa época, ya que no había pasado mucho tiempo; como los niños son vecinos ayudaron a sus compañeros a recordar cómo eran ellos a esa edad; entre risas y bromas transcurrió esta actividad.

Aquí algunas respuestas de los niños acerca de lo que hacían a la edad de 5 años:

“A los 5 años lo que más me gustaba hacer era jugar y reír mucho, era todo risa para mí me gustaba jugar a las pilladitas; lo que más me costaba era hacer las tareas en el kinder”

“A los 5 años lo que más me gustaba hacer era ir al Kinder porque yo compartía con mis amiguitos, me gustaba jugar fútbol; lo que más me costaba era hacer mis tareas”

“A los 5 años lo que más me gustaba hacer era jugar con autitos y bicicleta, me gustaba jugar a la pelota también, lo que más me costaba era correr fuerte”

Después se solicitó a los niños que en otra hoja se dibujaran cómo son actualmente y contestaran a otras preguntas. La segunda parte de esta actividad se realizó con las mismas características de la primera.

Aquí algunas respuestas de los niños acerca de lo que hacen actualmente:

“Lo que más me gusta hacer es mirar televisión y reír mucho; mis juegos preferidos son aquellos que juego con mis amigos, cualquiera, pero me gusta jugar con mis amigos; ahora me cuesta a veces hacer algunas tareas y se me hace más fácil las tareas que me da mi profe”

“Lo que más me gusta hacer ahora es respetar a los mayores; mis juegos preferidos son el fútbol y las peleítas; ahora me cuesta pelear y se me hace más fácil hacer mis tareas”

“Lo que más me gusta hacer ahora es jugar con bicicleta, mis juegos preferidos son el vicio y manejar la bicicleta; ahora me cuesta hacer la limpieza de la casa, y se me hace mas fácil correr veloz, todo”

Una vez que terminaron se conversó con ellos preguntándoles cuáles son los cambios más importantes que experimentaron y cómo se sienten con ellos. Contestaron que han crecido, que sus gustos cambiaron y que las cosas que antes eran difíciles para ellos, ahora ya no lo son. Algunos niños comentaron que lo que extrañan de la época cuando eran más pequeños son los cuidados y cariño de sus padres.

Actividad N° 3: Trabajo grupal

Objetivo: Conocer cuánto saben los niños acerca de la etapa que están viviendo y aclarar sus dudas.

Se formaron tres grupos teniendo en cuenta sus edades; uno con niños entre 8 a 9 años; otro con niños de 10 a 11 años y el tercero con niños de 12 años. A cada grupo se dio un pliegue de papel sábana, marcadores, colores, después se indicó a los niños que debían conversar en cada grupo, llegar a un acuerdo y anotar cuáles son las características de la etapa que están viviendo tanto en el área física, social, como emocional.

Se brindó apoyo a todos los grupos explicándoles a qué se refiere cuando se habla de área física, social, emocional. Luego, a los más pequeños, se les preguntó sobre el aspecto físico, cómo sienten ellos, si están creciendo rápido o poco, a la hora de jugar con quiénes prefieren hacerlo, etc, con la intención de orientarles en la realización de su trabajo. Se pudo observar en los grupos de menos de 7 a 10 años que hay un acuerdo en cuanto a lo que sienten, piensan y se comportan a esta edad. Lo curioso fue ver que en lo que se refiere al juego ellos prefieren hacerlo más en grupos mixtos, contrariamente a la información que se tiene en el manual que indica que a esa edad los niños prefieren reunirse en grupos de un mismo sexo.

Con los niños de 10 a 12 años hubo más de dificultad, y no por el hecho de que no conocieran cuáles son las características propias de su edad, más bien porque sentían un poco de vergüenza de escribir las conclusiones sobre todo en el área física; se trabajó con todos los grupos para animarlos a expresarse dejando a un lado su timidez.

Lo anecdótico es que en el grupo de niños de 9 a 12 años comentaban con la facilitadora sobre las características propias de su edad y así mismo expresaban que sentían vergüenza de escribir y exponer ante sus compañeros lo acordado. Una niña de 8 años se acercó y les dijo: “chicos no tengan vergüenza la profe ya nos dijo que

vamos a ir cambiando y creciendo, si quieren les digo los cambios que hay en las niñas, ya a los 11 años les va creciendo los pechos, las caderas y a los varones les comienza a salir “gallos” cuando hablan, también bigotes”. La intervención de la niña sorprendió al grupo, pero esto les animó a continuar con su trabajo.

Cuando se realizó esta actividad con uno de los grupos del barrio Carlos Wagner, ingresó al salón un adolescente de 15 años que desde el inicio del taller merodeaba por el lugar; e incluso algunas veces había ingresado . Se le pidió gentilmente que se retire explicándole que el taller estaba destinado a niños de 8 a 12 años de edad y que si habían otros adolescentes interesados en participar se podía pedir al INTRAID que venga a impartirles el taller, porque el adolescente ingresaba y molestaba a los niños no les dejaba trabajar; había que tener precaución con él porque era un adolescente con malos antecedentes; cuando ingresó para esta actividad manifestó que quería quedarse a colaborar en uno de los grupos y se comprometió a no molestar. Con el consenso de todos los niños se quedó como secretario de un grupo, donde se encontraba su hermano menor.

Después que todos los grupos terminaron y expusieron sus trabajos, se reforzó las conclusiones a las que llegaron, como así también se aclaró algunas dudas. Lo interesante fue que los niños más pequeños aportaron para enriquecer el trabajo de sus compañeros más grandes, aunque con palabras incorrectas, se aprovechó para explicarles cual es la forma adecuada de expresarse al hablar sobre estos temas. Fue un espacio donde los niños expresaron lo que piensan, lo que sienten y lo que conocen.

Para terminar se explicó a los niños que las personas a medida que crecemos vamos experimentando cambios no sólo en el aspecto físico sino también en sus intereses, gustos, modos de relacionarse, sentimientos hacia los demás, etc. y que ellos están en esa etapa de cambio que a lo mejor aún no lo perciben pero que es bueno que estén preparados para cuando lo vivan y sepan que a todos les pasa, que es absolutamente normal y que es bueno hablar sobre el tema con sus padres para que aclaren sus

dudas; se les recordó que ellos son importantes y que deben aprender a valorarse y aceptarse como son, dando lo mejor de cada uno, explotando sus cualidades y sabiendo conocer sus errores y limitaciones para procurar ser cada vez mejores.

Al finalizar un niño dijo: “A esta edad también hay que cuidarse de los viejos cochinos”; llamó la atención este comentario y se le preguntó a qué se refería y el niño se quedó callado bajó la vista y no quiso hablar. Algunos de sus compañeros dijeron: “él tiene padrastro”, al no tener más información no era difícil descifrar el mensaje de este niño. Es así que se les recalcó que ellos son importantes, dueños de su cuerpo y que deben cuidarlo muy bien y no permitir que nadie los dañe ni les haga sentir mal, que si alguno de ellos estaba pasando por esta situación debían hablar con una persona mayor de su confianza. Luego se hizo la denuncia correspondiente para que las autoridades competentes intervengan en este caso.

Tecnica de recreación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños.

Uno de los grupos de niños manifestó que querían jugar “Tuncuna”; es así se formaron cuatro grupos para que todos participen del juego. Con los demás grupos se realizó un juego denominado “Casa de inquilinos” todos se divirtieron y la pasaron muy bien.

Actividad N° 5: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

En general, los niños indicaron que les gustaron todas las actividades realizadas que fue bueno hablar sobre los cambios por los cuales están pasando, que al principio sintieron un poco de vergüenza y que aprendieron que deben cuidar su cuerpo.

Me gustó el tema , al principio me daba vergüenza pero como todos trabajamos en grupos ya me sentí mejor aprendí que vamos creciendo y cambiando en nuestro físico y en las cosas que nos gustan.

Cuando se iban a retirar, los niños del primer grupo del barrio Carlos Wagner, se solicitó nuevamente colaboración del puesto policial que se encuentra en la sede del barrio, para evitar agresiones entre los niños cuando están rumbo a sus casas ya que esta situación se presentó días antes.

6.8 TEMA N° 8 “MIS SENTIMIENTOS”

Objetivo: Que los niños reconozcan los diferentes sentimientos.

Actividad N° 1: Frase del día. “Mis sentimientos son valiosos”

Luego de dar lectura a la frase del día se explicó brevemente cuáles serían las actividades a realizarse.

Actividad N° 2: La bolsa de los sentimientos

Objetivo: Lograr que los niños identifiquen algunas claves corporales en la expresión de sentimientos.

Para realizar esta actividad se formaron cuatro grupos y se les explicó que se entregaría una tarjeta con el nombre de un sentimiento; cada grupo debía leerla en secreto y representar el sentimiento frente a sus compañeros sólo con mímica, y los otros grupos debían adivinar cual es el sentimiento representado.

Cada grupo recibió con entusiasmo la tarjeta y de igual forma trabajaron para representar el sentimiento que les correspondía, el hecho de ensayar y organizarse en secreto les gustó mucho, cuidando que los demás grupos no averigüen lo que hacían. Algunos grupos enviaron a espías; esto generó la protesta de los demás, aunque después fue superada la situación y todos continuaron trabajando.

Los grupos fueron representando, mientras los demás atendían muy bien para identificar de qué sentimiento se trataba, los que acertaban se alegraban . también se les preguntó en qué se fijaron para adivinar el sentimiento, cómo se ponía el cuerpo, la cara o las manos de sus compañeros, se les preguntó cómo se organizaron y si tuvieron dificultades. Cuando todos terminaron su presentación aplaudieron a sus compañeros.

Aquí algunas opiniones de los niños sobre esta actividad:

“En mi grupo no querían salir, toditos tenían vergüenza pero después salimos no más”

“Cuando estábamos ensayando el otro grupo nos vichaba para ganarnos”

“Los hombres hicimos mejor que las mujeres, porque no somos tan vergonzosos”

“De algunos estaba fácil, me costó un poco, estaba chalita como se ve en la tele”

“Yo primero pensaba que estaban actuando de payasos por que reían y saltaban de alegría”

“El más costoso fue el miedo y la pena, cómo ponían sus caras eran parecidos”

“A mi me gustó porque hicimos todos las caras algunos estaban chistosos”

Actividad N° 3: Técnica de animación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños donde aprenderán a expresar corporalmente sus emociones.

Se formó un círculo con los niños y se les pidió que se pusieran cómodos, para narrarles un cuento titulado “La casa de los sentimientos”. Al terminar, debían pararse y caminar en círculo y cuando se les diga por ejemplo “ ahora vamos a entrar a la habitación de alegría en grupos de cinco” ellos debían formar rápidamente los grupos y poner la expresión de alegría en sus rostros, estaban fuera del juego aquellos que no logren formar el grupo con el número requerido y también quienes no pongan la expresión indicada. Lo mismo se hizo con otros sentimientos como miedo, rabia,

tristeza, etc. A los niños les gustó el juego y se divirtieron bastante. Solamente con un grupo se realizó el juego del elástico, porque se acordó que se realizaría esa dinámica.

Actividad N° 4: El cofre de los sentimientos

Objetivo: Que los niños expresen qué sentimientos experimentan frente a diferentes situaciones.

Se formaron grupos de cuatro niños y se les entregó un pliegue de papel dividido en cuatro secciones, otros grupos trabajaron individualmente en sus cuadernos trazando un rectángulo en toda la hoja y dividiéndolo en cuatro; en cada cuadrante se dibujó una carita que representaba a un sentimiento y se les indicó que deberían conversar y anotar qué situaciones les hace sentir alegres, tristes enojados o con miedo.

Esta actividad generó un ambiente de diálogo entre los niños, quienes comentaban qué situaciones les provocaba miedo, alegría, rabia y tristeza algunos niños indicaron que ellos no sentían miedo de nada, se les pidió que reflexionen y piensen que situaciones les produce miedo por que todos alguna vez lo hemos sentido, y no debemos avergonzarnos de ello. Un niño hizo un comentario muy acertado indicando que una misma situación puede provocar diferentes sentimientos. Cuando todos terminaron compartieron sus trabajos. Aquí mostramos algunos:

“A mí me pone alegre cuando me hacen regalos, cuando me llevan al parque mis papás, cuando llega mi tía del campo. Y estoy triste cuando me retan, cuando mi hermana pequeña llora, cuando pelean mis papás, cuando mi papá se emborracha. Me enojo cuando me molestan, cuando me pegan, cuando no me hacen caso, tengo miedo al duende, la víbora, a los maleantes”

“Yo estoy feliz cuando juego pelota con mis amigos, cuando mi mami no se enferma, cuando yo voy al vicio. Estoy triste cuando mi mami se enferma, cuando me enojo con mis amigos. Me enojo cuando me pegan, cuando me hacen renegar, cuando mis

amigos me molestan, cuando toman, tengo miedo a las películas de Martes 13, a las pesadillas y a la oscuridad”.

Para concluir se les dijo que todos nos sentimos alguna vez distintos a los otros, por ejemplo, sentimos miedo, alegría, etc. de distintas cosas y que todos los sentimientos son valiosos .

Actividad N° 5: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Los niños comentaron que les gustó hablar sobre los diferentes sentimientos que existen y que aprendieron que no deben sentirse mal por sentir miedo, pena, etc.

Algunas de las opiniones fueron:

“A mi me gustó todo, pero no me gustó que hacían bulla, aprendí de mis sentimientos”

“Me gustó adivinar lo que hacían mis compañeros, aprendí un nuevo juego”

“Hablé de mis sentimientos, estaba bueno, el juego me gustó”

Al terminar los niños se retiraron a sus casas en el barrio Juan Pablo II. Por turnos, se quedaron algunos niños a ayudar en el arreglo del salón pero cuando nos encontrábamos haciéndolo un grupo de adolescentes empezó a patear la puerta y golpear las ventanas; los niños se asustaron un poco pero advirtieron a la practicante que estos adolescentes siempre tenían esa conducta agresiva, se siguió acomodando el salón hasta que se retiraron.

6.9 TEMA N° 9 “EXPRESO MIS SENTIMIENTOS”

Objetivo: Desarrollar habilidades en los niños para expresar sentimientos.

Materiales: Tarjetas con diferentes situaciones donde los personajes tienen dificultad de expresar lo que sienten.

Actividad N° 1: Frase del día. “debo aprender a expresar lo que siento”

Después de leer la frase junto a los niños, se explicó brevemente cuáles serían las actividades a realizarse, así también se preguntó si algún niño quería opinar acerca de la frase del día. Algunas opiniones fueron las siguientes.

“Vamos a aprender sobre los sentimientos igual que ayer”

“Nuestros sentimientos son valiosos y no tememos que ocultarlos”

Actividad N° 2: La historia de los sentimientos

Objetivo: Que los niños analicen situaciones donde las personas tienen dificultad de expresar lo que sienten; y sean capaces de encontrar una solución.

Se formaron grupos a los que se les entregó una tarjeta donde se encontraba una breve historia que trata de un niño que guardaba un sentimiento y no lo expresa por diferentes razones, su trabajo consistía en leer la historia, analizarla y proponer una solución, también debían dramatizarla.

Se recorrió todos los grupos apoyando y reforzando las conductas de participación y colaboración.

Una vez que todos los grupos terminaron su trabajo se dispusieron a presentar las dramatizaciones. Se pudo observar la habilidad de los niños para actuar, también hubo grupos que solamente narraron la historia a sus compañeros e hicieron conocer cuál sería la mejor solución a la situación expuesta. También se observó la diferente manera de pensar de cada uno ya que, por ejemplo, una de las historias narraba que a

un niño su padre lo mandaba todas las noches a la tienda y él sentía miedo de que un perro lo muerda o lo asalte un ladrón, pero no se atrevió a decirle a su padre por temor a que le digan que era un cobarde.

El grupo planteó como solución que el niño debía hablar con su padre y decirle lo que él sentía y así fue como prepararon el final de la dramatización. Muchos niños estuvieron de acuerdo con la opinión del grupo pero otros decían que no estaba bien porque los hombres no sienten miedo sólo las mujeres, esto generó un debate entre los niños pero al final se llegó a un consenso y se acordó que efectivamente hombres y mujeres experimentan los mismos sentimientos y que la diferencia está en que las mujeres tienen más facilidad para expresar lo que sienten porque nos educan así desde pequeños; por ejemplo, si un niño se lastima al caer y está por llorar, sus papás le dicen “párese eso es macho mi hijo, los hombres no lloran”. O si sienten miedo de algo “cómo vas a tener miedo, qué vergüenza pareces mujercita” y es así que los hombres poco a poco van callando lo que sienten.

Se llegó a la conclusión que es importante expresar lo que sentimos para relacionarnos mejor con los demás; también para sentirnos bien interiormente. Se les recordó que esto contribuye a nuestra salud mental y que los hombres también deben expresar lo que sienten y no por eso van a ser menos que los demás y que más bien se necesita ser valiente para expresar lo que verdaderamente se siente.

En aquellos grupos donde los niños eran más mayores se aprovecho para hablar sobre el concepto de la “asertividad y se realizó algunos ejercicios con ellos para comprender mejor el concepto.

Actividad N° 3: Técnica de animación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños.

Se realizó diferentes juegos, como canasta de frutas, el gato y el ratón, tuncuna, pelota y, a pedido de un grupo, se volvió a jugar la casa de los sentimientos.

Actividad N° 4: Trabajo en grupo

Objetivo: Que los niños reconozcan las diferentes formas de expresar un mismo sentimiento.

Se formaron grupos y se explicó a los niños que iban a hacer un trabajo sobre las distintas formas de expresar un mismo sentimiento asignando a cada grupo un sentimiento diferente (alegría, pena, rabia, etc.), cuando todos los grupos terminaron expusieron sus trabajos y recibieron un aplauso de sus compañeros.

Se preguntó a cada grupo cómo realizaron el trabajo y cuáles fueron las dificultades que tuvieron, respondieron que primero conversaron acerca de cómo se expresan ellos cuando tienen rabia, alegría, tristeza, miedo y lo fueron escribiendo y si alguno quería dibujar también dibujaron.

En el barrio las Pascuas no se tenía el ambiente adecuado para realizar esta actividad, ya que el taller se realizó en el patio de una casa particular, la iluminación era inadecuada, es así nos sentamos en círculo a conversar sobre las diferentes formas de expresar un mismo sentimiento; fue un momento muy agradable donde los niños pudieron expresar lo que sienten.

Mostramos el trabajo de uno de los grupos.

“Yo salto y grito de alegría”

“Yo no, pero mi mami una vez lloraba y me dijo que de alegría porque mi hermano era bachiller”

“Yo cuando estoy alegre río estoy buenito con todos, no peleo”

“Cuando estoy alegre no hago nada, estoy tranquilo, pero mi corazón se siente

Actividad N° 5: Compartiendo sentimientos

Objetivo: Conseguir que los niños reflexionen sobre sus sentimientos y conozcan los de las personas que están cerca.

Los niños se sentaron por grupos y se le repartió a cada uno una hoja, que lleva por título “compartiendo sentimientos”, en la que debían responder algunas preguntas.

Mientras realizaban el trabajo se pudo observar muestras de de empatía entre los miembros de los diferentes grupos ya que escuchaban con atención y hacían comentarios compartiendo sus experiencias.

Este es el trabajo realizado por un niño del barrio Primero de Mayo.

Compartiendo mis sentimientos:

- ¿Qué cosas te hacen sentir orgulloso? Sacarme buenas notas, ganar el campeonato, que mi hermano mayor me dé el ejemplo.
- ¿Qué haces cuando te sientes orgulloso? Yo me siento bien, estoy bien con todos, no peleo, me gusta mostrar a mis compañeros cuando me saco bien en mi examen.
- ¿Qué cosas te hacen sentir pena? A mí me da pena cuando mi mamá se enferma o pasa algo malo en mi casa.
- ¿Qué haces cuando sientes pena? Estoy callado, casi no juego con mis amigos, le cuido a mi mami.

Actividad N° 7: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Los niños, como todos los días, responden en coro que la pasaron bien y que les gustó las actividades realizadas, pero también hubo participaciones individuales de algunos niños que expresaron su opinión:

“Me gustó cuando actuamos en las historias, el juego también; hoy aprendí que es bueno decir lo que uno siente porque así se vive mejor, uno está tranquilo, los hombres tenemos que ser valientes para decir lo que de verdad sentimos”

“Yo tenía vergüenza de actuar pero me gustó, también cuando hablaba con mis compañeros de mis sentimientos aprendí que nos es bueno callarse los sentimientos, tenemos que hablar para que nos comprendan”

“Aprendí que los hombres pueden llorar, no son maricones, es bueno para la salud mental, me gustó todo”

6.10 TEMA N° 10 “LAS PERSONAS QUE NO BEBEN”

Objetivo: Generar un espacio donde los niños reflexionen acerca de los rasgos positivos que presentan las personas que no beben.

Actividad N° 1: Frase del día

“Las personas que no beben cuidan su salud”

Estas son algunas opiniones:

“La frase de hoy nos quiere decir que si no tomas eres sano”.

“Que la salud es importante por eso no hay que beber alcohol pero sí mucha agua”

“Es importante cuidarse para no tomar”

Actividad N° 2: La historia de don Manuel

Objetivo: Que los niños reflexionen acerca de los rasgos positivos de las personas que no beben.

Se explicó a los niños que se les contaría una historia de un señor llamado Manuel y que debían de prestar mucha atención porque después se realizaría un trabajo de grupo haciéndoles preguntas sobre el relato. Sólo se tuvo dificultad para realizar esta actividad con los niños del barrio Juan Pablo II porque generalmente son inquietos; los demás grupos prestaron atención mientras se les narraba la historia. Al terminar se formó grupos y se les repartió un pliegue de papel sábana, marcadores, colores y se les indicó que deberían conversar con su grupo y responder a las siguientes preguntas.

¿Cómo es Don Manuel?

¿Qué le gusta hacer?

¿En qué se diferencia de sus compañeros de trabajo?

¿Por qué a sus hijos les gusta estar con él?

A continuación mostraremos el trabajo de uno de los grupos:

Cómo es don Manuel

Es trabajador y todas las mañanas sale a pasear con su familia

¿Qué le gusta hacer?

Le gusta hacer bien sus trabajos de carpintería, en las fiestas sólo le gusta bailar.

¿Qué le pasó a su compañero?

Tuvo un accidente por trabajar con la máquina cuando estaba borracho.

¿En qué se diferencia de sus compañeros de trabajo?

Cuando él cobra no se va a tomar con sus amigos, se va a jugar pelota con sus hijos.

Retomando la historia de don Manuel con la participación de los niños, se construyó una imagen de los adultos no bebedores y estas son las conclusiones.

Los adultos que no beben:

- Sufren menos accidentes porque su mente está alerta
- No malgastan su dinero en emborracharse.
- Casi siempre no son peleadores, no maltratan a su familia.
- Pasan más tiempo con sus hijos y su familia.

- Son puntuales en el trabajo.
- Igual se divierten en una fiesta y mejor que los que toman.
- Cuando no toman tienen mejor humor no son renegones.
- No necesitan emborracharse para demostrar sus sentimientos.

Los niños hicieron notar que no solamente los adultos toman, también ahora toman los jóvenes. se les dijo que estaban en lo cierto y que se hablaría sobre el consumo del alcohol en los jóvenes al día siguiente. En el barrio Las Pascuas una niña intervino diciendo que el vino en realidad no es tan malo porque cuando uno come chanco o pescado siempre hay que tomar un vaso de vino para que la comida no les haga mal. “A mí mis papis siempre me dan un vaso de vino cuando comemos chanco los sábados”. La mayoría de los niños estuvieron de acuerdo con la opinión de su compañera y afirmaron que ellos también toman alguna vez un vaso de vino sobre algunas comidas porque sus padres les dan y que el vino patero es alimento cuando están débiles.

Se pudo ver cómo los niños crecen dentro de sus hogares con la concepción de que el consumo de algunas bebidas alcohólicas es normal y en ocasiones hasta bueno. Con este grupo de niños se reflexionó nuevamente retornando a la historia de don Manuel y también viendo otras situaciones desagradables que provoca el consumo de alcohol, comentadas por ellos mismos. Se les explicó que cuando una persona se emborracha generalmente ocasiona algún problema y que efectivamente el consumo moderado no es dañino, pero que los niños no deben consumirlo porque el alcohol daña al cerebro y ellos están en desarrollo y puede afectarles más que a un adulto.

Actividad N° 3: Dinámica de animación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños.

Se realizó juegos con los diferentes grupos a excepción del grupo del barrio Juan Pablo II ya que estaban muy inquietos, se agredían constantemente y cuando

preguntaron qué juego aprenderían ese día, se les dijo que se iba a continuar con el tema hasta terminar con todas las actividades.

Actividad N° 4: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Los niños comentaron que les gustó la historia de don Manuel y que a muchos de ellos les gustaría tener un papá como él; además, aprendieron la diferencia entre las personas que toman y las que no toman y que es mejor no tomar. Otros niños dijeron que también les gustó que en esta ocasión como había mucho más tiempo, aprendieron nuevos juegos. Los niños del barrio Juan Pablo II ,al terminar ,se pudo ver que sabían del tema, uno de ellos subió a contar la historia de don Manuel mientras otros decían cuáles eran las ventajas de no consumir bebidas alcohólicas.

Estas son opiniones de algunos niños:

“A mi me gustó ver que si no tomamos puedes ser feliz”

“Si tomamos nos podemos hacer algo peligroso”

“Cuando el papá no toma la familia es feliz, igual se divierten en la fiesta”.

6.11 TEMA N° 11 “PODEMOS DECIR NO AL ALCOHOL”

Objetivo: Desarrollar en los niños habilidades para que aprendan a decir no frente a situaciones de consumo de bebidas alcohólicas.

Actividad N° 1: Frase del día. “Puedo decir no al alcohol”

Estas fueron algunas de las opiniones:

“Quiere decir que si uno quiere, dice no al alcohol”

“Hoy día seguiremos hablando sobre la gente que toma”

“Cuando una persona mayor te invita alcohol en un cumpleaños le dices que no porque estás creciendo y hace mal”.

Actividad N° 2. ¿Por qué toman alcohol algunos jóvenes?

Objetivo: Conseguir que los niños reflexionen sobre cuáles son las causas para que los jóvenes se inicien en el consumo del alcohol.

A través de la técnica “lluvia de ideas” se solicitó a los niños que piensen un momento por qué creen ellos que los jóvenes empiezan a consumir bebidas alcohólicas; luego uno a uno fueron expresando sus opiniones:

- Para festejar cuando les invitan en una fiesta porque no se debe decir que no
- Porque sus amigos les invitan
- Para calmar sus penas
- Para calmar su rabia
- Para calmar los nervios
- Porque se antojan
- Para festejar
- Porque les gusta
- Si sus amigos toman ellos también, para no estar solos
- Porque les deja su chica
- Porque todos cuando son grandes ya toman.

Se les dijo a los niños que tenían razón y que esas son algunas causas por las que muchas personas empiezan a tomar y se convierten en alcohólicas; también se les solicitó que piensen un poco y digan si bebiendo se solucionan los problemas. Los niños se callaron un momento y luego respondieron que no porque a veces el problema puede ser peor, por ejemplo una persona que esta rabiosa se emborracha, puede pelear y hacerse llevar con la policía. Un niño del barrio Las Pascuas relató que en una ocasión tomó una botella de vino patero porque estaba con mucha rabia, ya que sus papás viajaron y lo dejaron a cargo de un tío que era muy explotador y lo hacía trabajar como a un adulto.”Cuando terminé la botella me sentía raro, mis manos como adormecidas, me quedé durmiendo ahí nomás y cuando desperté no aguantaba

el dolor de cabeza estaba mal, mi tío no se dio cuenta ese día apenas trabajé”. El relato de este niño sirvió para ver que no son válidas las causas por las cuales una persona consume alcohol, ya que esto no soluciona ninguna situación. Y así, en los diferentes grupos se compartió los relatos analizando lo que pasaba cuando alguien de su familia o barrio se emborrachaba.

Actividad N° 3. Dinámica de animación.

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños

Se realizaron diferentes juegos en los grupos y los niños disfrutaron de esta actividad.

Actividad N° 4. Aprendiendo a decir no a situaciones de consumo

Objetivo: Desarrollar habilidades en los niños para que puedan decir no frente a posibles situaciones de consumo de alcohol.

Se realizó varias dramatizaciones donde los niños estaban expuestos a situaciones de consumo, y ellos debían encontrar la manera más adecuada para evitar el consumo de alcohol. En esta actividad, también se brindó apoyo y orientación a los distintos grupos.

A continuación mostramos el trabajo de algunos grupos.

Barrio Carlos Wagner.

Todos los grupos se prepararon y para su presentación, nos trasladamos al escenario del salón, uno de los grupos hizo una dramatización cuando se encontraban en una fiesta familiar bailando y consumiendo bebidas alcohólicas hasta los niños a excepción de Sonia que charlaba y se divertía, pero no tenía un vaso en la mano; es así que uno de sus primos se le acercó con un vaso de cerveza y le dijo “Sonia debes estar con la boca seca tómate un vasito de cerveza, está fría y rica, te invito” Sonia respondió “Gracias pero no tomo alcohol, me invitas mejor un vasito de refresco” y su primo no muy conforme dijo “bueno”.

Con esto terminaron su presentación y recibieron un fuerte aplauso de sus compañeros; se analizó esta situación en torno a preguntas como ¿ por qué estaba tomando?, ¿Les ha pasado alguna vez?, ¿Que harían ustedes?. Los niños les dijeron que era una fiesta donde estaba la familia y que cuando alguna vez toman en sus casas ellos por curiosidad han probado un trago de alguna bebida alcohólica sin que se den cuenta los adultos; una niña respondió: “Si yo no quiero tomar lo empujaría y me voy corriendo” pero se les indicó que debemos pensar y encontrar la manera de rechazar bebidas alcohólicas sin necesidad de pelear ni ocasionar problemas.

Barrio Los Chapacos.

Los niños se esmeraron en hacer su presentación que trataba de un joven de nombre Manuel que al llegar a su casa encuentra a su hermano mayor con un grupo de amigos tomando cerveza, vino, yupicol; le ofrecen un trago, él no acepta, entonces su hermano Francisco insiste y sonriendo le dice “sólo un vaso no seas guagua” nuevamente Manuel se niega a recibir y otro amigo le insiste: “si no tómate un vasito de yupicol eso te va a gustar, está chalita, tomá te invito” a lo que Manuel responde “ya les dije que no gracias me voy a jugar afuera” y sale inmediatamente de la casa mientras su hermano y amigos lo molestaban porque no quería quedarse a tomar con ellos.

Cuando los niños terminaron su presentación recibieron un fuerte aplauso de sus compañeros a quienes se les preguntó qué pensaban ellos, por qué le dijeron guagua a Manuel, si será que uno se hace adulto al beber y qué harían ellos en esa situación. Estas son algunas de las opiniones de los niños:

“Le dijeron guagua para que sienta vergüenza y tome con ellos”.

“Porque no quería tomar, creo que no se iba hacer adulto tomando”

“Si tomaba no iba a ser más adulto, su hermano y amigos lo molestaban de rabia que no quería recibirles nada”

“Si mis amigos me invitan yo digo ya vuelvo o me escondo hasta que se les pase la borrachera”

“Yo igual que Manuel me iba a la cancha a jugar”.

Actividad N° 5: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y que aprendieron.

Los niños comentaron que ningún motivo es bueno para tomar hasta emborracharse que si un amigo les insiste no es sincero y es mejor alejarse de él, también aprendieron diferentes maneras de decir no cuando nos ofrezcan bebidas alcohólicas. Los niños del barrio Los Chapacos expresaron que les gustaría volver a dramatizar otro tema. Me gusto aprender a decir no cuando me ofrezcan bebida a mi papá le voy a decir para que aprenda. No es bueno emborracharse por que trae problemas.

6.12 TEMA N° 12 “QUE ES EL ALCOHOLISMO”

Objetivo: Dar a conocer a los niños cuáles son los efectos físicos y psicológicos que provocan el consumo de alcohol.

Materiales: Veinte tarjetas sobre el efecto negativo que provoca el consumo de alcohol, rota folio sobre el alcoholismo.

Actividad N° 1: Frase del día. “El alcohol daña mi cuerpo”

En esta ocasión se solicitó que un niño lea la frase y que si alguien quería opinar sobre la misma podía hacerlo.

Estas son algunas de las intervenciones de los niños:

“Que si tomamos nos podemos enfermar”

“Cuando toman al otro día están con vómito”

“El alcohol hace mal, y si tomas te enfermas”

Después de escuchar los comentarios de los niños se les explicó brevemente cuáles serían las actividades a realizarse ese día.

Actividad N° 2: “La silueta”

Para realizar esta actividad se solicitó un voluntario para que pase al frente de sus compañeros representando a un joven bebedor. Luego, a cada niño se le dio una tarjeta que llevaba escrita una consecuencia negativa del consumo del alcohol, se les explicó que juntos iríamos viendo qué pasa con el cuerpo y en la vida de estas personas.

Se invitó por turno a cada niño que lea una tarjeta en voz alta y la ubique en la parte del cuerpo que corresponda. Los niños cuando no entendían el significado del contenido de la tarjeta preguntaban y sus dudas eran aclaradas. Los niños del barrio Las Pascuas tuvieron un poco de dificultad al leer, otra dificultad fue que no sabían en que parte del cuerpo ubicar la tarjeta. Cuando terminó la actividad los niños se quedaron observando en silencio a su compañero, luego manifestaron que no imaginaban que el consumo de bebidas alcohólicas causaba tanto daño, un niño observó que el cerebro es el más afectado.

Actividad N° 3. Dinámica de animación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños.

Se realizaron diferentes juegos con los grupos participantes, los niños pasaron un momento agradable.

Actividad N° 4: Lo que todos debemos saber sobre el alcohol.

Para esta actividad se utilizó un rota folio donde se habló con los niños sobre las bebidas alcohólicas, cómo actúa el alcohol en nuestro organismo, si el alcoholismo es

vicio o una enfermedad cuáles son las consecuencias, a dónde pueden dirigirse las personas que desean dejar de beber, etc.

Los niños prestaron atención y preguntaban cuando tenían alguna duda a excepción del barrio Juan Pablo II donde es difícil captar la atención de los niños.

Actividad N° 5: Trabajo de grupo

Se indicó a los niños que debían conversar en grupo y responder a las siguientes preguntas:

¿Qué es el alcoholismo?

¿Cómo actúa el alcohol en nuestro organismo?

Nombrar las fases de la embriaguez.

¿A dónde puede ir a buscar ayuda una persona que quiere dejar de beber?

Mientras los niños realizaban su trabajo se recorrió por cada uno de los grupos apoyándoles cuando tenían alguna duda, hasta lograr que respondan a todas las preguntas del cuestionario.

Después todos los grupos presentaron sus trabajos, los niños participaron con preguntas como por ejemplo: “¿Qué se dice a los parroquianos?”; “¿Por qué se dice que el alcoholismo es una enfermedad?”.

Actividad N° 6: Evaluación.

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Estas frases son opiniones de los niños.

“A mí me gustó que sigamos hablando sobre las enfermedades que hacen las bebidas alcohólicas, y yo aprendí que es grave tomar hasta emborracharse”

“Yo no sabía que es una enfermedad, es grave porque cuando se emborrachan existe muchos accidentes, me gustó los dibujos con los que nos enseñaron sobre las bebidas”.

“Me gustó el juego, los dibujos aunque mis compañeros hacen bulla la profe es buena, aprendí que los que se emborrachan cada vez están enfermos pueden perder su trabajo y hacen sufrir a su familia”.

“Las personas enfermas por tomar sólo pueden curarse en INTRAID. Cuando se emborrachan hace mal al cerebro”.

En el barrio Libertad se dialogó unos minutos con algunos adolescentes que estuvieron presentes en el taller de hoy y que manifestaron su interés de participar; se les explicó que este taller estaba dirigido a niños pero que ellos podían formar un grupo de jóvenes y hacer una carta solicitando a INTRAID para que vengan a impartirles el taller con temas adecuados a su edad.

6.13 Tema N° 13 “Hablemos de Drogas”

Objetivo: Lograr que los niños comprendan la importancia de la prevención en el consumo de drogas.

Materiales: Tarjetas sobre las consecuencias negativas del consumo de drogas.

Actividad N° 1: Frase del día. “Las drogas dañan mi salud”

Estas fueron algunas de las interpretaciones que hicieron los niños:

“Cuando se drogan se enferman”

“Las personas que se drogan se enferman y andan como loquitos”

“Si no quieres dañar tu salud es mejor no estar con la droga”

Luego de escuchar a los niños se les explicó brevemente cuáles serían las actividades a realizarse.

Actividad N° 2: La carta de José.

Objetivo: Que los niños a través del testimonio verídico de un joven que consume drogas reflexionen sobre el daño que provoca el consumo de las drogas.

Se explicó a los niños que se les iba a leer una carta escrita por un adicto que consume drogas; luego ellos realizaron un trabajo en grupo respondiendo a algunas preguntas relacionadas con la carta de este adolescente. Se supervisó los diferentes grupos brindándoles apoyo y orientación en sus demandas. A continuación mostramos el trabajo de un grupo de niños del barrio Iro de Mayo.

¿Cuál es el problema de José?

Que él consume drogas desde los 12 años

¿Cómo es su familia?

Es bien como todas, pero no le controlaban lo que hacía, tenía mucha libertad.

¿Qué le empieza a pasar con la marihuana?

Comienza a dejar a sus amigos, pierde las ganas de estudiar, ya no le interesa su enamorada.

¿Qué pide José en su carta?

Que nosotros debemos querer y cuidar nuestro cuerpo.

Una vez que todos los grupos terminaron de presentar sus trabajos se reflexionó unos momentos en torno a la carta escrita por este adolescente.

Actividad N° 3: Dinámica de reflexión y recreación.

Objetivo: Generar un espacio de recreación y reflexión para los niños.

Para realizar esta dinámica nos sentamos en círculo y se les explicó a los niños que debían pensar en una cualidad que tenga su compañero de a lado y expresarla frente al grupo, la particularidad de esta dinámica era que tenían que pensar en una cualidad pero en orden alfabético y el que se equivocaba o no podía hacerlo debía cumplir una penitencia.

Actividad N° 4: ¿Qué son las drogas?

Objetivo: Analizar junto a los niños el concepto de las drogas y las consecuencias de su consumo.

Se explicó a los niños que se hablaría sobre las drogas y cuáles son sus efectos. Mediante la técnica lluvia de ideas se obtuvo la participación de los niños, se les preguntó ¿qué son las drogas?, qué drogas conocen y si el cigarro y las bebidas alcohólicas son o no drogas. A continuación mostramos algunas intervenciones:

“las drogas son la marihuana”

“las drogas hacen loquearse”

“la pipa es droga”

“el cigarro no es droga”

Con respecto a la primera pregunta se llegó a la siguiente conclusión:

Las drogas son sustancias que al ser consumidas por las personas provocan cambios en lo que sentimos y hacemos.

A la pregunta de que drogas conocían, los niños respondieron que conocen drogas como la clefa, marihuana, pipas, hierba, cocaína.

Cuando se preguntó a los niños si el cigarro y el alcohol son drogas la mayoría contestó que no, pero se les aclaró que estas dos sustancias también son drogas. Inmediatamente surgió la pregunta ¿si son drogas porqué cualquiera puede usarlas?.

Se explicó a los niños que el alcohol y el cigarro son drogas cuyo consumo es permitido y las llaman lícitas y que las otras drogas como la marihuana, cocaína, etc su consumo es prohibido y se las llama ilícitas por eso cuando una persona es sorprendida vendiendo o consumiendo estas drogas tienen cárcel.

Los niños manifestaron que si el alcohol y el cigarro igual son drogas no debería permitirse su venta. Sorprendió el comentario de una niña que dijo “yo antes vivía en Cochabamba y nos venimos a Tarija con mi mamá y hermanos porque vivíamos con mi tía que vendía esa droga, era un polvito blanco y yo conozco, ahora mi tía está en la cárcel”.

Se terminó esta actividad diciéndoles a los niños que las drogas producen dependencia porque el cuerpo se acostumbra a las drogas y después la necesita para sentirse bien y que la drogodependencia es una enfermedad no un vicio; la persona drogadicta no puede dejar sola las drogas o las bebidas necesitan ayuda de su familia y de profesionales para salir del problema. Como las drogas afectan el cerebro también afectan nuestra conducta.

Actividad N° 5: La silueta

Objetivo: Lograr que los niños conozcan mejor cuáles son los efectos negativos del consumo de drogas. Para realizar esta actividad se solicitó un voluntario, luego se repartió a cada niño una tarjeta en la cual estaba escrita una consecuencia del consumo de drogas. Se explicó a los niños que su compañero representaría a un adolescente consumidor de drogas y que juntos íbamos a ver qué es lo que pasaría con él. Para esto se invitó por turno a que cada niño lea una tarjeta en voz alta y la coloque en la parte del cuerpo que correspondía; cuando todos los niños terminaron observaron como quedó su compañero y comentaron que todas las drogas son dañinas.

En el barrio Juan Pablo II los niños indicaron que algunos del grupo consumen clefa. En los diferentes grupos los niños compartieron varias experiencias y contaron como en sus barrios los adolescentes consumen bebidas, marihuana y clefa.

En el barrio Aranjuez los niños comentaron que los fines de semana vienen jóvenes del centro de la ciudad en movilidades y consumen alcohol y drogas.

Actividad N° 6: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

“A mí me gustó todo, aprendí que es malo tomar y drogarse y entiendo que si nos drogamos nos podemos enfermar y hacer sufrir a la familia”

“Aprendí que hay drogas lícitas e ilícitas pero pienso que está mal, las drogas hacen mucho daño al cerebro igual que el alcohol”

“El juego que hoy día estuvo difícil tuve que pensar mucho, cuando le ponen las tarjetas a mi compañero yo quería ser, aprendí que hacen mucho daño porque uno se enferma, la familia tiene pena, para curarse sólo hay el INTRAID” “Hay gente mala que vende drogas a los chiquitos, cuando a mí alguien me ofrezca diré que no”.

6.14 TEMA N° 14 “ME PROTEJO Y EVITO LOS RIESGOS”

Objetivo: Conocer los riesgos que implica el mal uso de los medicamentos, y desarrollar habilidades en los niños para que enfrenten situaciones de riesgo.

Materiales: Frasco con pastillas de colores , píldoras, tarro de clefa, juguetes, bolsón, grabadora, cinta de música de moda, cuatro títeres un titiritero.

Actividad N° 1: Frase del día. “Me cuido y digo no a lo que daña mi salud”

Estas son algunas de las intervenciones de los niños:

“Vamos a aprender que hacer para estar sanos”

“Digo no al vino y a las drogas por que hacen mal”

“Hay que cuidarse para estar bien.”

Actividad N° 2: ¡Qué situación!

Objetivo: Conocer los riesgos que implica el mal uso de los medicamentos, y desarrollar habilidades en los niños para que enfrenten situaciones de riesgo.

Esta actividad se realizó en algunos barrios con la actuación de títeres ejecutada por la facilitadora y en otros barrios con la colaboración de unos jóvenes artistas se dramatizaron algunas situaciones de riesgo. Con la colaboración e intervención de los niños se encontraban soluciones acertadas. A continuación, veremos una de las situaciones dramatizadas.

Es la historia de dos primitos que se quedan solos en casa mientras los papás se van a trabajar, el varoncito tiene 8 años y la niña tiene 6 años. Se encuentran jugando, cuando a la nena empieza a dolerle el estómago, su primo afligido corre a buscar algún remedio, en el dormitorio de sus papás encuentra unas pastillas y cree que debería tomarlas su primita. En ese momento se pregunta a los niños qué está pasando, a lo que respondieron.

“Se quedaron solitos en su casa y le duele la barriga a la más pequeña”

“Su primo la cuida porque sus papás están trabajando ahora que le duele el estómago le tiene que curar”

Luego se les preguntó ¿Estará bien que la niña tome las pastillas que le ofrece su primo? Los niños respondieron:

“Sí por que así no va estar con dolor”

“No porque no saben para que son las pastillas”

“Tiene que tomar para estar sana”

“Es mejor que espere a su papá si no sabe para que son las pastillas le pueden hacer mal”.

Se les dijo que efectivamente tenían razón al decir que la niña no debería tomar las pastillas que le ofrecía su primo porque los medicamentos los debe recetar un médico o algún adulto porque si no, nos puede hacer mal.

Luego continuó la actuación y la niña decidió no tomar las pastillas. Inmediatamente llamó a su mamá quien vino para llevarla al médico, agradeció a su primo por preocuparse y los felicitó por no haber tomado las pastillas ya que éstas eran las que tomaba su esposo porque tenía la presión alta.

Para terminar se les preguntó a los niños qué aprendieron y respondieron que no deben tomar los medicamentos sin autorización del médico o una persona adulta. De esta manera se presentaron varias situaciones de riesgo donde los niños intervenían para ayudar en la solución del problema.

En los barrios restantes se realizó esta actividad con títeres, quienes, a través de una historia representaron varias situaciones de riesgos donde se solicitaba la intervención de los niños para solucionar el problema.

Al terminar la función se reforzó nuevamente la temática realizando algunas preguntas a los niños.

Actividad N° 3. Dinámica de animación.

Objetivo: Generar un espacio de descanso y recreación.

Se realizaron diferentes juegos en los grupos. En el barrio 1ro de Mayo los niños realizaron una función con los títeres y les gustó mucho.

Actividad N° 4: Evaluación.

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Los niños indicaron que la pasaron muy bien, aprendiendo con los títeres les pareció el mejor tema y aprendieron que no deben usar los remedios sin saber para qué son, que no deben hablar con extraños ni recibir regalos, tampoco deben recibir bebidas alcohólicas de nadie, ni siquiera de su familia. Todos se fueron contentos manifestaron que les gustaría que se volviera a repetir la función de títeres.

6.15 TEMA N° 15 “ME PROTEJO, PREVINIENDO ENFERMEDADES Y ACCIDENTES”

Objetivo: Lograr que los niños conozcan como prevenir la tos y la diarrea y también prevenir algunos accidentes en casa.

Materiales: Una cocina de juguete, un sartén, dos títeres, rota folio, una muñeca, envase con agua.

Actividad No. 1: Frase del día. “Aprendo a cuidarme para crecer fuerte y saludable”

Los niños interpretaron así esta frase:

“Tenemos que comer bien para ser fuertes”.

“Hay que hacer deporte.”

“Si me cuido creceré fuerte y grande.”

Actividad N° 2: Cómo prevenir la tos y la diarrea.

En los grupos donde hubo dramatizaciones se volvieron a hacer al igual que en los grupos donde hubo títeres nuevamente se realizó la función sobre una temática diferente dando a conocer a los niños las acciones a seguir para prevenir la tos y la diarrea.

En la dramatización, una señora muy afligida porque su hijita estaba con tos hace varios días y no mejoraba, barría su habitación; en ese momento recibe la visita de un amigo quien al entrar empieza a toser por el polvo en la habitación.

La señora muy triste le cuenta que su hijita no sana de la tos que tiene hace varios días, mientras enciende un cigarro para calmar los nervios. su amigo le pregunta si fue al médico con la niña, ella le contesta que sí, que su hija ya terminó los remedios y sigue enferma. Su amigo se levanta y pasa su dedo por los muebles de la habitación y le explica que su niña seguía así por que en su habitación había mucho polvo.

Le aconseja que para barrer humedezca la escoba, que ya no fume dentro de la habitación y que saque también su cocina porque todo esto contribuye a que su niña no se reponga. Su amiga le agradece los consejos comprometiéndose a ponerlos en práctica. Cuando terminó los niños dieron un fuerte aplauso a la pareja de actores. Antes de continuar se preguntó a los niños: ¿de qué estaba enferma la niña? ¿Por qué no se curaba? ¿Qué consejos le dio su amiga para que no se enferme con tos?. Hubo participación de los niños quienes respondieron acertadamente las preguntas.

Actividad N° 3: Que hacer para evitar accidentes en la casa.

Objetivo: Conseguir que los niños conozcan lo que deben hacer para evitar accidentes en la casa.

De la misma manera dramatizaron la historia de una madre con su niño que estaba en la etapa de gatear e intentando dar sus primeros pasos; como todo niño a esa edad inquieto, pasa por diferentes situaciones de riesgo de las cuales se salva porque su mamá interviene a tiempo. Con los títeres se trabajó continuando con el libreto ya establecido.

Cuando terminó la actuación de los dos jóvenes y la función de los títeres, recibieron un gran aplauso. A los niños se les formularon las siguientes preguntas: ¿Qué es lo que pasaba con el niño? ¿Qué situaciones de peligro enfrentó? ¿Debido a qué se pudo

evitar los accidentes?.Para finalizar se reforzó el tema con la presentación de un rotafolio.

Actividad N° 4: Actividad de recreación.

Objetivo: Generar un espacio de animación y descanso para los niños.

Actividad N° 5: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Los niños indicaron que les gustó la función y que aprendieron a tener las manos limpias y servirse los alimentos limpios para prevenir la diarrea. Por otra parte, que los más pequeños no deben acercarse a la cocina, no deben manipular objetos peligrosos, etc.

“Ahora me lavaré las manos y a mis hermanitos también.”

“Le voy a decir a mi mami que tenga cuidado en la cocina, por que ella pone la olla en el piso.”

“Yo aprendí que es peligroso meter bolitas a la boca, me puedo ahogar.”

6.16 TEMA N° 16 “DECISIONES RESPONSABLES”

Objetivo: Que los niños desarrollen habilidades para tomar decisiones correctas.

Actividad N° 1: Frase del día. “Aprendo a tomar decisiones “

Algunas opiniones fueron las siguientes:

“A veces tenemos que decidir solos”

“Cuando decidimos por una cosa u otra es bueno”

“Hoy el taller va a ser sobre cómo decidir”

Actividad N° 2: Lluvia de ideas

Objetivo: Elaborar , junto a los niños, el proceso de toma de decisiones.

Se solicitó a los niños que piensen por un momento qué significa tomar una decisión, luego se anotó en pizarra la participación de cada uno, al terminar se retomaron sus ideas para elaborar un concepto.

Esta fue la participación de los niños:

“Es decidirse por una sola cosa”

“Por ejemplo es cuando un amigo le dice al otro que van a tomar y el otro le dice que no”

“Es pensar qué quieres, si esto o lo otro”

“Por ejemplo un amigo te invita a tomar y otro a estudiar debes decidir que hacer”

Se llegó a la conclusión que tomar una decisión es asumir una responsabilidad y elegir entre una o más opciones.

Para terminar, se repartió a cada niño una hoja titulada “Mis decisiones diarias”, en la cual se encontraba una lista de actividades que realiza un niño durante el día. La tarea consistía en que ellos debían indicar qué actividades realizaban en el transcurso del día.

Actividad N° 3: Dinámica de animación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños.

Se realizaron diferentes juegos en los grupos.

Actividad N° 4: Quiénes toman decisiones

Objetivo: Identificar quiénes toman decisiones en sus actividades cotidianas.

Para realizar esta actividad se colocó en la sala tres letreros; uno de ellos decía “Yo,” el otro decía “Algún adulto” y el tercer letrero decía “entre todos”, Se explicó a los niños que se leería una lista de actividades sobre las que se debe tomar una decisión y

ellos debían ubicarse indicando quién decide en esa situación. A continuación se muestra el trabajo de los diferentes grupos.

“Quien decide a dónde ir el fin de semana”

La mayoría de los niños se dirigió al letrero que decía “Algún adulto”, volvieron al centro de la sala y se leyó otra frase que decía “quien decide que ropa me pongo” casi todo los niños fueron al letrero que decía “Yo”. Los más pequeños fueron al que decía “Algún adulto” y de esta manera se dio lectura a una serie de situaciones. Se observó que la mayoría de las situaciones las resuelven ellos solos. Para terminar, se comentó que hay situaciones donde ellos pueden decidir y en otras son los padres y los adultos quienes deciden, como así también hay situaciones en las que se puede decidir en conjunto.

Actividad N° 5: Aprendamos a tomar decisiones

Objetivo: Reflexionar sobre los pasos a seguir para tomar una decisión acertada.

Se explicó a los niños que cada vez que nos enfrentamos a un problema o una situación conflictiva debemos tomar decisiones acertadas siguiendo previamente algunos pasos en un orden y una secuencia determinada. Luego de explicarles uno a uno cuáles son los pasos a seguir, se formó grupos y se les explicó que a cada uno se le daría una situación para que la resuelvan aplicando el procedimiento que se les había explicado. Cuando todos terminaron expusieron sus trabajos. Algunos contaron con la aceptación de sus compañeros y otros recibieron algunas sugerencias en cuanto al trabajo que realizaron.

Este es el trabajo realizado por un grupo:

Natalia está en una reunión con sus amigos quienes le ofrecen marihuana, ella no sabe qué decidir frente a esta situación. Para esto el grupo puso en práctica los pasos que se deben seguir.

1.- Identificar el problema

El problema es que a Natalia le ofrecen marihuana y ella no sabe que hacer porque son sus amigos.

2.- Ver posibles alternativas de solución.

- a) Separarse de sus amigos disimuladamente
- b) Cambiarles de charla
- c) Escaparse
- d) No escucharles
- e) Recibir la marihuana
- f) Compartir con sus amigos

3.- Evaluar las alternativas considerando consecuencias positivas y negativas

- a) Negativo: Si consume se daña su cuerpo
Si dice que no sus amigos pueden reaccionar mal
Si rechaza le pueden perseguir
- b) Positivo: Satisface a los que están ofreciéndole la droga.
Si les dice no la primera vez ya no volverán a ofrecerle la droga
Si se salva del peligro, se salva de ellos

4.- Elegir la mejor alternativa y realizarla.

La mejor decisión es no recibirles la droga y alejarse ellos, porque no son buenos amigos y después encontrará mejores amigos.

Al terminar esta actividad, se dijo a los niños que todas las personas desde que son muy pequeñas, en el lugar donde se encuentren, sea ésta la familia, la escuela y la situación en que vivan, les obliga a tomar muchas decisiones, algunas de ellas en la infancia, cuando crecen deben decidir, por ejemplo, qué estudiar cuándo y con quién

casarse y para esto es necesario entrenarse desde pequeños a tomar decisiones de manera adecuada.

Actividad N° 6: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Los niños respondieron que les gustó el tema y que aprendieron a tomar una decisiones analizando lo positivo y negativo de lo que piensen hacer y si se entrenan desde ahora, cuando sean grandes les será más fácil tomar buenas decisiones. “Aprendí que para tomar una decisión debo pensar en lo positivo y negativo de lo que pienso hacer y siempre elegir lo mejor para mi.”

“En el trabajo de grupo aprendí cuatro pasos para tomar buenas decisiones.”

“Si desde pequeña aprendo a decidir bien cuando sea grande voy a decidir sobre cosas más difíciles.”

6.17 TEMA N° 17 “CÓMO INFLUYE LA PUBLICIDAD”

Objetivo: Desarrollar en los niños la capacidad de ser críticos frente a la publicidad que difunden los medios de comunicación.

Actividad N° 1: Frase del día. “Aprendo a analizar la publicidad”

Después de leer junto con los niños la frase del día, se les explicó brevemente cuáles serían las actividades a realizarse.

Actividad N° 2: Lluvia de ideas

Se preguntó a los niños qué entienden ellos por medios de comunicación, que medios de comunicación conocen y cuál es su función:

“La televisión, la radio son medios de comunicación y su deber es entretener a los niños”.

“El Internet, el celular, el teléfono, las revistas, todos estos medios de comunicación sirven para comunicarse”.

“El Internet la televisión sirven para entretenerse y son medios de comunicación modernos y así también están los periódicos”

Se dijo a los niños que efectivamente la radio, la televisión, los periódicos el Internet son medios de comunicación, pero no solamente están para entretener a las personas sino también para informar. También que los medios de comunicación ejercen una enorme influencia sobre las personas y un ejemplo de influencia muy poderosa es la publicidad que son maneras de llamar la atención hacia productos que los fabricantes quieren que nosotros compremos. Y que a veces sin que nos demos cuenta la publicidad nos lleva a desear tener algo, a comprar cosas que uno ni siquiera necesita, otras veces nos sentimos tristes porque no podemos comprar un determinado producto. Se preguntó a los niños si alguna vez desearon tener algo sólo por lo atractivo de la publicidad. Los niños participaron indicando qué cosas desearon tener o si las adquirieron porque está de moda y en la tele, en las calles hay propagandas de estos productos, como caramelos, juguetes, etc.

También se explicó a los niños que la radio, la televisión nos dan mensajes positivos, pero también negativos y que deben aprender a distinguir, para no dejarse influenciar por las imágenes o palabras. Luego se les explicó algunas técnicas que utiliza la publicidad para convencer a las personas.

Actividad N° 3: Dinámica de animación

Objetivo: Generar un espacio de recreación para los niños.

Se realizaron diferentes juegos con los grupos, los niños pasaron un momento agradable.

Actividad N° 4: Trabajo grupal

Objetivo: Lograr que los niños reflexionen y analicen sobre algunos espacios publicitarios.

Para realizar esta actividad se dividió a los niños en grupos y les explicó que debían analizar la publicidad que ven por televisión. Para esto, debían describir cómo es presentada la propaganda y si realmente es un producto importante para consumirlo. Es así que un grupo analizó la publicidad de una bebida alcohólica, otro la de una gaseosa, el tercer grupo realizó el análisis de una marca de cigarrillos y el último hizo el análisis de una propaganda de golosinas.

Este es el trabajo que realizó uno de los grupos.

Vinos Kohlberg

Es una propaganda donde se ve a las personas compartiendo el vino, como dice la propaganda “en los mejores momentos de su vida”. Cuando unos chicos se conocen se enamoran se comprometen y se casan. El mensaje que los dueños de la fábrica quieren dar es que el vino es muy importante para pasarla bien, pero eso es mentira porque el vino hace mal a la salud y destruye la familia, se puede tomar un vasito pero a veces se hace una enfermedad.

Actividad N° 5: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Para finalizar, se les recordó que deben aprender a distinguir entre los mensajes positivos y los negativos que nos dan los medios de comunicación. En ese momento un niño intervino e hizo notar que no sólo se trata de analizar la publicidad sino también las películas que se ven por la televisión. También se habló sobre los mensajes que tienen algunas canciones que están de moda. Se felicitó a los niños por su iniciativa y se les dijo que efectivamente en la actualidad los medios de comunicación nos ofrecen información y entretenimiento en abundancia y que es

necesario aprender a seleccionar aquello que nos servirá para nuestro desarrollo personal.

6.18 TEMA N° 18 “NUESTRO TIEMPO LIBRE”

Objetivo: Que los niños reflexionen sobre la mejor manera de emplear su tiempo libre.

Actividad N° 1: Frase del día. “Mi tiempo libre lo dedico a cosas positivas”.

Estas son algunas opiniones que dieron los niños:

“Cuando no tenemos qué hacer hay que portarse bien”

“En nuestro tiempo libre debemos hacer cosas buenas”

“Si estamos de gana tenemos que ayudar en casa”

“Cuando no tengo nada que hacer me voy a jugar”

Luego de escuchar las intervenciones de los niños se les explicó brevemente cuáles serían las actividades en el taller.

Actividad N° 2: Qué hago en mi tiempo libre

Objetivo: Analizar qué actividades realizan los niños en su tiempo libre.

Se dio a cada niño la hoja de recursos “Qué hago en mi tiempo libre” y se les explicó cómo deberían completar la información. Los niños trabajaron con interés mientras comentaban con sus compañeros sobre las cosas que les gusta hacer en su tiempo libre.

Una vez que concluyeron, se comentó con ellos acerca de las diferentes maneras que tenemos de usar nuestro tiempo libre y cómo algunas de estas formas son positivas en tanto no sólo nos permite pasar un rato agradable sino que también favorecen nuestro desarrollo personal en sus diferentes aspectos social, cultural, etc; y que otras no nos permiten desarrollarnos positivamente y nos daña, como por ejemplo, vagar, aislarse, pelear, andar, molestar a los demás, etc.

Actividad N° 3: Lluvia de ideas

Objetivo: Que los niños reflexionen sobre las cosas positivas y negativas que pueden hacer en su tiempo libre.

Para realizar esta actividad, se dividió la pizarra en dos y se explicó que cada uno de ellos debía pensar en una actividad positiva y otra negativa que se puede realizar en el tiempo libre. Luego se fueron anotando sus participaciones en la pizarra y al terminar se dijo que hay múltiples maneras de ocupar el tiempo libre y que debemos procurar hacerlo en cosas positivas. Esta fue la participación de un grupo de niños.

Acciones positivas

Ayudar a cocinar a mi mamá
Ordenar mis cuadernos
Compartir con sus hermanos
Jugar con mi mejor amigo
Ayudar a limpiar mi casa

Acciones negativas

Ensuciar la casa y no limpiar
Salirme a vagar
Pelear con los más pequeños
Ver televisión todo el rato

Actividad N° 4: Dinámica de animación

Objetivo: Generar un espacio donde los niños se diviertan y recreen.

Se realizaron diferentes juegos como canasta de frutas, pelota de papel, etc., los niños se divirtieron.

Actividad N° 5: Trabajo de grupo

Objetivo: Indagar cuáles son los recursos con los que cuenta el barrio para el uso del tiempo libre.

Los niños conversaron acerca de las posibilidades de recreación en su tiempo libre, que les ofrece su barrio:

1.- ¿Qué hacen los niños de tu barrio en su tiempo libre?

Los niños de mi barrio juegan.

2.- ¿Dónde se reúnen y para qué?

Se reúnen en la cancha porque les gusta jugar.

3.- ¿Qué talleres o cursos ofrecen en el barrio donde tú vives?

Taller de pintura, taller sobre salud, taller de prevención sobre drogas.

4.- ¿Ocupan su tiempo libre en cosas positivas?

Sí, porque jugamos y estudiamos un poco.

5.- Nombra dos cosas que haces en tu tiempo libre.

Jugar con mis amigos del barrio.

Venir a pasar talleres sobre drogas.

Actividad N° 6: Evaluación

Objetivo: Averiguar cómo se sintieron los niños en el taller, qué fue lo que más les gustó y qué aprendieron.

Los niños expresaron que les gustó y aprendieron que cuando tienen tiempo libre deben hacer cosas buenas porque esto les ayuda a ser mejores.

“En nuestro tiempo libre tenemos que hacer cosas buenas como jugar pero con permiso de la mamá”

“También podemos ayudar en la casa y después divertirnos.”

“En el tiempo libre no es bueno andar peleando, tenemos que hacer cosas buenas.”

“Si ahora ocupamos bien nuestro tiempo libre, cuando seamos grandes no estaremos por ahí como los otros chicos.”

6.19 TEMA N° 19 “MI DESPEDIDA”

Objetivo: Evaluar los logros obtenidos con la aplicación del manual de prevención.

Actividad N° 1: Técnica de reflexión: “Cómo llegué y cómo me voy”

Objetivo: Reflexionar sobre la actitud de cada niño antes y después del taller.

Se explicó a los niños que debían hacer un dibujo de sí mismos representando la actitud con la que llegaron el primer día del taller y que expliquen brevemente cómo se sintieron el primer día. Los niños dibujaron sus rostros con diferentes expresiones (alegría, curiosidad, etc.), y estas fueron algunas de sus opiniones:

“El primer día estaba nervioso no sabía qué era”

“Yo he venido con flojera el primer día pensaba que iba a ser clase como en el colegio”

“Yo llegué muy curiosa por saber sobre las drogas y el alcoholismo”

“Yo llegué feliz porque vine a aprender cosas nuevas”

“El primer día yo me sentí nervioso, porque ese día nadie sabía hablar, yo tenía miedo pero cuando fui conociendo a la profe y aprendiendo me fui alegrando poco a poco”

Cuando los niños terminaron, se les solicitó que dibujen cómo se van después del taller. Los rostros que dibujaron era generalmente tristes, llorando y también hubo rostros alegres y estos fueron sus comentarios:

“Ahora me voy triste porque aquí la pasé feliz y ahora se terminó”

“Ahora me voy triste ya no veré a mi profe, pero aprendí muchas cosas”

“Me voy muy triste porque me despido de mi maestra y alegre por que aprendí mucho”

“Me voy feliz porque aprendí cosas nuevas que me servirán en toda mi vida”

“Yo me voy triste porque ya no voy a ver a la profesora y voy a extrañar todo lo que compartimos”.

Actividad N° 2: Aplicación del pos-test

Objetivo: Evaluar el grado de conocimiento adquirido en el transcurso del taller.

Se entregó a cada niño una prueba y se les explicó como deberían responder la misma. Los niños comentaron que en esta ocasión fue más fácil realizar la prueba.

Actividad N° 3: Lo digo por escrito

Objetivo: Conocer la opinión de los niños sobre el impacto del programa.

Se solicitó a los niños que respondan algunas preguntas. A continuación se muestra la respuesta de un niño del Barrio Aranjuez:

1.- ¿Qué es lo que más te gustó de los talleres?

R.- Lo que más me gustó es aprender muchas cosas

2.- ¿Qué cosas no te gustaron de los talleres?

R.- Lo que no me gustó es que a veces hacían bulla y no me dejaban atender

3.- ¿Qué aprendiste en los talleres?

R.- Aprendí que no debemos dañar nuestro cuerpo tomando bebidas alcohólicas.

4.- ¿Qué significó para tí convertirte en líder?

R.- Conducir a un grupo para que digan no al alcohol

5.- Dime dos temas que más te hayan gustado

R.- Qué es el alcoholismo, el tiempo libre, de los títeres, me protejo y cuido mi salud

Actividad N° 4: Técnica de reflexión: Reporte del clima

Objetivo: Tener una visión del estado de ánimo de todo el grupo.

Los niños ya habían realizado esta actividad anteriormente, es así que pusieron sus nombres en una tarjeta y cada uno fue colocando su nombre en la escala del tiempo de acuerdo al estado de ánimo que hubo en el transcurso del taller. En casi todos los grupos pusieron su nombre en la primera escala del tiempo a excepción del barrio Juan Pablo II donde algunos niños pusieron su nombre en la escala que correspondía

al nublado parcial y manifestaron que se sintieron así por que constantemente discutían dentro del grupo.

Actividad N° 5: Despedida

Para finalizar se les dijo a los niños que si bien el taller llegaba a su fin no debían olvidarse que cada uno de ellos es un ángel guardián de su compañero o compañera y que esta acción de cuidar, ayudar, apoyar y preocuparse por su amiguito (a) no debe terminar hoy sino permanecer para siempre. Se agradeció a todos los niños por haber participado en los talleres y se les recordó que ellos son personas importantes y como tales deben cuidar su salud y decir no a las drogas y alcohol.

También se manifestó que fue una gran experiencia compartir con ellos todo ese tiempo y que nos sentimos muy bien compartiendo tantas experiencias.

Los niños dieron un fuerte aplauso e indicaron que ellos también lo pasaron muy bien y que nunca iban a olvidar todo lo que habían aprendido. Para la clausura de este taller se realizaron diferentes actividades, en todos los grupos se hizo una pequeña convivencia. En otros grupos también se realizó un campeonato de futsal, en el segundo grupo del barrio Carlos Wagner un niño festejó su cumpleaños en la clausura, fue una actitud muy desprendida del niño ya que su madre explicó que ella pensaba hacerle una mesita de té por la tarde pero el niño le pidió que lo dejara para la noche cuando termine el taller.

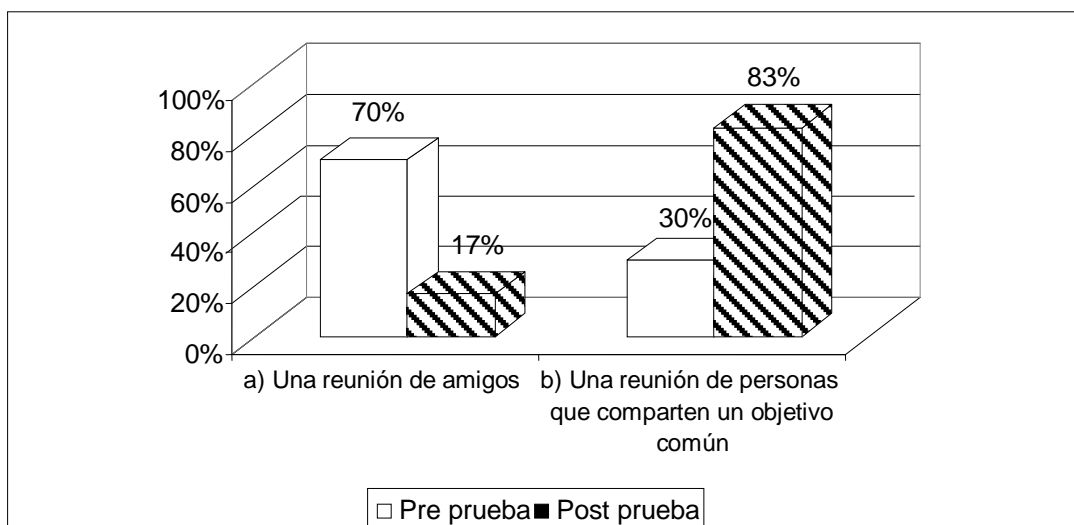
Al finalizar nos despedimos de todos los niños con un beso y un abrazo, los niños antes de irse entregaron recuerdos y flores a la practicante.

En el barrio las Pascuas el último tema se lo pasó en la calle, ya que la señora que muy gentilmente nos cedió su casa ya no podía hacerlo por falta de espacio. A continuación se sintetiza los resultados obtenidos en la pre y la post prueba, donde se ha optado por resaltar la respuesta correcta en negrilla y comparar los resultados antes y después de los talleres.

CUADRO N° 4
DEFINICIÓN DE GRUPO

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Una reunión de amigos	169	70	42	17
b) Una reunión de personas que comparten un objetivo común	73	30	200	83
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 1



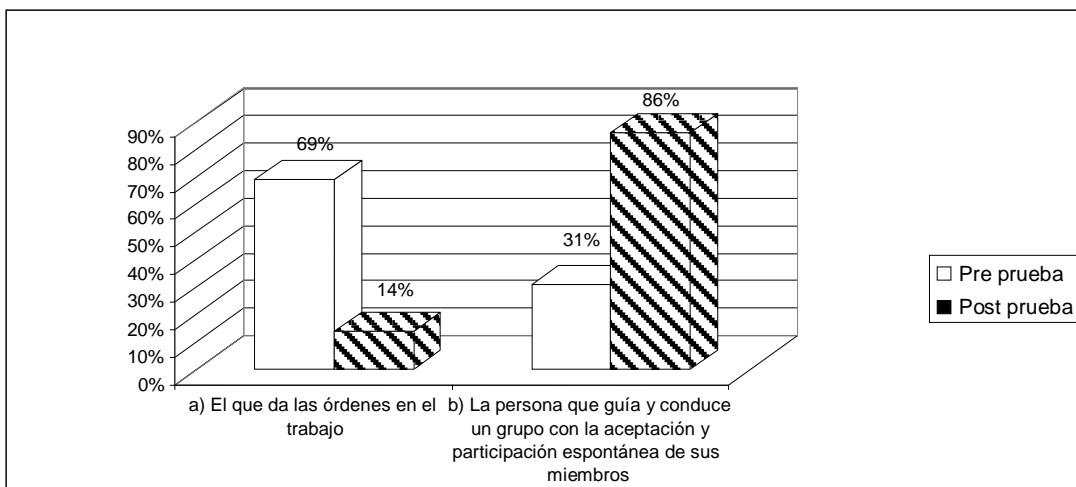
Observamos en el gráfico, que los niños que participaron del taller, al inicio cuando se les aplicó la pre prueba, la mayoría opinaba que un grupo “es una reunión de amigos”(70%), luego de deliberar sobre el tema con los niños se amplió este concepto llegando a la conclusión de que un grupo es una “reunión de personas que comparten un objetivo en común”, a partir de estos resultados se pudo evidenciar la importancia de abordar el tema con esta población ya que reconocieron la importancia de

organizarse para realizar diferentes actividades y que si todos aportan las cosas salen mejor.

CUADRO N° 5
DEFINICIÓN DE LÍDER

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) El que da las órdenes en el trabajo	167	69	33	14
b) La persona que guía y conduce un grupo con la aceptación y participación espontánea de sus miembros	75	31	209	86
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 2



En lo que se refiere al concepto de líder, en la pre prueba, el 69% de los niños consideran que un “líder es el que da las órdenes en el trabajo”, cuando se les preguntó por que pensaban de esa forma, ellos explicaron que ese era el rol de los líderes en algunas series televisivas que acostumbraban ver; lo cual nos muestra una vez más la importancia de abordar estos temas.

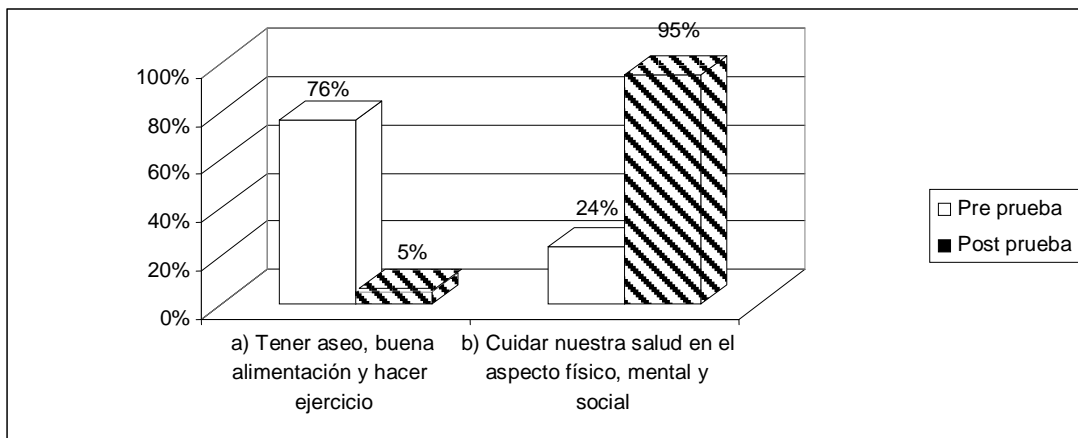
Sólo una minoría, (31%) piensa que un líder es aquella persona que “guía y conduce un grupo con la aceptación y participación espontánea de sus miembros”. Se trabajó

intensamente sobre este tema en los talleres con varias técnicas y luego de dialogar y analizar conceptos, la mayoría de los niños(86%) cambió su percepción sobre el tema, manifestando estar de acuerdo con la definición propuesta por el manual.

CUADRO N° 6
DEFINICIÓN DE SALUD INTEGRAL

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Tener aseo, buena alimentación y hacer ejercicio	183	76	11	5
b) Cuidar nuestra salud en el aspecto físico, mental y social	59	24	231	95
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 3



En la pre prueba el 76% de los niños responde que la salud integral está relacionada principalmente con los hábitos de higiene, nutrición y ejercicios físicos, solo un 24% acierta.

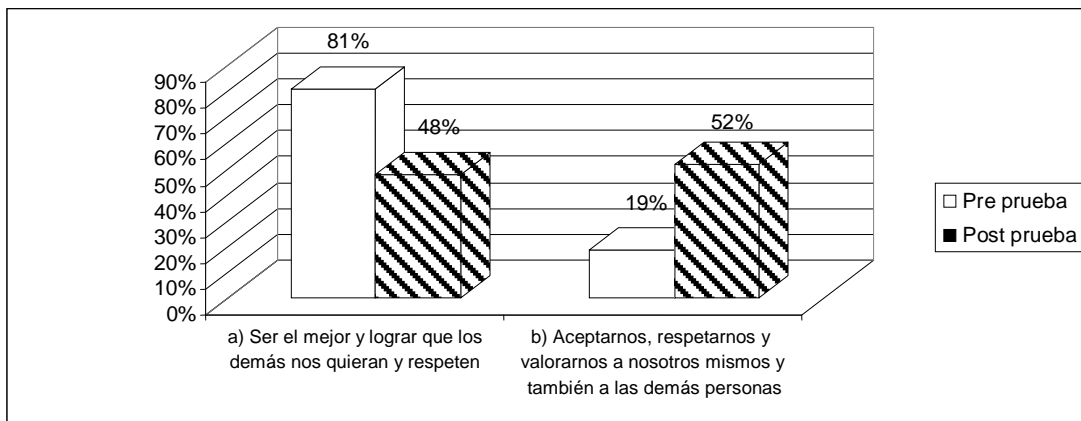
Esta situación se revierte en la post prueba, luego del desarrollo del tema un 95% responde correctamente. Fué el tema “Cuido mi salud” donde se analizó y reflexionó sobre el concepto de salud integral reconociendo sus componentes a través de varios ejemplos elaborados por ellos mismos, tomando conciencia de que la

persona actúa como un ser integral en sus tres dimensiones: Física, mental y social, lo cual es un logro gracias a una intervención propicia ya que es importante que las personas desde pequeñas tengan conocimiento de lo que es la salud integral.

CUADRO N° 7
CONCEPTO DE AUTOESTIMA

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Ser el mejor y lograr que los demás nos quieran y respeten	195	81	116	48
b) Aceptarnos, respetarnos y valorarnos a nosotros mismos y también a las demás personas	47	19	126	52
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 4



Inicialmente el 81% de los niños consideran que la autoestima se refiere a “ser el mejor y lograr que los demás nos quieran y respeten” tan solo el 19% responde correctamente. Los temas relacionados a la autoestima no provocaron el cambio esperado, ya que en la postprueba sólo el 52% responde que la autoestima es “aceptarnos, respetarnos y valorarnos a nosotros mismos y a las demás personas”.

Si bien el manual no cuenta con un tema específico sobre autoestima el concepto de la misma se encuentra implícita en todos los temas del taller haciendo énfasis en temas como: “Mi cuerpo es valioso”, “Mi cuerpo está cambiando”, “Como somos” y “Mis sentimientos”; donde se reflexionó con los niños a través de trabajos grupales e individuales.

Estos resultados nos hace pensar que es necesario elaborar un tema específico sobre autoestima ya que es de vital importancia que desde la niñez se formen con una buena autoestima aceptándose con sus limitaciones y capacidades en cuanto a su apariencia física, conducta y emociones; para que así sean capaces de superar sus problemas personales, sean creativos y persistentes en sus convicciones y logren enfrentar asertivamente situaciones de riesgo como el consumo de alcohol y otras drogas.

Cuadro N° 8

Cambios en el desarrollo de los niños entre los 9 y 12 años

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	F	%	F	%
<u>A nivel físico</u>				
a) Crecen despacio.	88	36.3	46	19.0
b) Crecen rápido, cambio de voz, crecimiento de pechos y vellos.	154	63.6	196	80.9
<u>A nivel emocional</u>				
a) Están malhumorados	80	33.0	39	16.1
b) Se sienten confundidos, a veces están tristes, a veces alegres.	162	66.9	203	83.8
<u>A nivel social</u>				
a) Son pasivos, tranquilos, prefieren estar en casa.	154	63.6	90	37.1
b) A veces son rebeldes les gusta estar con sus amigos.	88	36.3	152	62.8

A juzgar por los resultados que comparan el antes y después de los talleres en relación a la velocidad de crecimiento de los adolescentes, se diría que los niños creen o perciben mayoritariamente que es rápido y, luego de los talleres, expresaron el afianzamiento de esa idea original con un incremento porcentual de la tendencia del 17,3 %.

En lo que se refiere a los cambios emocionales, los talleres no logran cambiar la noción inicial de que los adolescentes son a veces tristes y otras alegres (66,9 % y 83,8 %). A nivel social, se reconoce inicialmente con el 63.6% que los niños entre los 9 a 12 años de edad son pasivos, tranquilos y de preferencia hogareña. En este aspecto, los talleres provocan un claro cambio en esa percepción cuando en la postprueba los mismos niños afirman que los adolescentes son rebeldes y les gusta estar con sus amigos hasta en un 62,8 %. ; por lo que se puede percibir que los

contenido han sido adecuadamente generando un conocimiento acertado en relación a los cambios que experimentan los niños entre los nueve y doce años de edad.

La intervención fue oportuna para permitir que los niños identifiquen estos cambios que se van dando en ellos y en sus compañeros, tanto a nivel físico, social como emocional.

Gráfico No 5
A nivel físico

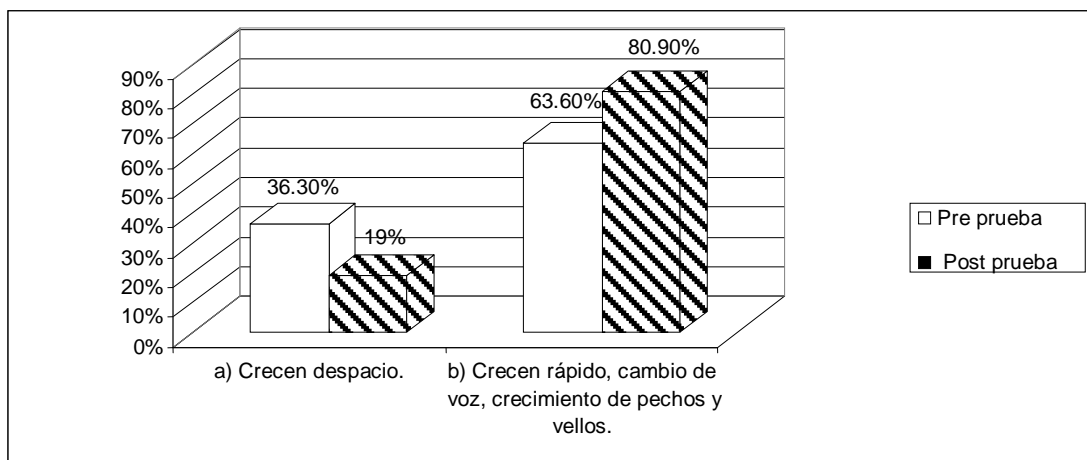


Grafico No 6
A nivel emocional

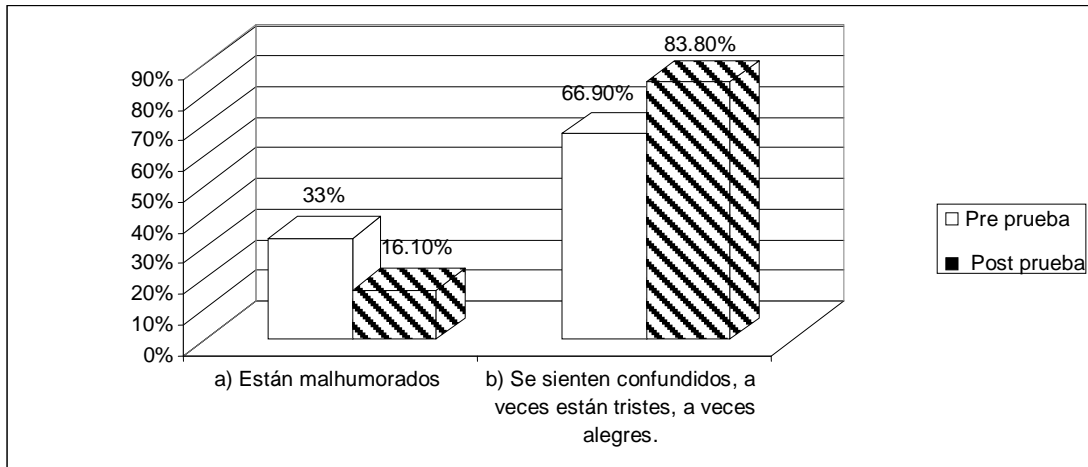
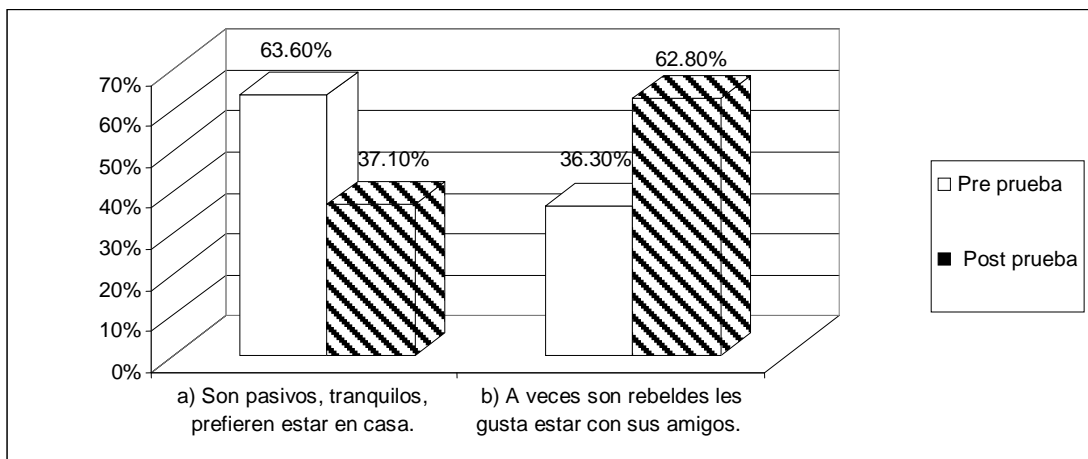


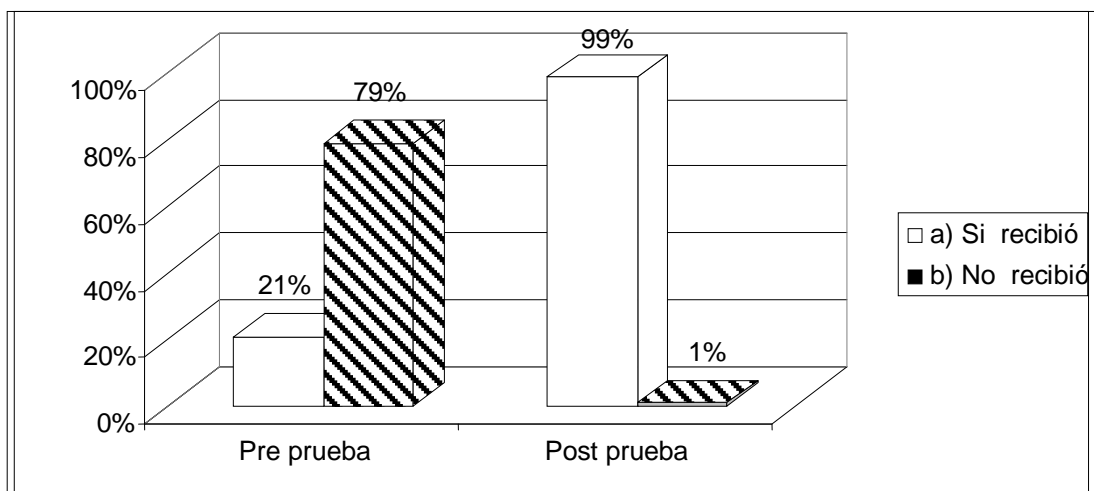
Grafico No 7
A nivel social



CUADRO N° 9
INFORMACIÓN ACERCA DE LAS DROGAS

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Si recibió	50	21	241	99
b) No recibió	192	79	1	1
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 8



Los resultados de la pre prueba nos muestra que son muy pocos los niños que admiten haber recibido algún tipo de información sobre las drogas (21%), siendo un

79% que informa no haber recibido ningún tipo de información a pesar de conocer la existencia de las mismas ya que en sus respectivos barrios algunos jóvenes las consumen.

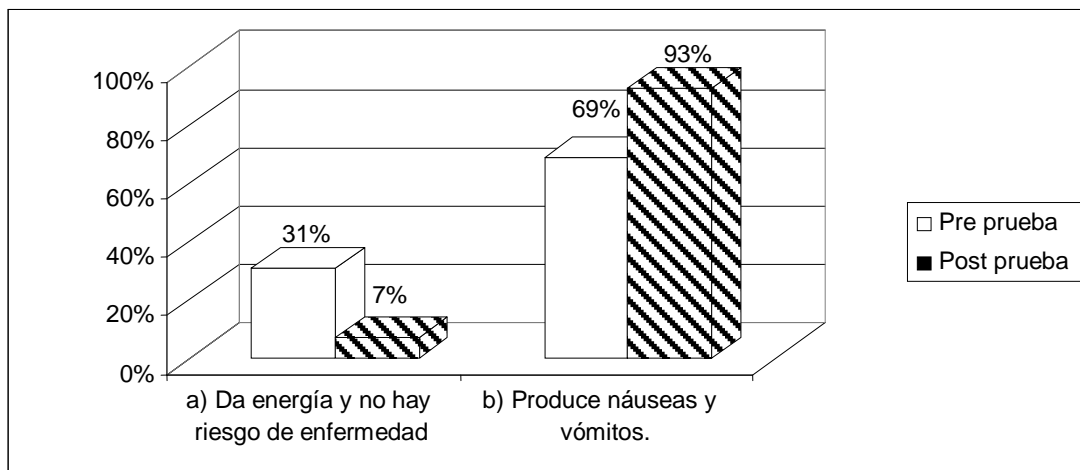
Luego de los talleres donde se les informó acerca de las drogas más consumidas en nuestro medio y el riesgo que conlleva su consumo, el 99% asegura haber recibido información.

Los niños se sorprendieron cuando se enteraron que el alcohol y el tabaco eran drogas, y opinaron que su venta y consumo debería ser prohibido al igual que las demás, fue oportuno el momento para explicarles el concepto de drogas legales e ilegales, lo cual nos demuestra una vez más la importancia de abordar estos temas tempranamente de manera integral y oportuna; ya que como dijimos al principio la desinformación también es una de las causas para el consumo de drogas.

CUADRO N° 10
LO QUE OCASIONA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Da energía y no hay riesgo de enfermedad	74	31	16	7
b) Produce náuseas y vómitos.	168	69	226	93
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 9



En la pre prueba se observa que el 69% de los niños considera que el alcohol da energía al que lo consume y no hay riesgo de enfermedad tan solo un 31% manifiesta que produce náuseas y vómitos.

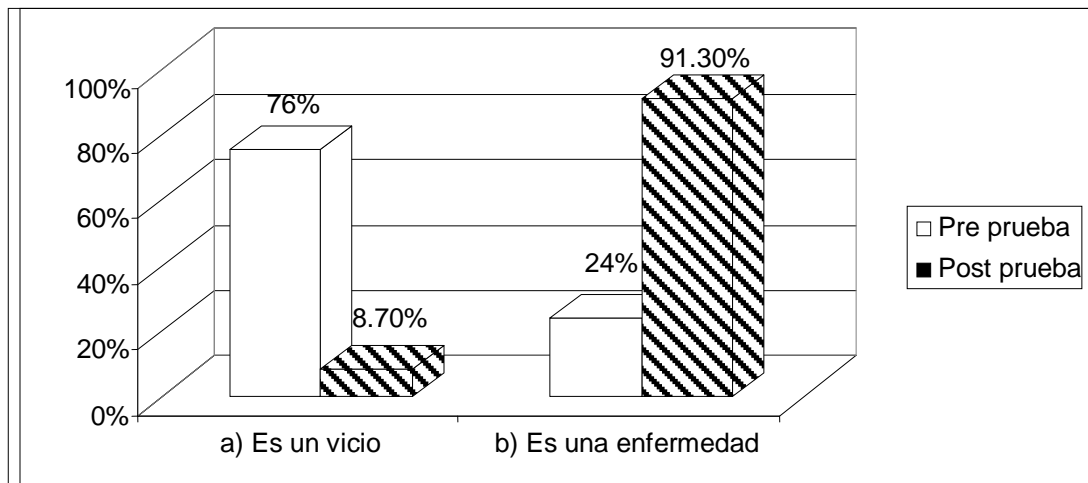
Cuando se abordó el tema con los niños, los mismos consideraban que era “necesario” consumir bebidas alcohólicas, por ejemplo después de algunas comidas para que no les duela el estómago, también para aliviar los síntomas del resfrío, etc.

Al tener este concepto desde sus hogares, fue difícil abordar este tema y más aún cambiar su percepción, pero después de los talleres los resultados satisfacen nuestras expectativas, pues nos indican que los niños aprendieron acerca de los efectos nocivos del consumo de bebidas alcohólicas en esta etapa clave de su desarrollo, es así que en la post prueba el 93% responde correctamente al respecto.

CUADRO N° 11
DEFINICIÓN DE ALCOHOLISMO

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Es un vicio	185	76	21	8.7
b) Es una enfermedad	57	24	221	91.3
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 10



En el pre test, los niños indican en un 76% que el alcoholismo es un vicio, mientras el restante 24% indicó que se trata de una enfermedad, estos datos muestran que la mayoría de los niños no conocían la magnitud del problema del alcoholismo, porque desde cualquier punto de vista se trata de una enfermedad muy dañina a la salud integral de las personas.

En el post test, el 99% afirma que el alcoholismo es una enfermedad muy grave que deteriora la salud resaltando que los niños asimilaron el concepto de alcoholismo correctamente.

Abordar este tema fue importante pues este grupo ya conoce que el alcoholismo es una enfermedad, situación que no se da a veces ni en los adultos y la información es la base de la prevención.

CUADRO N° 12
DROGAS MÁS CONOCIDAS

Categorías	Pre prueba		Post prueba		Total
	Si	No	Si	No	

	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	202	83	40	17	239	98	3	2	242	100
Marihuana	121	50	121	50	207	86	35	14	242	100
Tabaco	94	39	148	61	201	83	41	17	242	100
Inhalantes	119	49	123	51	175	72	67	28	242	100
Cocaína	94	39	148	61	118	48	128	52	242	100

Gráfico N° 11

Pre prueba

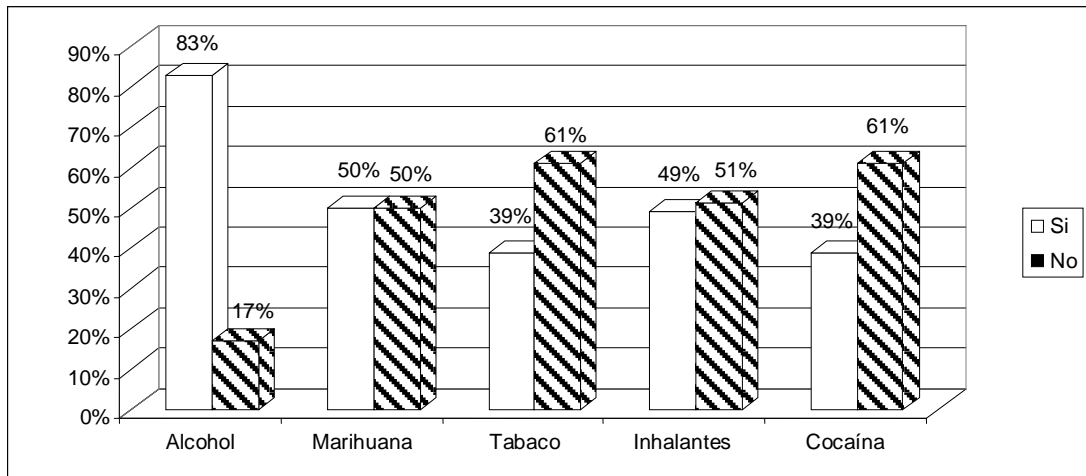
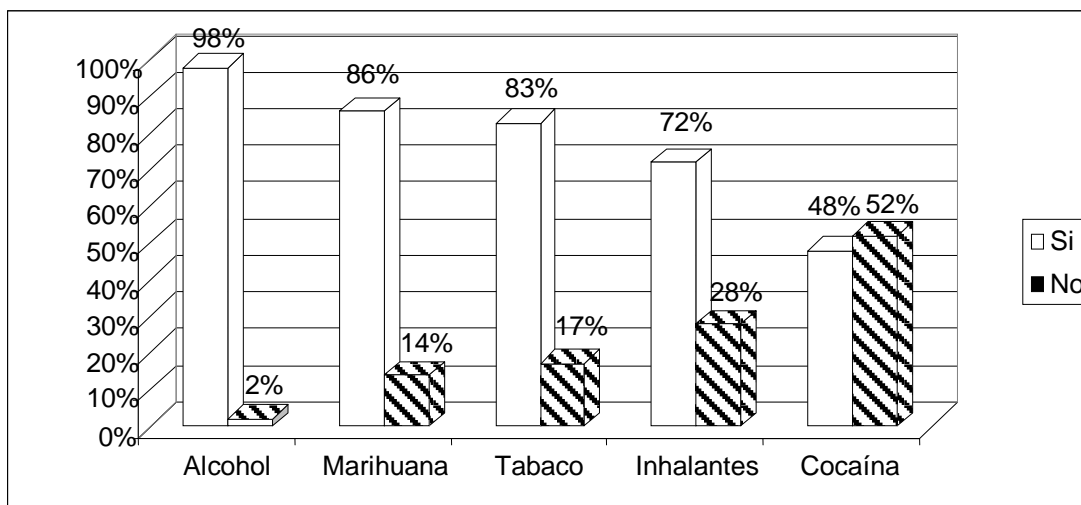


Gráfico N° 12

Post prueba



En el pre test las drogas más conocidas por los niños son el alcohol con un 83%, la marihuana con un 50%, inhalantes con 49% y finalmente la cocaína y el tabaco con un 39%. En el post test, el 98% de los niños responde que conoce el alcohol, el 86% la marihuana, el 83% el tabaco, inhalantes el 72% y cocaína el 48%.

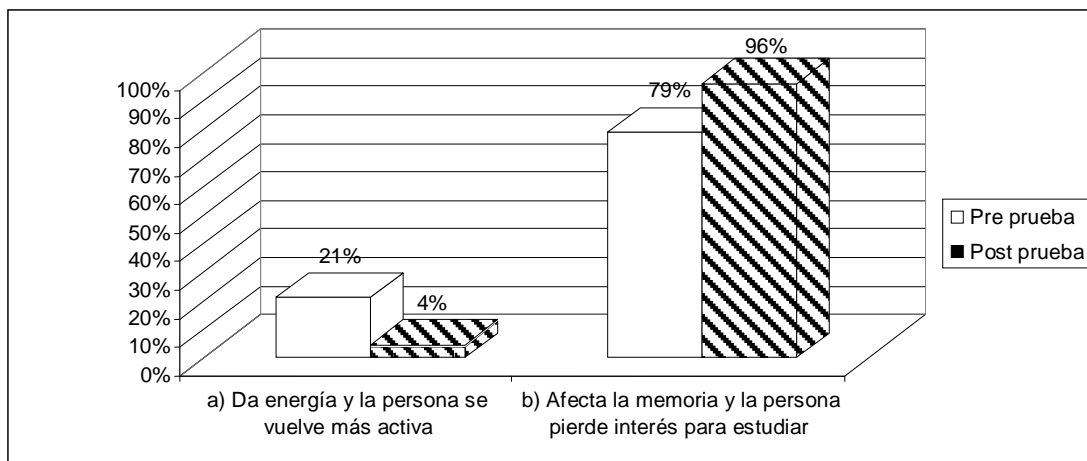
Al inicio varios niños no sabían que el alcohol y el tabaco eran drogas, ya que ambas sustancias son muy asequibles, luego de los talleres se pudo observar que los temas impartidos sirvieron para mejorar su grado de conocimiento acerca de las drogas existentes en el medio.

CUADRO N° 13
EFFECTOS DEL CONSUMO DE MARIHUANA

Categorías	Pre prueba	Post prueba
------------	------------	-------------

	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Da energía y la persona se vuelve más activa	51	21	9	4
b) Afecta la memoria y la persona pierde interés para estudiar	191	79	233	96
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 13



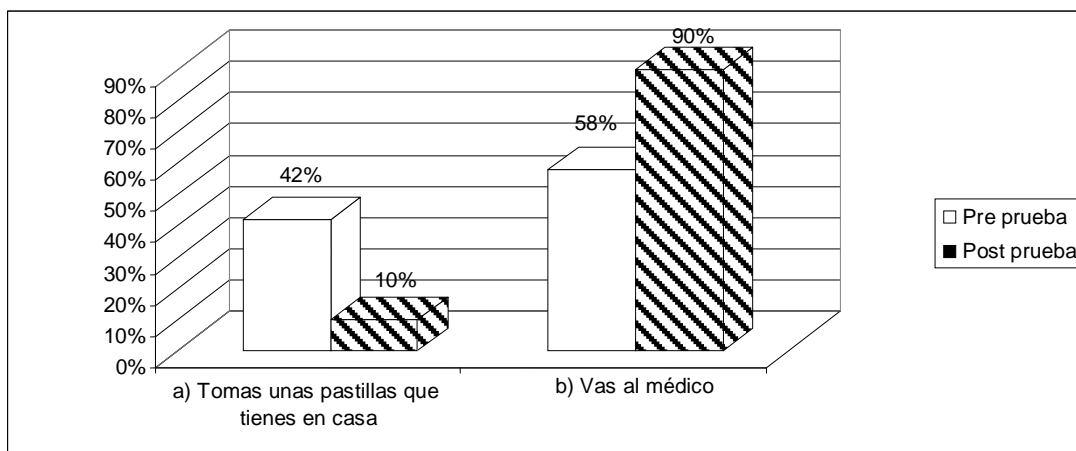
Inicialmente el 79% de los niños manifiesta que el consumo de marihuana afecta la memoria y existe una pérdida del interés para estudiar. Estos datos muestran que los niños antes de la aplicación del taller tenían una percepción clara sobre los efectos del consumo de la marihuana. Posteriormente, esta idea se refuerza con un incremento del 17%; atendiendo a estas cifras afirmamos que los niños lograron internalizar los contenidos que se impartieron en los talleres realizados en el marco del programa CRECER.

CUADRO N° 14
CONDUCTAS FRENTE A LA ENFERMEDAD

	Pre prueba	Post prueba

Categorías	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Tomas unas pastillas que tienes en casa	103	42	23	10
b) Vas al médico	139	58	219	90
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 14



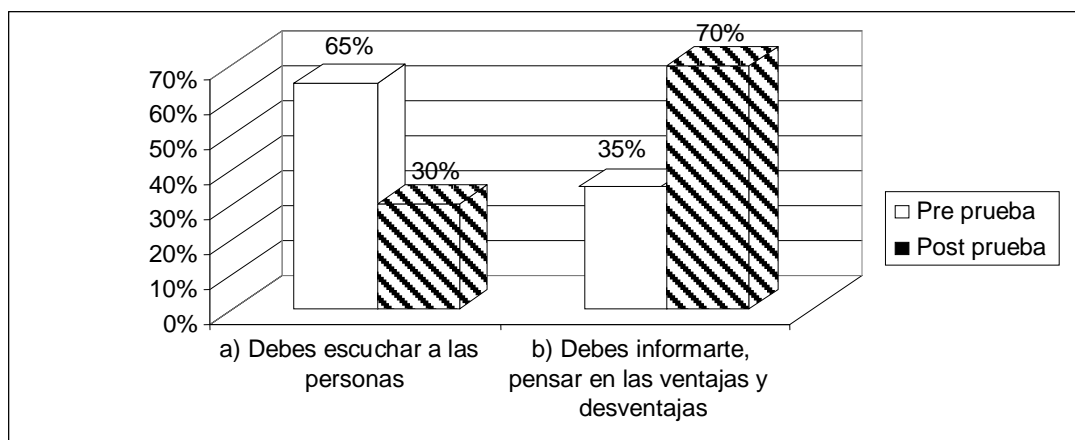
En la preprueba al preguntarles a los niños qué hacen cuando se sienten enfermos, el 42% responde que toman pastillas que tienen en casa, sin prescripción médica. Los talleres producen un cambio en la percepción de los niños en cuanto a la conducta a seguir en caso de enfermedad, ya que en la posprueba el 90% contestó que una persona enferma debe visitar al médico antes de automedicarse. Esta nueva forma de pensar en los niños es muy positiva y refleja la importancia de abordar estos temas sobre todo con esta población donde los niños se quedan sin la supervisión de un adulto y deben solucionar diferentes situaciones que se relacionan con la salud.

CUADRO N° 15
TOMA DE DECISIONES

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje

a) Debes escuchar a las personas	157	65	72	30
b) Debes informarte, pensar en las ventajas y desventajas	85	35	170	70
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 15



Para tomar una decisión, al inicio los niños consideran que deben escuchar a las personas (65%); después de los talleres y de tratar el tema con técnicas que desarrollaron habilidades para tomar decisiones correctas, los niños indican que para tomar una decisión responsable hay que informarse y pensar en las ventajas y desventajas del problema (70%).

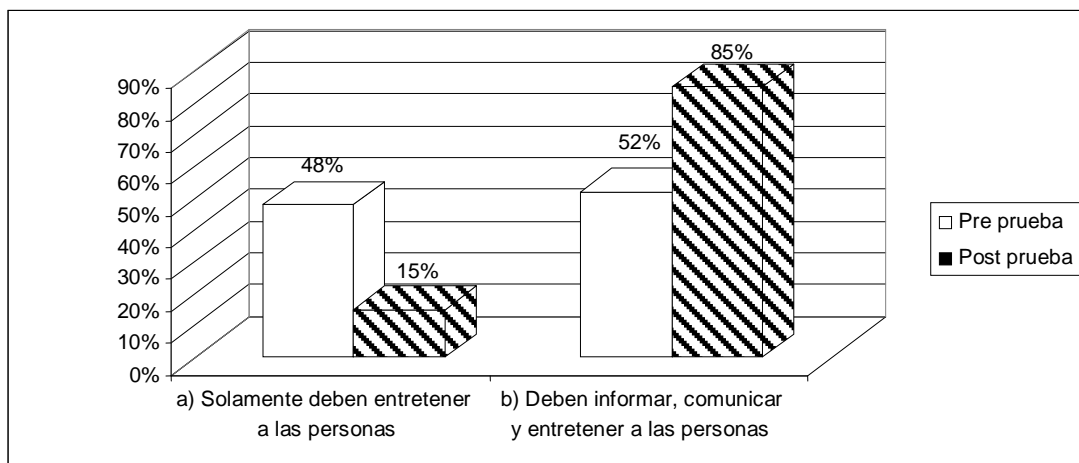
Los niños aprendieron cuatro pasos básicos para la toma de decisiones, los cuales ejercitaron a través de diferentes dinámicas, esto les permitirá desarrollar criterios propios eligiendo situaciones coherentes entre los proyectos de vida y las satisfacciones inmediatas, aspecto que también contribuirá a reducir el riesgo del consumo de drogas.

CUADRO N° 16
FUNCIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Categorías	Pre prueba		Post prueba	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje

a) Solamente deben entretener a las personas	115	48	37	15
b) Deben informar, comunicar y entretener a las personas	127	52	205	85
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 16



Los niños que participaron de los talleres tienen conocimientos correctos previos acerca de cual es la función de los medios de comunicación, lo que explica el porcentaje que obtuvo la respuesta correcta, del 52% de los niños manifiesta que los medios de comunicación deben informar, comunicar y entretener a las personas.

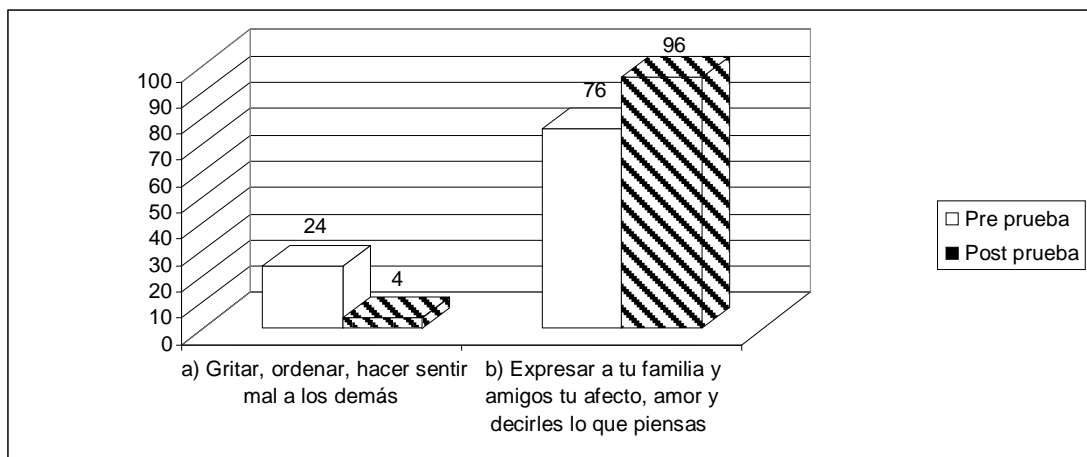
Sin embargo se mostraron atentos a reforzar y ampliar sus conocimientos con la información brindada en el taller; lo que aumentó significativamente en la posprueba el porcentaje de niños que contestaron correctamente a la pregunta en un 85%. Situación que se puede atribuir a la promoción, en los talleres, del pensamiento crítico en los niños a través del análisis de la publicidad, canciones y programas que emiten los diferentes medios de comunicación.

CUADRO N° 17
DEFINICIÓN DE COMUNICACIÓN

	Pre prueba	Post prueba
--	------------	-------------

Categorías	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
a) Gritar, ordenar, hacer sentir mal a los demás	57	24	9	4
b) Expresar a tu familia y amigos tu afecto, amor y decirles lo que piensas	185	76	233	96
Total	242	100	242	100

GRÁFICO N° 17



Al inicio y mayoritariamente el 76% de los niños cree que la comunicación es expresar a su familia y amigos su afecto, amor y decirles lo que piensas. En la posprueba el 96% responde de igual manera, dejando establecido que los niños desarrollaron en el transcurso de los talleres la capacidad de comunicar asertivamente sus sentimientos necesidades, frustraciones y aspiraciones.

Por los datos expuestos se puede decir que el programa favoreció el conocimiento de los niños al fortalecer los factores protectores como la autoestima, la toma de decisiones, el pensamiento crítico y liderazgo frente a situaciones de riesgo, ya que los porcentajes de la post prueba tienen un significativo incremento en cada uno de los temas evaluados.

Cuadro No 18
DATOS COMPARATIVOS DE LA PRE Y POST PRUEBA

Categorías		Pre Prueba		Post Prueba	
		Frec.	%	Frec.	%
1.- Definición de grupo		73	30	200	83
2.- Definición de líder		75	31	209	86
3.- Definición de salud integral		59	24	231	95
4.- Concepto de autoestima		47	19	126	52
5.- Cambios en el desarrollo de los niños entre los 9 y 12 años	A nivel físico	154	63.6	196	80.9
	A nivel emocional	162	66.9	303	83.8
	A nivel social	88	36.3	152	62.8
6.- Información acerca las drogas	No recibió	192	79	1	1
	Si recibió	50	21	241	99
7.- Lo que ocasiona el cons. de bebidas alcohólicas		74	31	226	93
8.- Definición de alcoholismo		57	24	221	91.3
9.- Drogas más conocidas	Alcohol	202	83	239	98
	Marihuana	121	50	207	86
	Tabaco	94	39	201	83
	Inhalantes	119	49	175	72
	Cocahína	94	39	118	48
10.- Efectos del consumo de marihuana		191	79	233	96
11.- Conductas frente a la enfermedad		139	58	219	90
12.- Toma de decisiones		85	35	170	70
13.- Función de los medios de comunicación		127	52	205	85
14.- Definición de comunicación		185	76	233	96

El cuadro nos muestra los porcentajes de las respuestas correctas de la preprueba y la posprueba, como se puede observar el incremento de respuestas acertadas después de implementar el programa “CRECER” es notable. Cabe señalar que en los cuadros

6 y 9 sólo se indican los porcentajes más altos, ya que estos no se tratan de respuestas que tengan opción de correcto e incorrecto.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 CONCLUSIONES

Sobre la base de los resultados obtenidos después de la aplicación del Programa “Crecer”, se puede puntualizar lo siguiente:

- Se realizó prevención primaria con 242 niños de 8 a 12 años de edad en 8 barrios de la zona periurbana de la ciudad de Tarija.
- La primera evaluación fue significativa puesto que permitió establecer el tipo de información que manejaban los niños y elaborar un plan de acción. Esta situación se revierte luego de la aplicación de los talleres donde los niños ampliaron sus conocimientos y cambiaron su percepción respecto al consumo de alcohol y otras drogas.
- Al evaluar a los niños sobre el grado de conocimiento que tenían en relación al consumo de alcohol y otras drogas se pudo observar que un 21% recibió alguna vez información sobre el tema, sólo el 24% considera que el alcoholismo es una enfermedad, siendo la droga más conocida y aceptada socialmente el alcohol,(83%).
- El programa captó el interés y la participación de los niños en su totalidad, pues estuvieron presentes en todos los talleres a pesar de tener algunos inconvenientes como falta de infraestructura, las condiciones adversas del clima, que en ocasiones dificultaba el acceso a los diferentes barrios, pese a esto los niños estaban siempre presentes.
- También, cabe señalar que en el proceso han participado gracias a un tipo de metodología que significa un apoyo importante porque facilita la iniciativa, la criticidad y la responsabilidad en los niños. Así mismo, la interacción entre

niños en los distintos talleres promovió actitudes de colaboración entre ellos, consolidando vínculos de amistad que inciden en la formación de una autoestima positiva.

- Es importante señalar que en relación al consumo de alcohol, la tradición regional hace ver como normal y hasta bueno beber en ciertas ocasiones; al respecto, una niña expresaba: “Mis papis siempre me dan un vaso de vino cuando comemos chancho los sábados”. Este consumo “normal” reportado por la niña muestra que coincidentemente con la actitud social permisiva al consumo de alcohol vigente en nuestra sociedad, se permite el consumo entre los niños, y el ambiente familiar.
- Asimismo se pudo evidenciar que aún no se tienen grupos de consumidores con un alto grado de dependencia entre los niños de 8 a 12 años de edad; si así fuera se tendría una actividad de prevención secundaria.
- A pesar de no encontrarse dentro de los objetivos trazados, se pudo detectar que algunos niños eran víctimas de violencia física y sexual lo cual se denunció oportunamente. Además, este suceso permitió abordar esta temática con ellos.
- La Práctica Institucional Dirigida cumplió con el propósito de llegar a los niños a través del programa “Crecer”, se la puede calificar como significativa porque los niños demostraron satisfacción y cambio.
- En la facilitación se demostró sensibilidad para escuchar, observar, aprender y dar de sí; y se evidenció niños dispuestos a escuchar, observar, aprender y dar de sí mismos.
- El programa de prevención es positivo porque no sólo favorece a la adquisición de conocimientos, sino que fortalece el desarrollo de habilidades

y destrezas personales que les sirven de plataforma para desenvolverse en su ambiente familiar y social.

7.2. RECOMENDACIONES

Trabajar en prevención del uso indebido de alcohol y drogas, con niños comprendidos entre los 8 y 12 años pudiera parecer prematuro. Sin embargo, como las edades de inicio de consumo son cada vez más tempranas, hacerlo resulta necesario y esencial, al menos, en términos de prevención primaria. Es así que se recomienda a la comunidad promover en coordinación con las instituciones encargadas, talleres de prevención integral con niños en edad escolar, siendo ideal que cada vez se pueda llegar a edades más tempranas.

La metodología activo-participativa utilizada en los talleres es favorable, ya que permite a los niños desarrollar su capacidad crítica, fundamental para beneficiarse de los aprendizajes incluidos en el programa “Crecer”. En tal sentido, se sugiere a los facilitadores trabajar con el programa como una guía que se pueda adecuar a las características del grupo meta, respetando sus principios y objetivos.

En cuanto al contenido del programa se sugiere incluir los siguientes temas: “Me cuido y Prevengo Enfermedades y Accidentes”, esto considerando las características de la población beneficiaria, ya que generalmente cuando los padres de familia salen de viaje o a trabajar, los niños más pequeños se quedan bajo el cuidado del hermano mayor.

Otro tema importante es el de “Autoestima”. Observando los resultados que se obtuvo en la presente práctica, es necesario afianzar correctamente en los niños este concepto y de esta manera contribuir en su desarrollo personal.

Se recomienda implementar y elaborar temas relacionados con la prevención del abuso sexual, porque se ha detectado que existe la necesidad de trabajar estos

contenidos para precautelar la integridad de esta población que es tan vulnerable.

Se recomienda al INTRAIID realizar un seguimiento a la población beneficiaria de los programas de prevención con el fin de evaluar su efectividad a largo plazo y poder prestar un mejor servicio.

Siendo el INTRAIID la única institución que trabaja en el área de prevención integral en el consumo de alcohol y otras drogas, las autoridades de salud deberían gestionar un mayor financiamiento para cubrir el costo de la aplicación de los diferentes programas que tiene la institución. También, incrementar los recursos humanos.

Con la intención de aportar para que este programa sea cada vez mejor, en base a la experiencia de la presente Práctica, se recomienda elaborar una línea base que pueda ser aplicada al inicio y final de cada tema y así obtener mejores resultados.

Se recomienda la participación de los padres de familia en las actividades del programa para promover un estilo de vida saludable en sus respectivos hogares.