

INTRODUCCIÓN

Es un hecho que la prevención del consumo de alcohol y drogas a lo largo de estos últimos años ha sido un tema bastante trabajado por muchos de los estudiantes de la carrera de psicología que optan por la modalidad de práctica institucional, pero no se debe olvidar que nunca serán suficientes los esfuerzos que se realicen en pro de prevenir el consumo de alcohol y drogas, porque no es sino que echemos un mirada a la realidad de nuestra sociedad, para darnos cuenta que cada vez a más temprana edad se presenta el consumo desmedido de estas sustancias dañinas al organismo en una buena parte de nuestra población adolescente, convirtiéndose esta situación en un problema de salud pública.

De ahí que se ha visto importante realizar el trabajo preventivo en cuanto al consumo excesivo de bebidas alcohólicas y otras drogas, que causan problemas en el individuo a nivel personal y sobre todo interpersonal; por eso se consideró necesario desarrollar esta actividad, destinada a la capacitación de los primeros preventores que vendrían a ser los padres de familia, siendo ellos los más idóneos para hacer la prevención desde el núcleo familiar al que pertenecen, pero además también se pretende incluir en esta capacitación a los profesores que también se constituyen como entes importantísimos para la formación de los adolescentes.

Ahora instituciones como el INTRAID – TARIJA, realizan un trabajo en el plano de prevención y que constantemente ejecutan diferentes programas educativos en el campo de la prevención integral y la promoción de la salud, es que se puede contar con herramientas como los manuales guías como ser el denominado “LA FAMILIA ES FORTALEZA” creado para padres de familia, además el de “ESCUELAS SALUDABLES” dirigido a la capacitación de maestros; los mismos que se lograron emplear en toda la Práctica Institucional.

Además, para poner en práctica dichos programas, se trabajó con un método activo participativo, mediante estrategias interactivas a través de procesos dinámicos e ilustrativos, promoviendo sobre todo las habilidades en la comunicación y conceptos de autoestima para generar actitudes positivas en los padres de familia y maestros, para que estos apliquen la información con todos sus hijos y alumnos.

Finalmente el contenido del presente trabajo esta dividido por capítulos de la siguiente manera:

En el capítulo I, se presenta el Planteamiento y justificación de la práctica institucional.

En el capítulo II; se desarrollan las Características y objetivos de la institución INTRAID-TARIJA, también los Objetivos de la práctica institucional.

En el capítulo III; se describe el Marco teórico, el mismo que contempla el desarrollo conceptual de todas las variables como ser: prevención, familia, autoestima, alcoholismo, droga, etc.

En el capítulo IV, se hace referencia a la metodología, la misma que contempla la descripción sistematizada de la práctica institucional, características de la población beneficiaria, métodos, técnicas, materiales y contraparte institucional.

En el capítulo V, se contempla el Análisis e interpretación de los datos.

En el capítulo VI, se desarrollan las Conclusiones y recomendaciones.

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

El trabajar en la prevención del consumo indebido de alcohol y drogas sigue constituyéndose en una necesidad de primer orden, ya que es indudable que en todos los países la situación del consumo de alcohol y de diversas drogas se torna como una realidad problemática, más aún en nuestro país donde las estadísticas demuestran que aún nos queda un largo camino por recorrer, ya que la ausencia o debilidad para responder a los desafíos que presenta el problema de la drogodependencia y el alcoholismo es uno de los factores que influyen en el aumento de problemas como ser la violencia, el abuso físico y sexual, el maltrato infantil, la delincuencia, la pobreza, la inestabilidad y el abandono familiar entre otros tantos que se puede mencionar.

El consumo abusivo del alcohol representa actualmente uno de los principales problemas de salud pública no sólo en Bolivia sino en toda América y Europa. La Organización de Estados Americanos (OEA) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU) presentaron en Junio del 2008 (ABI) un nuevo estudio titulado Tendencias Mundiales Sobre Prevalencia Anual del Consumo de Drogas Licitas e Ilícitas 2006-2008 donde 185 millones de personas consume algún tipo de drogas.

Por otra parte según el CELIN-BOLIVIA 2010 dentro del consumo de drogas en nuestro país, existen alrededor 1.769.762 personas que consumen alcohol y alrededor de 1.049.567 personas que consumen tabaco; el alcohol es una de las mayores preocupaciones, ya que está atacando cada vez con mayor fuerza a la población de jóvenes y comenzando cada vez a edades más tempranas. Ahora bien en cuanto a las cifras del consumo de alcohol a nivel nacional que proporciona el INTRAID-TARIJA de acuerdo a las estadísticas del año 2010 se puede observar al departamento de Tarija que ocupa el primer lugar, por la prevalencia de un 83%, en un segundo lugar se encuentra el departamento de Oruro con un 78% y en tercer lugar se encuentra el departamento de Cochabamba con la cifra de 76%.

A nivel departamental tenemos las siguientes cifras, la ciudad de Tarija en un primer lugar con 83% seguido tenemos la ciudad de Bermejo con 76% en prevalencia del consumo de alcohol. Las drogas más consumidas en el departamento de Tarija después del alcohol son el tabaco con 48% y la marihuana con 6% de consumo.

Evidentemente es un hecho que las drogas han existido siempre y seguirán existiendo, lo alarmante es el consumo problemático que se ha desatado en los últimos años; posiblemente esta situación sea producto de los cambios que como sociedad hemos venido atravesando, el cambio de valores morales, económicos y el sistema de vida que llevan muchas familias ha producido una ruptura en los parámetros de convivencia entre los miembros de la familia, por ejemplo, hoy por hoy es más frecuente ver en muchas familias que, debido a la situación económica tan precaria en la que se ven envueltos como familia donde ambos progenitores se vean obligados a trabajar dejando así en la gran mayoría de los casos la crianza y formación de sus hijos a cargo de terceras personas, colocándolos así bajo un mayor riesgo y probabilidad de caer en situaciones que atenten contra su integridad personal, como que se convierten en sujetos más vulnerables e influenciables por las personas que se dedican al comercio de sustancias legales e ilegales.

Ahora bien, aunque la problemática de la drogodependencia y el alcoholismo se observa en todas las edades, en todos los grupos socioeconómicos, un hecho evidente es ver incluidas a las diferentes comunidades aledañas al departamento de Tarija inmersas dentro de esta problemática de dependencia a alguna droga. Es lamentable ver cómo este problema de salud pública ha ido incrementándose en la población más joven, por ejemplo el alcohol, una droga de uso legal, se ha incrementado entre los adolescentes durante los últimos años de forma alarmante, muy rápida, y legalmente se puede adquirir en una tienda de barrio, en mercados, en restaurantes, etc.; sin ninguna reserva; los mismos padres de familia al encontrarse en algún evento o fiesta mandan a los menores del hogar a comprar bebidas alcohólicas y éstas son vendidas sin ningún escrúpulo por parte de los que la comercian.

De ahí que es importante tratar de contrarrestar esta problemática y una de las acciones que puede contribuir son los trabajos en el ámbito preventivo siendo que no se debe olvidar que el consumo indebido de drogas y alcohol en nuestra sociedad afecta a las personas, a las familias, es decir, es un problema que nos afecta a todos y que requiere ser enfrentado por los diferentes sistemas o grupos de nuestra sociedad, la experiencia ha demostrado que la solución no está sólo en manos de los organismos del gobierno y sus políticas, ni en la de los expertos, como sociólogos o psicólogos, sino que es fundamental que se involucre a la comunidad, la escuela y especialmente la familia.

El propósito del trabajo preventivo es buscar sensibilizar e informar acerca de los efectos del consumo de drogas, fortalecer recursos personales y sociales para enfrentar eficazmente el problema del consumo indebido de alcohol; promover estilos de vida saludables y reforzar las habilidades para enfrentar la presión social al consumidor.

En ese entendido el trabajo se constituye en un valioso aporte práctico ya que la información y orientación que se pudo transmitir a través de los programas de prevención para padres y maestros que el departamento de prevención del INTRAID-TARIJA ha elaborado, contribuye a dotar a esta población de mejores herramientas para orientar a los jóvenes en la toma de sus decisiones que les ayuden a evitar situaciones de riesgo para su salud física y mental.

En consecuencia, es importante tener presente que el desarrollo de la Práctica Institucional permitió, en primer lugar, realizar la prevención y la capacitación a los padres y los maestros con la finalidad de que se convirtieran en instrumentos orientadores. Por otro lado, también permitió que la estudiante de la Carrera de Psicología obtenga la valiosa oportunidad de adquirir experiencia en el campo laboral de la prevención, además de poner en práctica los conocimientos y habilidades adquiridos a lo largo del proceso de formación profesional.

El INTRAIID-TARIJA como institución también se vio beneficiado con la labor preventiva que se realizó ya que este trabajo formó parte de la labor preventiva que realiza el departamento de prevención en la ciudad de Tarija y las comunidades que la conforman teniendo en cuenta las diversas poblaciones socioculturales.

Por último y como aporte a la institución se desarrolló el proyecto de aula con los padres de familia en los cuales se identificó a líderes de la prevención en el consumo indebido de alcohol y otras drogas, los mismos replicarán los diferentes temas desarrollados en las sesiones de la capacitación a futuros padres. Los líderes serán capacitados anualmente por el INTRAIID-TARIJA para hacer una labor conjunta en pro de la prevención del uso indebido de alcohol y drogas.

II. CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN

2.1. ANTECEDENTES

El Instituto Nacional de Prevención, Tratamiento y Rehabilitación de Drogodependencias y Salud Mental - INTRAID Tarija, es una organización gubernamental dependiente de SEDES (Servicio departamental de salud).

Creado el 12 de agosto de 1988, con la finalidad de brindar atención en los aspectos psicosociales de la salud, en diciembre de 1990, amplía sus servicios con la implementación de un Centro de Tratamiento y Rehabilitación en Alcoholismo y Drogodependencias, el que es elevado al rango de Instituto el año 1995.

El INTRAID – Tarija, se encuentra ubicado en la calle Junín N° 1071 – Barrio La Pampa, (ex Hospital del Niño), con teléfono – Fax 66-43157. Los propósitos y atribuciones de la misión del INTRAID – Tarija, en sus diferentes programas y áreas, se hallan respaldados por las leyes del país, de acuerdo al siguiente detalle:

- Ley 1008: Régimen de la Coca y Sustancias Controladas, Título II artículo 132, Título VII art. 136, 137, 138, 140, 141, 142, 143,144.
- Ley 1788: Ley de Organización del Poder Ejecutivo.
- Ley 1654: Descentralización Administrativa
- Ley 1403: Código del Niño, Niña y Adolescente

D.S. 25060: Estructura de las Prefecturas del Departamento.

DS. 25233: Estructura de Salud

D.S. 24855: Reglamento de la Ley de la Organización del Poder Ejecutivo

2.2. OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN

2.2.1. Objetivo General

“El INTRAID – Tarija, brinda atención a los aspectos psicosociales de la salud, ofertando servicios que tiendan a mejorar la salud mental de la población (cursos y talleres de capacitación, actividades de movilización social, tratamiento ambulatorio e internación), dando cobertura a aquellos programas priorizados en el Plan Estratégico de Salud, para el quinquenio 2009 – 2013, en el departamento de Tarija”

2.2.2. Objetivos Específicos.

- Crear en la sociedad y en los grupos vulnerables de todas las edades, condiciones que favorezcan el desarrollo y mantenimiento del mejor nivel posible de salud mental.
- Orientar, capacitar y educar a la población en Prevención Integral del Uso Indebido de Drogas y Alcohol.
- Rehabilitar drogodependientes y alcohólicos.
- Apoyar con Consejería y Asesoramiento a las familias de alcohólicos, drogodependientes y de salud mental.
- Facilitar a las personas cuya salud mental esté alterada o que corran riesgo de ver comprometido su equilibrio psíquico, a obtener una respuesta adecuada a sus necesidades y una atención oportuna y apropiada.
- Intervenir con un trato especializado y de modo multidisciplinario con los y las adolescentes.

2.3. ÁREA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD.

Para prevenir el uso indebido de drogas y promocionar la salud integral de la población, disminuir los factores de riesgo y fortalecer los factores protectores en la

familia, la escuela y la población adolescente; en las áreas de Educación, Comunicación e Información, Fortalecimiento Institucional e Investigación, se realizan talleres de capacitación a estudiantes de colegios, universitarios, grupos organizados de jóvenes y adultos, a padres de familia y profesionales.

Otra de las actividades, que aglutinan un gran número de adolescentes, jóvenes y adultos, son las campañas masivas de movilización social y de concientización a la población, con la realización de exposición de paneles, festivales musicales, marchas y carreras pedestres. Se elabora material didáctico y de difusión, sobre temas inherentes a las drogas, alcohol, autoestima, comunicación y relaciones familiares, etc.

2.4. ÁREA DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO Y SALUD MENTAL

Esta área brinda atención a la población del departamento de Tarija, en tratamiento, rehabilitación y reinserción social de la drogadicción, el alcoholismo y los problemas de salud mental en general.

En el caso de las drogodependencias y alcoholismo, el tratamiento busca la abstinencia de toda sustancia psicoactiva, que imposibilite el retorno al consumo recreacional o social. La atención se realiza tanto en consulta externa, como en un programa residencial (internación), con el seguimiento respectivo y de acuerdo a las características y la sintomatología de los pacientes drogodependientes y alcohólicos, previa evaluación del equipo multidisciplinario.

OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

2.5. Objetivo General

- Contribuir a la prevención integral del uso indebido de alcohol y otras drogas en padres de familia y maestros de las Unidades Educativas del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija.

2.6. Objetivos Específicos

- Evaluar el grado de conocimiento inicial, que tienen los padres y maestros, sobre el consumo de alcohol y otras drogas mediante el pre test.
- Implementar el Programa de Prevención integral del consumo de alcohol y otras drogas del INTRAID-TARIJA “Escuelas Saludables” a maestros.
- Implementar el Programa de Prevención integral del consumo de alcohol y otras drogas de INTRAID-TARIJA “La Familia es Fortaleza” a padres de familia.
- Elaborar un proyecto de aula con los padres de familia respecto al tema de prevención del consumo de alcohol y drogas.
- Evaluar el nivel de conocimiento adquirido durante el proceso de aprendizaje, a través del pos test.

III. MARCO TEÓRICO

El presente marco teórico permitirá conocer conceptualmente cada una de las variables trabajadas a lo largo de la práctica institucional.

3.1. PREVENCIÓN

3.1.1 Concepto de prevención

El término prevención hace referencia a la acción y efecto de prevenir, relacionado a dos aspectos, por una parte hace referencia a la preparación o la acción anticipada y por otra tiene como objetivo el evitar males o daños que se avecinan.

Existen diversas formas de entender qué es prevención, por ejemplo, dice que la prevención debe entenderse no como la cantidad de riesgo que son controlados, sino aprender a controlarse y planificarse, tanto en el plano individual como el colectivo. En esta misma línea se puede afirmar que la prevención es proactiva, va más allá de la acción y del tener iniciativas. Se basa en que nosotros como seres humanos, somos responsables de nuestras propias vidas.

Nuestra conducta está en función de nuestras decisiones y no de nuestras condiciones o circunstancias. Podemos subordinar los sentimientos y los impulsos a los valores que hemos analizado, seleccionado e internalizado cuidadosamente. La habilidad de subordinar los impulsos a los valores es la esencia de la persona proactiva.

Es decir, aunque la persona permanentemente es influenciada, su respuesta a esos estímulos sean físicos, sociales o psicológicos, su respuesta a esos estímulos concientes o inconcientes se basa en los valores y en la libertad que tiene y da para optar responsablemente. (Careaga, S.1997:38)

Por otro lado, podemos mencionar que la idea de prevención viene totalmente ligada a la salud, a la que entendemos no como ausencia de enfermedad, sino como un proceso por el cual se llega a un grado, cada vez más alto de bienestar físico, psíquico, y social. (Jarre, J. 1997:412)

3.2.1 Niveles de prevención

- a) **Prevención Primaria:** Este tipo de prevención hace referencia a avisar, anticiparse al curso de los acontecimientos. Es aquí donde se realizan todas aquellas actividades tendientes a informar para reducir el riesgo del inicio de un problema. Se refiere a actuaciones previas al consumo de drogas con medidas para reducir el riesgo de inicio.
- b) **Prevención Secundaria:** Se refiere a las medidas que toman para detener la evolución del problema en la población, son las actividades tendentes a remediar la posible amenaza o daño que puede producirse y del cual se tiene información. Se explica más claramente cuando nos referimos a las actuaciones en los inicios del abuso de drogas en la detección precoz.
- c) **Prevención Terciaria:** Es donde se dan las actuaciones una vez instaurada la dependencia, es decir, se realiza la atención a personas dependientes de las drogas y también se trabaja con la reinserción social de los afectados. Es en esta fase donde se trabaja con la rehabilitación integral que debe tener en cuenta las dimensiones físicas, psicológicas y sociales del individuo.
- d) **Prevención Cuaternaria.** Es la reinserción del paciente y se trabaja para devolverle la independencia económica del sujeto. Es todavía su inclusión polémica, pues a veces se lo considera parte dependiente de la prevención terciaria. Esta manera preventiva está directamente relacionado al marco socio-económico que será potable para el sujeto rehabilitado socialmente

puede insertarse en una profesión, arte u oficio. (Art. Maldonado, J. y Otros; 2006: 15).

3.3 AMBITO DE LA INTERVENCIÓN INTEGRAL DEL USO INDEBIDO DE DROGAS

3.3.1 Prevención integral

Incorpora formas de pensar y de hacer, traducidas en actitudes, valoraciones, significados, etc. Se orienta a producir un cambio en la vida diaria, 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. (INTRAID-COPRE; 1996:120).

3.3.2 Prevención orientada a la persona

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

El elemento primordial que deriva de las necesidades y que se constituye como central 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. (INTRAID-COPRE; 1996:120).

3.3.3 Prevención del uso indebido de drogas en la familia

Podemos comenzar hablando de algunos factores de riesgo como: La indiferencia, la resolución de problemas a través de la violencia física, psicológica y verbal lo que contribuye a bajar el autoestima de sus miembros, la sobre protección, es también considerada un factor de riesgo porque no permite al hijo crecer con autonomía, responsabilidad, autovaloración y además se vuelve dependiente.

Ahora en cuanto a los factores de protección que benefician a los miembros y que actúan como defensas en el momento en que los miembros se vean frente a las drogas. De ahí tenemos el grado de integración familiar, que se refiere a las relaciones cálidas que se establecen dentro de un hogar, la afectividad que fomenta, expresión verbal de sentimientos positivos de cariño, la necesidad de fijar límites, que no exista permisividad ni rigidez, es necesario el establecimiento de normas familiares, la comunicación asertiva frecuente, que exista una actitud abierta flexible e intereses por los miembros del hogar. Por otro lado; es recomendable hablar con los hijos de temas con el alcohol o drogas, con el objetivo de terminar con los falsos mitos y las ideas equivocadas que tienen los jóvenes acerca de las propiedades de las drogas. En estos casos, casi siempre, sus aclaraciones acaban siendo de enorme utilidad para todos. Así mismo escuchar a los hijos es algo realmente importante, sobre todo porque ello contribuye a compartir un sinnúmero de experiencias e informaciones diversas. Un error frecuente cometido por los padres es no aceptar a sus hijos, tal y como éstos son. El primer paso es hacerles ver los valores que tiene, y estimularlos a seguir mejorando, en la medida de lo posible, para que estos ganen en autoestima. (Guía para maestros y padres Las Drogas 2009:119-120)

3.3.3.1 Familia

La familia supone una profunda unidad interna de dos grupos humanos: padres e hijos que se constituyen en comunidad a partir de la unidad hombre-mujer. La plenitud de

la familia no puede realizarse con personas separadas o del mismo sexo.

Toda familia auténtica tiene un “ámbito espiritual” que condiciona las relaciones familiares: casa común, lazos de sangre, afecto recíproco, vínculos morales que la configuran como “unidad de equilibrio humano y social”.

La familia tiene que equilibrarse a sí misma. De esa manera enseña el equilibrio a los hijos. Ese equilibrio de la familia va a contribuir al equilibrio social. La familia es el lugar insustituible para formar al hombre-mujer completos, para configurar y desarrollar la individualidad y originalidad del ser humano.

Ahora bien el núcleo familiar es el principal grupo de referencia para todo individuo. Desde esta estructura primaria y básica de socialización, comienza a desarrollarse un sentimiento de pertenencia a través del cual la persona puede contar con un lugar y un espacio seguro para refugiarse o compartir, un sitio donde es reconocido y en el que le brindan la confianza que necesita para poder enfrentarse a los problemas de la vida diaria.

De ahí que se considere fundamental crear un clima afectivo positivo a fin de que los integrantes de la familia, especialmente los niños y jóvenes, se sientan parte importante del grupo, y en el que la presencia de manifestaciones de afecto propicie una buena comunicación entre todos sus miembros.

Toda vez que la adolescencia se contempla como una etapa de máxima importancia en el desarrollo de la personalidad individual, no cabe duda de que en este periodo deba primar el entendimiento, la identificación y la adecuada solución de problemas que impidan una adecuada convivencia en el seno de la familia. De esta forma, podrían reducirse situaciones que puedan contribuir un riesgo para el uso indebido de alcohol y de las drogas. (Programa educativo de prevención las drogas, 2009:67)

¿Por qué es tan necesaria e importante la educación familiar?

- **Biológicamente.-** Todo niño nace absolutamente inseguro, necesitado e incompleto.
- **Psicológicamente.-** En la medida en que un cerebro está más evolucionado más tiempo necesita para educarse y desarrollarse hasta llegar a la edad adulta. Porque tiene mayor número de zonas finas en toda su personalidad. No puede vivir sin la ayuda del adulto, sin la formación. Su autonomía la alcanzará tras un largo proceso: lactancia, niñez, adolescencia. No basta el hecho biológico. Necesita desarrollar su inteligencia, voluntad, armonía, autonomía, autoestima: Nadie es nada si no se quiere a sí mismo y nadie que no se quiera a sí mismo puede querer a los demás. La autoestima es el motor del hombre. Esto sólo lo logra en el claustro protector de la familia. Los niños que crecen privados de un ambiente familiar, aunque crezcan físicamente, las deficiencias psicológicas, afectivas, emocionales intelectuales y sociales son clarísimas.
- **Sociológicamente.-** El influjo de los padres es imprescindible. El niño aprende a saber quién es a partir de su relación con sus padres personas que le quieren. Nadie puede descubrirse a sí mismo si no hay un contexto de amor y de valoración. Proporcionan el mejor clima afectivo, de protección. El niño aprende a ser generoso en el hogar. *Protección, seguridad, aceptación, estima y afecto.* Cinco aspectos que debe aportar la familia a todo niño. Lo que aprende el niño en la familia es determinante. (Libro educar para prevenir, manual para docentes)

Al interior de cada familia podemos tipificar de acuerdo a los modelos de autoridad que ejercen los padres de las familias y las consecuencias que pueden tener en la configuración de la personalidad de los hijos. (Libro educar para prevenir, manual para docentes) Por ejemplo:

- **Padres sobre protectores.** Son familias que facilitan al niño todo lo que desea para no causarle frustraciones. Hay una tolerancia con las faltas de

disciplina existiendo siempre una excusa para todo aquello que haga. Controlan al máximo la vida de los hijos por miedo a que les suceda algo que generará una personalidad débil para enfrentarse a situaciones conflictivas.

- **Padres autoritarios.** Controlan y dirigen absolutamente la vida de sus hijos imponiendo las normas y consecuencias; estas no se cumplen. Abundan las prohibiciones y sanciones no así las recompensa y el apoyo. Los hijos suelen ser sumisos y débiles con poca autonomía e independencia personal. El autoritarismo provoca agresividad en los hijos, se mimetiza dentro de la familia y se manifiesta en otros espacios.
- **Padres ambivalentes.** No tienen normas fijas castigando y arrepintiéndose, levantando castigos enseguida y reprochando conductas unas veces sí y otras no. Las consecuencias en los niños se traducen en inseguridad y desorientación al no existir una referencia. Son desconfiados y hostiles. Tienen conductas irregulares porque no aprenden qué está bien y qué está mal.
- **Padres democráticos.** Dan responsabilidad a sus hijos según la edad, permitiéndoles autonomía en sus actos. Establecen y negocian normas que sirven de referencia, partícipes de la toma de decisiones. Estos hijos tendrán mayores probabilidades de desarrollar habilidades que les permita ser seguros independientes, autónomos, responsables y respetuosos.
- **Padres indiferentes.** No se ocupan de sus hijos no aprueban ni desaprueban no ofrecen pautas de comportamiento que orienten al desarrollo del niño. Las consecuencias son comportamiento irregulares debido a la falta de patrones de conducta adecuados y afectos. (“Manual teórico, la familia es fortaleza” INTRAID- TARIJA-BOLIVIA 2004)

De acuerdo a lo anteriormente expuesto se puede mencionar que los padres de familia atraviesan una fase crítica, cuando llega la etapa de la adolescencia en sus hijos y se dificultan temas de educación, relacionados con el uso del tiempo libre, el ocio, la alimentación, el deporte, el consumo de tabaco, el consumo de drogas, comportamientos sexuales, etc.

Por lo tanto, los padres de familia deben ser parte de los cursos de capacitación para prevenir el consumo de drogas.

3.3.3.2 Importancia en prevención del uso indebido de drogas en la escuela

La escuela se constituye en un lugar donde se adquieren aprendizajes afectivos y actitudinales necesarios para enfrentarse a la vida. Desde este punto de vista, la escuela se constituye en una fuente de influencia importante para la prevención, se convierte en un factor de protección. Además de esto la escuela se convierte en espacio ideal para detectar precozmente posibles factores de riesgo y actúa sobre las personas, una fase, del proceso de maduración, donde la intervención del adulto tiene una gran incidencia.

3.3.3.3 Rol del maestro en prevención

Desde el discurso, todos coinciden en considerar que al rol del maestro, le son propias la creatividad y la innovación pero, estas características no devienen en el desempeño del quehacer profesional del maestro por arte de magia ya que, al encapsularlo en ámbitos escolares formales y burocráticos el resultado es todo lo opuesto, la actividad se hace monótona, estereotipada y se limita el despliegue de sus potencialidades.

En su cotidiano de vida el profesor debe adoptar diferentes decisiones que transitan desde estimular “el aprendizaje de un currículo que no ha sido diseñado para heterogeneidad”, complementar procederes para mantener la disciplina en el salón de

clase y buscar soluciones ante la carencia de recursos materiales e incluso dar apoyo afectivo a sus alumnos.

Contamos con otro punto de vista por González (2006/08/17prensa.com) que ha titulado su aporte con el nombre de: El rol del profesor.

Al igual que el colegio, el profesor debe ser un agente de cambio en su organización administrativa que vaya del discurso a la acción. Hoy día podemos observar un agotamiento del modelo tradicional de enseñanza el cual parece no haber despertado al nuevo reto de calidad y equidad, convirtiéndose en una prioridad que su funcionamiento sea óptimo en la preparación de los estudiantes. El profesional de la educación enfrenta retos, los cuales sugieren terminar con la rutina, crear nuevas formas para mantener la disciplina en el salón de clases y buscar soluciones ante la falta de materiales para el desarrollo de sus clases.

En algunos casos nos encontramos con profesionales de la educación que se han convertido en administradores de sus clases ya que observamos que en sus aulas de clase prevalece el principio en el cual ellos son los que hablan, supervisan y organizan las actividades sin que en muchos casos se permita la interacción del estudiante. (González (2006/08/17prensa.com)

Aún cuando consideramos que les exigimos a los estudiantes altos niveles de ejercicio intelectual, realmente lo que obtenemos son respuestas memorizadas de textos escolares donde no vemos la opinión del estudiante frente a lo leído. Cuando el rol del maestro o profesor es sólo autoritario impide el intercambio de pensamiento entre sus alumnos y ellos.

No se debe olvidar que el salón de clases toma vida y forma con los alumnos que piensan, hablan y actúan. No queremos decir con esto que el profesor no ponga sus límites y reglas dentro del aula de clases para que sus alumnos tengan claro lo que pueden o no hacer. Sería satisfactorio que el aula de clases se convirtiera en un lugar

de interacción donde se generan opiniones, debates y conversaciones entre los alumnos y sus profesores. Actualmente encontramos estudiantes desmotivados; no se sienten invitados a participar en el proceso de aprendizaje. Quizás debamos hacer ajustes a nuestra forma de educar en la cual el estudiante se sienta protagonista de su formación y aprendizaje.

A continuación se presenta una clasificación de los estilos de docentes extraídos del manual de capacitación de profesores “escuelas saludables”:

1. **Estilo afectuoso directivo.** Es aquel docente que toma en cuenta las necesidades, deseos y opiniones y valora sus expresiones. Es claro y consecuente en el momento de imponer y hacer normas y límites, sus alumnos tienden a ser sociables, independientes, activos, creativos, seguros de sí mismos, asertivos y con mayor tendencia pro social.
2. **Estilo afectuoso respectivo.** Es el profesor sobreprotector que cuida mucho a sus alumnos, les impide arriesgarse y tener frustraciones, los ayuda en todas sus dificultades. Es muy cálido, sus alumnos tienden a ser sumisos y poco creativos. Muestran una baja competitividad y pocas conductas agresivas.
3. **Estilo afectuoso directivos.** Facilitan un comportamiento social adecuado en el niño pues no descuida un comportamiento de entrega de afecto, estimula la independencia y permite al niño que interactúe en diferentes y variados ambientes ayudándole de esta forma a que ensaye y pruebe distintas conductas en la interacción con sus iguales.
4. **Estilo hostil restrictivo.** Son aquellos docentes que tienen poca consideración por las necesidades y por las opiniones de los alumnos. Sus alumnos tienden a ser retraídos, dependientes, inseguros. Es común que tiendan a aislarse.
5. **Estilo hostil permisivo.** Es el docente que deja a sus alumnos muy libres, sin normas claras, ni constantes, es un profesor distante casi indiferente. Sus

alumnos tienden a ser activos, impulsivos, poco sumisos, y agresivos por lo general les cuesta acatar normas. (INTRAID- TARIJA 2004.)

3.4 DROGAS

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2010), “droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores” .

Ahora, según esta definición no solo la marihuana, cocaína, pasta base, éxtasis, o heroína son drogas sino también lo son el alcohol, el tabaco, la cafeína, y algunos fármacos. El concepto de droga entonces se refiere a que la modificación puede ser perjudicial o beneficiosa para el ser vivo, y que depende del tiempo de administración y de la dosis y de las características del propio ser.

Otras definiciones:

- Droga es cualquier de las múltiples sustancias que el ser humano ha usado, usa o inventará a lo largo de los siglos, con capacidad para modificar las funciones del organismo vivo, que tiene que ver con su conducta, su juicio, su comportamiento, su percepción, o su estado de ánimo.(Guía para trabajar con padres de familia)
- Son aquellas sustancias cuyo consumo puede producir dependencia, estimulación o depresión del sistema nervioso central, o que dan como

resultado un trastorno en la función del juicio, del comportamiento o del ánimo de la persona. (Monografías.com)

- En farmacología una droga es toda materia prima de origen biológico que directa o indirectamente sirve para la elaboración de medicamentos, siendo el principio activo la sustancia responsable de la actividad farmacológica de la droga.

La droga puede ser todo vegetal o animal entero, órgano o parte del mismo, o producto obtenido de ellos por diversos métodos que poseen una composición química o sustancias químicas que proporcionan una acción farmacológica útil en terapéutica. Se tiende a utilizar el término droga indistintamente para designar a ésta y a los términos correspondiente en farmacia a principio activo, fármaco y medicamento, ya sea por extensión del concepto o debido a la traducción literal del término inglés **drug**, el cual no hace distinciones entre ellos.

3.4.1 Términos importante en el uso de las drogas

- **Droga legal.** Es aquella sustancia cuyo cultivo, tráfico y posición es legal, como ser: Alcohol, tabaco, psicofármacos, estimulantes menores y otras sustancias bajo prescripción médica. (Monografías 27-11-2010)
- **Drogas ilegales:** Son todas las que no forman parte del apartado anterior y a las que se accede a través del mercado negro: Derivados del cannabis, heroína, cocaína, etc. (monografías 27-11-2010)
- **Uso indebido de Drogas.** Se refiere al consumo de drogas de prescripción médica en cantidades y tiempo mayores o para propósitos diferentes a los terapéuticos indicados por el médico u otro facultado de la salud.
- **Abuso de Drogas.** Consiste en el consumo de alguna/s sustancia/s en cantidades, situaciones o maneras tales que provoquen o incrementen las posibilidades de ocurrencia de problemas, los mismos que pueden ser de

diferente índole; psicológico, biológico, social (incluyendo los legales, laborales, etc.) (Valderrama, J. y otros.2000:08).

3.4.2 Tipos de drogas según sus efectos

Para un mejor estudio de las drogas, se han clasificado en grupos, tomando en cuenta las reacciones y efectos que estas producen en el organismo. A saber:

3.4.2.1 Depresoras

En este grupo figuran el **alcohol**, una gran variedad de **sedantes** e inductores de sueños, entre otras sustancias. Todas estas sustancias producen cierta somnolencia, con acción sedante y relajación agradable, pero también pueden producir inhibición y pérdida del control como resultado de sus efectos en el cerebro. También se encuentra la **morfina**, que es el principal ingrediente del **opio**, de donde proviene la denominación de opiáceos para estas sustancias.

El opio contiene, además de morfina, otras sustancias que alteran la percepción y la conciencia, entre ellas la **codeína**, muy utilizada como anti doloroso y antitusivo. Todas estas sustancias pueden aliviar el dolor, producir agradables estados de indiferencia y sueño. En este grupo se incluyen: la **heroína**, **metadona**, **glutemida**, **pentobarbital**, **secobarbital** y la combinación de estas dos últimas sustancias. (Libro educar para prevenir, manual para docentes.)

3.4.2.2 Estimulantes

Estimulantes o Psicoanalépticos: Producen una activación general del sistema nervioso central, dando lugar a un incremento de las funciones corporales. Se establece una distinción entre estimulantes mayores tales como: La **cocaína** es una de las principales drogas pertenecientes a este grupo. Produce un estado

de exaltación y sensación de hambre y hace desaparecer la fatiga. La cocaína, las **anfetaminas** y otros productos sintéticos pueden causar una gran excitación y trastornos.

Y menores como la nicotina o las xantinas: cafeína, teína, teobromina. Ya que millones de personas en todo el mundo toman café y té, que contienen **cafeína**. Se trata de estimulantes que alivian la fatiga ligera, pero su mecanismo de acción en el organismo es muy distinto de la cocaína y las anfetaminas. (Libro educar para prevenir, manual para docentes.)

3.4.2.3. Alucinógenos

En este grupo están sustancias como el **LSD**, la **mezcalina**, el **peyote**, **psilocibina**, **psilocina**, el **DMT** (dimetiltriplamina), el **STP**, **éxtasis**, y otras sustancias sintéticas o derivadas de plantas.

Estos productos pueden inducir estados psicológicos muy complejos, entonación, alucinaciones y otros efectos. Alterando por completo la percepción de la realidad. (Libro educar para prevenir, manual para docentes.)

3.4.3 Vías de Administración

- **Parental.** Esta vía incluye las inyecciones: intravenosas, intramusculares, subcutáneas e intradérmica, aunque esta última no es utilizada, en el uso indebido de drogas.
- **Entérica.** Se refiere al ingreso de las drogas para su absorción por vía digestiva: oral y rectal.
- **Respiratoria.** Las drogas que ingresan por esta vía lo hacen por inhalación profunda y llegan a los alvéolos pulmonares a través de la boca, nariz, laringe tráquea, bronquios, y bronquiolos.
- **Absorción por Contacto.** La piel y las membranas mucosas tienen capacidad

de absorber compuestos químicos. Para el consumo de droga se utiliza principalmente tres vías: por vía conjuntiva ocular, por vía sublingual, y por la membrana nasal. (Libro educar para prevenir, manual para docentes.)

3.4.4 Drogodependencia como enfermedad

La drogodependencia es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad de frecuencia con la que se consume. Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de euforia o desesperación. Algunas drogas pueden incluso llevar a la locura o a la muerte. (http://mural.uv.es/amarpe6/diccionario_de_conceptos.htm). También la drogodependencia es considerada enfermedad, cuando el individuo, que consume las drogas, ha involucrado ya su organismo y deja de ser una situación psíquica. Además, la drogodependencia es considerada enfermedad, cuando se necesita un tratamiento para salir de ella, y no puede ser controlada por el drogodependiente. La enfermedad puede ser con drogas ilícitas y con fármacos, que en un principio se utilizaron para el tratamiento de otra enfermedad.

Cárdenas 2008. menciona que el término “drogadicción” se utiliza para describir un patrón de uso de sustancias conocidas como drogas. Este patrón de conducta continua, conduce a problemas o preocupaciones graves, situaciones de peligro, accidentes automovilísticos, problemas legales, o con las relaciones familiares o amistades.

Este trastorno de drogadicción se refiere al abuso de sustancias ilegales o al uso excesivo de sustancias legales. Como ejemplo tenemos el alcohol, que es la sustancia legal de la que se abusa de manera más frecuentemente. Hay otro término que

debemos entender y es la “dependencia de drogas”, que se refiere al uso continuo de drogas o alcohol, incluso cuando se han desarrollado problemas graves con su uso.

3.5 PREVENCIÓN DEL CONSUMO INDEBIDO DE ALCOHOL

3.5.1 Alcohol-Alcoholismo

El alcohol es una droga capaz de producir tolerancia y dependencia. El abuso de alcohol produce dependencia física y psíquica. No es este el espacio para extendernos en la descripción de los problemas relacionados con el alcohol, simplemente los describiremos para luego extendernos en los que más afectan a los jóvenes.

<ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de dependencia alcohólica 	<ul style="list-style-type: none"> • Síndrome alcohólico fetal y efectos del alcohol sobre el feto.
<ul style="list-style-type: none"> • Cáncer, Cirrosis hepática. 	<ul style="list-style-type: none"> • Violencia: Malos tratos, homicidios.
<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades cardiovasculares 	<ul style="list-style-type: none"> • Caídas, deporte, ahogamientos.
<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos psíquicos y neurológicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Accidentes de tránsito, laborales y domésticos.

La rapidez con la que aparecen los efectos:

Físicos / Psicológicos

- Disminución del campo visual. Sentimiento de invulnerabilidad.
- Perturbación del sentido del equilibrio. Subestimación del riesgo.
- Pérdida de precisión en movimientos. Sensación de ligereza del vehículo.
- Disminución de la resistencia física. Sentimientos de impaciencia y agresividad.
- Subida de la fatiga. Disminución de la capacidad de atención.
- Obnubilación de la visión.

En un primer momento tiene un efecto estimulante y desinhibidor, lo que facilita la comunicación y las relaciones interpersonales.

- La disponibilidad e incitación comercial a su consumo
- Valoración social en determinados ambientes
- Su valor funcional para comunicarse
- Su presencia en los estilos de vida y circunstancias personales y vitales: fiestas, vida social.
- Grado y rapidez con la que genera tolerancia y dependencia.

La problemática derivada del consumo de alcohol en los jóvenes es diferente a la del adulto. En los jóvenes, las consecuencias negativas derivadas del consumo de alcohol suelen referirse a alteraciones de las relaciones con la familia, compañeros y maestros, bajo rendimiento escolar, agresiones, violencias, alteraciones del orden público y conductas de alto riesgo, como conducir tras haber bebido, así como actividades sexuales de riesgo que conllevan embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. (EFAD Escuela de Estudios y Formación en Abordaje de Adicciones)

3.5.2. Alcoholismo como enfermedad

El alcoholismo es una dependencia con características de adicción a las bebidas alcohólicas. Se caracteriza por la necesidad de ingerir sustancias alcohólicas en forma relativamente frecuente, según cada caso, así como por la pérdida del autocontrol, dependencia física y síndrome de abstinencia.

3.5.3 Alcoholismo y su impacto social

El alcoholismo supone un serio riesgo para la salud que a menudo conlleva el riesgo de una muerte prematura como consecuencia de afecciones de tipo hepática como la cirrosis hepática, hemorragias internas, intoxicación alcohólica, hepatocarcinoma, accidentes o suicidio.

Ya que el alcoholismo no está fijado por la cantidad ingerida en un periodo determinado: Personas afectadas por esta enfermedad pueden seguir patrones muy diferentes de comportamiento, existiendo tanto alcohólicos que consumen a diario, como alcohólicos que beben semanalmente, mensualmente, o sin una periodicidad fija. Si bien el proceso degenerativo tiende a acortar los plazos entre cada ingesta. El consumo excesivo y prolongado de esta sustancia va obligando al organismo a requerir cantidades crecientes para sentir los mismos efectos, a esto se le llama “tolerancia aumentada” y desencadena un mecanismo adaptativo del cuerpo hasta que llega a un límite en el que se invierte la supuesta resistencia y entonces “asimila menos”, por eso tolerar más alcohol es en sí un riesgo de alcoholización.

3.6 Autoestima

La autoestima no es juicio estático para toda la vida y fluctúa según como se presenten las circunstancias de la vida. Generalmente se piensa que lo ideal es mantener la autoestima alta, pero en una personalidad madura, es normal que fluctúe y en algunos momentos este baja. Esto no es malo, porque así también nos damos tiempo para ver nuestros defectos y superarlos. Cuando nos sentimos orgullosos de nuestra propia imagen, estaremos libres para ser nosotros mismos.

Cuando nos avergonzamos de nuestra imagen tratamos de ocultarla en lugar de expresarla nos volvemos hostiles y difíciles para la convivencia. La autoestima en definitiva, es quererse a uno mismo y querer a los demás. Significa saber que eres valioso, digno, que vales la pena, que eres capaz, y afirmarlo. (Eguizabal, R. 2007:4). Ahora bien porque es importante la autoestima: la autoestima se asienta en valores como el arraigo, esto es, el establecimiento de vínculos importantes para el joven, su propia percepción como alguien singular y único, cuyas cualidades le hacen un ser valioso; la sensación de “poder ser y poder hacer”, es decir, la constatación de sus progresos y logros; y la disposición de modelos y ejemplos válidos por los que guiarse. Se trata de cuestiones de una importancia extraordinaria, ya que el

adolescente precisa una imagen positiva de si mismo para poder actuar de una forma independiente, asumir responsabilidades, afrontar retos, sentir orgullo por sus éxitos, tolerar adecuadamente la frustración y hacer gala de una sana amplitud de emociones.(JAN C. SANCHEZ REYES, 2009:72-73)

3.7. PROYECTO DE AULA

Proyecto de aula, según AMARISTA, MAGALY (2.001): Es una estrategia metodológica concebida en la escuela, para la escuela y los educandos; elaborada por el conjunto de actores de la acción escolar, incluida la participación de la familia y otros integrantes de la comunidad. Implica acciones precisas en la búsqueda de solución a los problemas de tipo pedagógico; ejecutadas a corto, mediano o largo plazo, en atención a las particularidades de cada proyecto que se desarrolle en las distintas etapas o grados de estudio.

Otro punto de vista por Ocampo Flores tenemos: Por Proyecto de Aula se entiende acá un medio y una estrategia para posibilitar la construcción del conocimiento por parte de los estudiantes con el acompañamiento del profesor y el apoyo de la comunidad, para el logro de un aprendizaje significativo.

Como podemos observar el proyecto de aula es una herramienta para que se desarrolle un aprendizaje significativo así como la construcción colectiva de conocimientos, donde intervienen las experiencias previas, las reflexiones cotidianas, con el desarrollo del proyecto de aula se puede lograr reforzar la autoestima, estimular la capacidad creadora para difundir la tarea de prevención por estas razones se llego a aplicar el proyecto con los padres de familia.

IV. METODOLOGÍA

La presente Práctica Institucional se desarrolló en el INTRAID-TARIJA en la que se abordó el tema de prevención en alcoholismo y drogodependencia con padres de familia y maestros de distintas Unidades Educativas del distrito de San Lorenzo y la ciudad de Tarija; desde la perspectiva de la psicología socioeducativa.

La metodología utilizada fue activa-participativa ya que la misma se enfoca hacia un modelo de educación integral, que contribuye a prevenir conductas de consumo de alcohol y drogas. Asimismo, para llevar este proceso de capacitación de forma más dinámica se emplearon técnicas de animación, relajación, reflexión, trabajo grupal, exposición y sociodramas para reforzar los conocimientos impartidos.

4.1 DESCRIPCIÓN SISTEMATIZADA DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

Fase I: Contacto con la institución

En esta etapa se estableció el contacto con la institución, para firmar el convenio con la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, se pidieron los materiales que se utilizarían en toda la capacitación, también se elaboró una lista de los posibles beneficiarios de los talleres en prevención del consumo de alcohol y drogas.

Fase 2: Capacitación Personal

Durante esta etapa se procedió por parte de la institución a brindar una capacitación teórica de los programas a la practicante para optimizar su desempeño en los distintos talleres de prevención en el consumo de drogas.

Fase 3: Contacto con la población beneficiaria

En esta fase se accedió a las unidades educativas del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija, mediante el envío previo de cartas emitidas por el INTRAID-TARIJA dirigidas a cada responsable de las diferentes unidades educativas, haciéndoles conocer el propósito, el temario a desarrollar; también el que serán acreedores de un certificado de participación al finalizar el taller; que tendrán el aval del INTRAID-TARIJA, la Dirección Distrital de Tarija y la Dirección Distrital de San Lorenzo como también del departamento de Salud de Tarija.

Fase 4: Ejecución de la Práctica Institucional

Esta fase, consiste en la aplicación de la Práctica Institucional propiamente dicha; en primer lugar se aplicó un cuestionario de línea base para obtener datos sobre los conocimientos que tenían los participantes previo a la aplicación del programa de prevención en alcohol y drogas del INTRAID-TARIJA.

Posteriormente se aplicaron los Programas:

-**“Escuelas Saludables”**, con los maestros de cada unidad educativa del municipio de San Lorenzo.

-**“La familia es Fortaleza”**, con los padres de familia del Colegio Rosa Arce separados por niveles también se trabajó con los delegados de curso en un solo grupo del Colegio José Manuel Ávila (turno tarde).

Todo esto se llevó a cabo con la finalidad de promover conductas positivas para ejecutar la labor de prevención en el consumo de drogas.

Cuadro N° 1
Temario de los programas para padres y maestros, Tarija gestión 2010

	PROGRAMA “LA FAMILIA ES FORTALEZA”	PROGRAMA “ESCUELAS SALUDABLES”
1.	Presentación	Presentación y expectativas
2.	La familia	Autoestima y mi imagen personal
3.	Desarrollo de habilidades en educación de los hijos	Rol del maestro en la prevención del U.I.D.
4.	Autoestima	Compartiendo sentimientos
5.	Adolescencia	Niñez y adolescencia
6.	Rol de los padres en prevención	Prevención del alcohol
7.	Familia y las drogas	¿Qué son las drogas?
8.	Alcohol – Alcoholismo	Clausura
9.	Clausura	

Fuente: Elaboración propia

Posterior a la finalización del programa de prevención, se procedió a aplicar nuevamente un cuestionario para determinar el grado de conocimientos y habilidades adquiridas en las distintas sesiones con los maestros y padres de familia.

Fase 5: Elaboración del documento final

Se procedió a la tabulación de datos obtenidos, tanto con la población de padres de familia como la de maestros del distrito de San Lorenzo y la ciudad de Tarija, para luego desarrollar la interpretación de los mismos. Finalmente, presentar el trabajo ante las autoridades académicas correspondientes.

4.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

La población beneficiaria de este trabajo de prevención fueron:

Padres de familia de la Unidad educativa Rosa Arce y José Manuel Ávila de la ciudad de Tarija y maestros del municipio de San Lorenzo pertenecientes a distintas unidades educativas y maestros del colegio José Manuel Ávila de la ciudad de Tarija.

En el siguiente cuadro se puede observar con más detalle las características de la población con la que se trabajó.

Cuadro N° 2
Población beneficiaria, Tarija gestión 2010

Ciudad de Tarija			
Unidad Educativa	Población	Cursos	Total
Rosa Arce	Padres de familia	1er A-B; 2do A-B; 3er A-B; 4to A-B; 5to A-B; 6to A-B; 7mo A.	130
José Manuel Ávila	Padres de familia	Delegados de curso	10
	Maestros	Primaria Secundaria	10
		SUB TOTAL	150
Municipio de San Lorenzo			
Unidad Educativa	Población		Total
Rancho Norte	Maestros		11
Eustaquio Méndez I	Maestros		18
Eustaquio Méndez II	Maestros		14
Canasmoro	Maestros		18
Rancho Sud	Maestros		4
Bordo Mollar	Maestros		2
Erquiz Norte	Maestros		9
Coimata	Maestros		4
Carachimayo	Maestros		14
Ángel Calaby Pazolini	Maestros		8
		SUBTOTAL	102
TOTAL			252

Fuente: Elaboración propia

4.3. MÉTODOS, TÉCNICAS Y MATERIALES

4.3.1 Métodos

Los métodos a ser empleados fueron los siguientes:

- **Método activo participativo**

Teniendo en cuenta las características del presente trabajo y el enfoque socio educativo al que se dirige el proyecto, la metodología que se empleó es la activa-participativa por su flexibilidad, ya que permite que los participantes sean agentes principales en el desarrollo del trabajo, lo que además promueve el proceso de comunicación, siendo de tipo horizontal, permitiendo el crecimiento mutuo entre los participantes.

- **Método expositivo- participativo:**

Este método permite a los asistentes la posibilidad de ser partícipes durante el desarrollo de los diferentes temas a tratar en el proceso de capacitación; contribuye a la reflexión y análisis a través de sugerencias y comentarios favoreciendo la interacción de los participantes.

Se realizan algunas exposiciones que están a cargo de la facilitadora y permiten la incorporación de elementos teóricos y metodológicos que facilitan el aprendizaje de los participantes.

4.3.2 Técnicas

Las técnicas que se emplean en el desarrollo de la presente práctica son las siguientes:

- **Lluvia de ideas:** La técnica de lluvia de ideas permite a los diferentes participantes expresar sus ideas sobre un tema determinado, para posteriormente buscar las ideas principales, ordenarlas de forma lógica para un mejor aprendizaje de los mismos.

Así mismo, contribuye a recoger los conocimientos y opiniones, de los participantes respecto a un determinado tema.

- **Dinámica de grupo:** Las dinámicas de grupo colaboran de modo especial para que las personas y grupos, entren en contacto más objetivo con la realidad de las personas y de los ambientes, las mismas que desencadenan un auténtico proceso de aprendizaje.
- Permite una discusión verbal para confrontar desde diferentes puntos de vista, en un clima de armonía y de respeto, las ideas de los que forman parte de un grupo.
- **Socio drama:** Es una técnica que permite escenificar conductas y situaciones relevantes de los temas tratados.

4.3.3. Instrumentos

- **Cuestionario de evaluación de conocimientos (Pre test y Pos test):** Fueron empleados para la evaluación de conocimientos referentes a la temática desarrollada en el transcurso del taller. En el cuestionario destinado a maestros se puede observar las siguientes variables: autoestima, comunicación, drogas, alcohol-alcoholismo, prevención y educación. Mientras en el cuestionario dirigido a padres de familia se observa variables como: familia, comunicación, alcohol-alcoholismo, drogas, características de una persona consumidora, valores y adolescencia.

Estos fueron empleados al inicio como al final del programa de intervención, ambos cuestionarios son propios del INTRAID-TARIJA (ver anexo 1 y 2)

- **Programa Integral de Prevención “La familia es Fortaleza” y “Escuelas Saludables”.-** Se utilizaron estos dos programas desarrollados por el INTRAID-TARIJA, para el trabajo con maestros y padres de familia. Ambos manuales cuentan con temas integrales como ser la familia, autoestima, etc. Siguiendo una línea de acción en cuanto al consumo indebido de alcohol y drogas. El manual “La familia es Fortaleza” cuenta con 9 sesiones las cuales

duraron alrededor de 1 hora y 40 minutos, al llegar a la última sesión, los padres de familia realizaron su proyecto de aula. El manual “Escuelas Saludables” cuenta con 8 sesiones las cuales duraron alrededor de 1 hora y 40 minutos. Los programas citados pueden ser observados en detalle en el capítulo 6 Análisis de resultados.

4.3.4 Materiales

Los principales materiales que se utilizaron para la práctica con maestros y padres de familia fueron: cinta masking, cartulina, papel sábana, marcadores, rotafolios, papelógrafos, hojas bom, tres juegos de rompecabezas y lapiceros.

4.4. CONTRAPARTE INSTITUCIONAL

El INTRAID–TARIJA se compromete a:

- Dar asesoramiento técnico e idóneo, para la practicante.
- Brindar los instrumentos, materiales y ambientes necesarios para la ejecución adecuada de la práctica institucional.
- Capacitar a la practicante en la ejecución adecuada de las técnicas para desarrollar favorablemente la práctica institucional.
- Facilitar la población para ejecutar de forma óptima la realización de los talleres de prevención.
- Supervisar y dar el visto bueno sobre los informes destinados a ser presentados al docente guía de la actividad de profesionalización I, II y III de la carrera de psicología.

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

En el presente capítulo se procede a realizar el análisis correspondiente de todos los resultados obtenidos a lo largo de las sesiones con la población beneficiaria del municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija en el trabajo de prevención del alcoholismo y la drogodependencia dirigido a maestros y padres de familia.

En la primera fase, se presentarán los resultados del pre test aplicado tanto a maestros como a padres de familia; esta actividad se realizó con la utilización de un cuestionario adecuado para ambos grupos; los resultados están presentados en cuadros de distribución de frecuencias. En la segunda fase se procedió a realizar la sistematización de todas las sesiones desarrolladas mediante los Programas “Escuelas Saludables” y “La familia es fortaleza”; estas actividades estuvieron ordenadas según cada una de las temáticas que se fueron abordando para ambos grupos: maestros y padres de familia. Finalmente en la tercera fase concluida la sistematización se procedió a elaborar los cuadros con resultados del pos test, aplicado a todos los maestros y padres de familia para llegar a determinar si hubo un incremento en el grado de conocimientos y habilidades adquiridas respecto a la tarea de prevención sobre el consumo indebido de drogas.

Los resultados de la Práctica Institucional son muy importantes, porque permite llegar a conocer de qué forma benefició este trabajo en el aspecto práctico a los maestros y padres de familia. Ambos como agentes de formación deben asumir la responsabilidad que tienen en la lucha contra el alcoholismo y el uso indebido de drogas.

5.1. FASE I

OBJETIVO: “EVALUAR EL GRADO DE CONOCIMIENTO DE LOS MAESTROS Y PADRES, SOBRE PREVENCIÓN EN CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS.”

(Pre-test – municipio San Lorenzo y Ciudad de Tarija)

A continuación se detallan los porcentajes obtenidos en la aplicación del pret test a maestros.

Cuadro N° 3
Conocimiento inicial en maestros del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija gestión 2010

Pregunta:	Respuestas Correctas		Respuestas Incorrectas		Total	
	F	%	F	%	F	%
Los componentes de la autoestima son:	59	53%	53	47%	112	100%
En la comunicación interpersonal se intercambia información, sentimientos y valores?	73	70%	39	30%	112	100%
La asertividad es un recurso de comunicación que no todas las personas poseen	62	57%	50	43%	112	100%
La definición de droga:	69	65%	43	35%	112	100%
Las drogas legales son:	60	55%	52	45%	112	100%
Las drogas ilegales son	56	50%	56	50%	112	100%
El alcoholismo es:	34	24%	78	76%	112	100%
La prevención es:	47	40%	66	60%	112	100%
Los niveles de prevención son:	38	29%	74	71%	112	100%
¿Qué es el rol del educador?	82	80%	30	20%	112	100%
¿Cuál es el rol del alumno?	73	70%	39	30%	112	100%
El concepto de educación es:	65	60%	47	40%	112	100%
El estilo o perfil de docente debe ser:	56	50%	56	50%	112	100%

Fuente. Elaboración propia

En el cuadro N° 3 se puede observar los resultados de la primera evaluación a maestros comenzando con el tema autoestima; mediante la aplicación del cuestionario pre test a maestros del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija.

La autoestima es uno de los ejes temáticos más importantes dentro de un programa de prevención de drogas y alcoholismo, porque todas las adicciones en su gran parte surgen por la existencia de algún conflicto emocional determinado por crisis de confianza básica y amor a sí mismo; por lo tanto, dentro del aula es muy importante que los maestros conozcan cómo estimular la confianza de sí mismos en todos los alumnos.

Para evaluar el conocimiento sobre autoestima se preguntó *¿cuáles eran los componentes de la autoestima?*, a lo que el 53% respondieron correctamente; es decir: *“Sentimiento de seguridad, auto concepto, autoevaluación”* es decir que sí conocen lo que es autoestima; sin embargo, el otro porcentaje de maestros constituido por el 47% dieron respuestas equivocadas: *“Autoevaluación, autosuficiencia, sentimiento de seguridad”*. Tratándose de maestros es indudable que estos resultados nos revelan que un importante porcentaje de los mismos en el pre test demostraron no conocer a profundidad la temática, al no poder describir acertadamente los elementos que constituyen la misma. Por lo tanto, en esta área fue necesaria la aplicación del taller para enseñar lo importante que es la autoestima y sobre todo cómo estimularla en los alumnos.

La siguiente pregunta describe la temática que corresponde a comunicación interpersonal, ésta corresponde a habilidades mediante las cuales establecen relaciones con las demás personas, tanto en el ámbito familiar, como social, escolar, etc. Los resultados obtenidos en la aplicación del cuestionario a los maestros revelan que el 70% dieron respuestas correctas, es decir, que comprenden que *en la comunicación interpersonal se intercambia información, sentimientos y valores*. En tanto que el restante 30% respondieron de forma incorrecta lo que demuestra que

desconocen las nociones más importantes relativas al proceso de comunicación y las relaciones que se establecen entre dos personas dentro de un contexto interpersonal y/o social. Abordando la misma temática de las relaciones interpersonales en esta primera prueba, también se consultó a los maestros: *¿La asertividad es un recurso de comunicación?* A lo cual el 57% respondieron afirmativamente es decir sí creen que la asertividad es una habilidad que efectiviza la comunicación y el diálogo entre las personas. El resto de los maestros evaluados constituidos por el 43% respondieron de forma incorrecta a la misma pregunta hecha en el cuestionario, lo cual es un indicador consistente de la falta de conocimiento sobre asertividad como un conjunto de habilidades útiles en las relaciones sociales. Estos resultados permiten determinar que en un importante porcentaje de los maestros del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija, no existe el conocimiento adecuado sobre el proceso de la comunicación y las estrategias asertivas al saber manejar determinadas habilidades sociales que permiten a los niños y adolescentes dominar situaciones clave de potencial consumo de bebidas alcohólicas e ingesta de cualquier tipo de drogas, el factor más prevalente en el consumo de drogas es la presión de grupo que sienten los adolescentes y esas situaciones sólo pueden manejarlas desde un punto de vista de la comunicación asertiva para que ellos expresen sus sentimientos y aprendan a defender sus derechos.

En la temática de las drogas se hicieron tres preguntas a los maestros: en primer lugar se les consultó sobre *¿cuál es la definición de las drogas?*, a lo que el 65% respondieron correctamente: *“sustancia dañina para el organismo y sistema nervioso central”* en tanto que el 35% respondieron de forma incorrecta: *“un vicio que mata”* o *“sustancia que hace daño y mata”* estos datos nos indican por lo tanto que la mayoría conocen qué son las drogas, pero existe un importante porcentaje de los mismos que desconocen la temática. Por otra parte, también se les preguntó: *¿Cuáles son las drogas legales?* A lo cual los maestros respondieron de la siguiente manera: el 55% del total dieron respuestas correctas: *“Tabaco, alcohol, cafeína”* es decir que este porcentaje sí sabe distinguir las drogas legalmente aceptadas por la sociedad. El

45% sin embargo en esta pregunta dieron respuestas equivocadas: “*Medicamentos, alcohol, cocaína, vitaminas*” o “*licor, gasolina, marihuana*”, en este caso también se puede observar que a pesar de que el 55% manifiesta conocimiento sobre las drogas legales el resto de los maestros no logra distinguir, lo cual explica que no tienen un conocimiento básico sobre el tema. Finalmente también se hizo la pregunta: *¿Cuáles son las drogas ilegales?* A lo que el 50% de los maestros dieron respuestas correctas: “*Cocaína, pasta base, marihuana*” esto demuestra que este porcentaje de maestros están más preparados para poder enseñar a sus alumnos, a distinguir entre distintos tipos de drogas y explicarles los peligros que acarrea a la salud física y mental. Sin embargo el restante 50% demostraron un desconocimiento sobre las drogas ilegales porque dieron respuestas equivocadas. El conocimiento sobre el tema de las drogas es fundamental para poder afrontar un proceso de prevención integral que se constituya en eje transversal en las Unidades Educativas; por lo tanto, es necesario que los maestros, es decir, el 100% se capaciten en el tema de drogas y adicciones para así enseñar a sus alumnos sobre los peligros que esta conlleva para la salud y la estabilidad emocional.

El tema alcoholismo, fue abordado de forma especial, porque es el problema más frecuente en varias comunidades de San Lorenzo y el departamento de Tarija. El alcoholismo o dependencia del alcohol, es una enfermedad crónica producida por el consumo prolongado y excesivo de alcohol.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y a 70 gramos en el hombre. Por lo tanto, fue fundamental capacitar a los maestros en esta temática tan sensible y tan frecuente en nuestra sociedad.

En la primera evaluación se preguntó a los maestros *¿Qué es el alcoholismo?* A lo que el 76% de los maestros dieron respuestas incorrectas, denotando que no conocen sobre el alcoholismo definido como una enfermedad; sólo el 24% dieron respuestas

correctas delimitando al consumo de alcohol como una enfermedad crónica la que sólo puede afrontarse desde un abordaje integral, es decir, con la intervención farmacológica, médica, familiar y psicoterapéutica. Se constató que de los profesores del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija no tienen un conocimiento cabal del alcoholismo como enfermedad; consideramos que ello se produce debido a distintas razones; la principal, porque no han recibido información ni capacitación sobre el tema en cuestión. Por otro lado, las malas nociones hacen que culturalmente se justifique el excesivo consumo de alcohol especialmente en las zonas rurales. Y, a la vista de estos resultados se consideró necesaria la implementación del Programa “Escuelas Saludables” para la prevención del consumo de drogas.

En cuanto a la temática de prevención, se hizo una primera evaluación a todos los maestros del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija mediante la utilización de un cuestionario. *La prevención es un concepto que supone la acción de prevenir: preparación, predisposición que se toma para evitar algún peligro. Es notificar, informar, alertar, advertir, avisa para que no suceda algo no deseado.* Los resultados obtenidos indicaron que el 60% de los maestros cuando se les preguntó: *¿Qué es la prevención?* dieron respuestas equivocadas, que demuestra desconocimiento sobre el tema, mientras que el restante 40% respondieron de forma correcta; este último porcentaje representa a los maestros que tienen conocimiento sobre prevención y cuál es la función que tiene en la lucha contra el alcoholismo y la dependencia a otras drogas. En este mismo sentido también se les hizo otra pregunta: *¿Cuáles son los niveles de prevención?* A lo que respondieron de la siguiente forma: el 71% mostraron un total desconocimiento sobre la problemática, es decir que no lograron identificar los distintos niveles de prevención: Primaria, Secundaria y Terciaria, ya que dieron respuestas incorrectas a la pregunta que se les planteó. En tanto que el 29% dieron respuestas correctas identificando adecuadamente cada uno de los niveles de prevención. Los resultados de ambas preguntas indicaron de forma clara que los maestros no tienen un conocimiento adecuado sobre PREVENCIÓN DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS; por lo tanto, necesitaron apoyo en este sentido, lo cual

contribuye la meta de la Práctica Institucional; fue preciso motivarlos a participar activamente desde ejes transversales de su currículo en la prevención de alcohol y otras drogas ya que forma parte de las estrategias para mejorar la calidad de vida de los adolescentes y adultos.

Respecto al tema: Rol del educador en la formación integral de los adolescentes y niños, conceptualizado como un ente facilitador del proceso enseñanza-aprendizaje se les hizo una serie de preguntas que se detallan a continuación: en primer lugar se les preguntó *¿Cuál es el Rol del Educador?* A lo que el 80% de los profesores dieron respuestas correctas: *“Facilita, guía, motiva, integra y sintetiza”*. También se les preguntó: *¿Cuál es el rol del alumno?* En este aspecto, del total de los maestros el 70% respondieron de forma correcta: *“Participa, opina, critica”* lo que quiere decir que están adecuadamente capacitados en lo que es la pedagogía activo-participativa que a su vez es muy útil en la estrategias educativas para la prevención de drogas y alcoholismo. Otra pregunta muy importante para aclarar el Rol del maestro, fue: *¿Qué es la educación?* Esta pregunta tenía el objetivo de determinar los criterios de los maestros a la hora conceptualizar a la educación como un proceso y no sólo como un acto exclusivamente de transmisión de conocimientos; por lo tanto, el 60% de los maestros respondieron de forma correcta: *“Un proceso de comunicación horizontal centrado en el aprendizaje integral del alumno”*; sin embargo, el restante 40% no lograron establecer adecuadamente este criterio en sus respuestas, lo cual quiere decir que aún no lograron definir los roles del maestros y del alumno para un aprendizaje horizontal activo participativo.

En este mismo contexto otro de los factores más importante para la educación y rol del maestro era considerar el estilo o perfil del docente predominante en los profesores evaluados del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija; por lo tanto, se les preguntó: *¿Cuál debe ser el estilo del docente?* A lo que un 50% de los profesores respondieron de forma correcta, es decir lograron identificar el estilo ideal del maestro: *“Democrático – participativo”* en tanto que el otro 50% dieron

respuestas equivocadas las cuales fueron: “*Hostil Restrictivo – Permisivo*”; en este último caso se puede observar que todavía existe entre los maestros la tendencia hacia el autoritarismo en unos y en otros el paternalismo permisivo, tan perjudiciales ambos.

Del total de los datos presentados, podemos concluir que en algunos aspectos los maestros sí se encuentran preparados y capacitados sin embargo, en las temáticas del estilo del profesor, autoestima, comunicación, prevención y alcoholismo un importante porcentaje requieren una mayor capacitación para que puedan desempeñar una mejor pedagogía apegada a las nuevas tendencias educativas.

Pre-test padres de familia:

A partir del cuadro N° 4 se describirán los resultados relativos a la aplicación del pre test a los padres de familia de la ciudad de Tarija, con quienes también se realizó la presente práctica.

En este caso la prevención se enfocó más temas vinculados a la familia, comunicación, autoestima y prevención sin descuidar la línea de acción que es relacional al consumo indebido de drogas legales e ilegales.

La prevención del consumo de alcohol y drogas tal como se describió en el Marco Teórico requiere un abordaje integral; en este sentido, la asistencia de los padres de familia a las sesiones del taller de capacitación fue relevante.

Cuadro N° 4
Conocimiento inicial en padres de la ciudad de Tarija gestión 2010

Pregunta:	Respuestas Correctas		Respuestas Incorrectas		Total	
	F	%	F	%	F	%
La familia es:	75	54%	65	46%	140	100%
Las funciones de la familia son:	85	61%	55	39%	140	100%
El comportamiento de las familias que tienen mayor riesgo de consumir droga son:	75	54%	65	46%	140	100%
Comunicación es:	65	46%	75	54%	140	100%
Si una madre consume alcohol durante su embarazo, sus hijos pueden presentar	53	37%	87	63%	140	100%
El alcohol es una droga:	63	45%	77	55%	140	100%
Entre las drogas más consumidas, el alcohol ocupa:	87	63%	53	37%	140	100%
La droga más peligrosa es:	80	57%	60	43%	140	100%
Las personas que consumen drogas presentar las siguientes características.	80	57%	60	43%	140	100%
Si tienen un familiar con problemas de alcohol u otras drogas usted:	84	60%	56	40%	140	100%
¿Qué características usted puede detectar en un drogodependiente?	53	37%	87	63%	140	100%
Los valores son:	75	54%	65	46%	140	100%
a) El adolescente aprende a tomar sus propias decisiones, lo que crea problema familiar.	90	64%	50	36%	140	100%
b) Sexualmente la mujer, se desarrolla más rápido que el varón	98	70%	42	30%	140	100%
c) A nivel intelectual cambian sus intereses y preocupaciones	95	66%	45	34%	140	100%

Fuente: Elaboración propia

En la primera pregunta se puede observar todo relacionado al tema “Familia”, y se hizo varias preguntas con la finalidad de evaluar el grado de conocimiento respecto al tema. “Nathan Ackerman, Jay Halley, Jackson, Weakland consideran a la familia como un complejo de formas de comportamientos, como un sistema de relaciones con peculiaridades totalmente específicas que difieren de la simple suma de las formas de conducta de cada uno de sus miembros” (Wayer; 2000:14). Los psicólogos, sociólogos y psicopedagogos de la materia valoran principalmente a la familia para el desarrollo de la personalidad. Concediendo una gran importancia a la satisfacción de las necesidades afectivas, de seguridad, de autonomía, así como la formación de valores e intereses culturales. Resaltan la importancia de la familia como agente socializador en cuyo ámbito el sujeto adquiere su identidad y su posición individual dentro de la red intergeneracional. En este contexto, en principio a los padres de familia se les preguntó: *¿Qué es la familia?* El 54% dieron respuestas correctas, mientras que el 46%, por el contrario, dieron respuestas equivocadas, lo cual indica que un gran porcentaje de los consultados no saben distinguir las nociones elementales de familia. Conocer las funciones de la familia supone la existencia de criterios favorables hacia el cuidado a nivel físico y emocional de cada miembro, por lo que también se pidió la opinión a los padres sobre este aspecto, por lo tanto se les pregunto: *¿Cuáles son las funciones de la familia?* A lo que el 61% respondieron de forma correcta: *“Satisfacer sus necesidades afectivas, físicas, de educación, salud y reforzar la autoestima y comunicación de todos sus integrantes”*.

La funcionalidad de la familia debe abordarse desde el terreno de la cohesión familiar, que es el grado en que la dinámica familiar, las relaciones interpersonales e intergeneracionales mantienen satisfechos a todos los miembros de la familia (padres e hijos).

“Es la manera de interactuar de los miembros de una familia. Olson dice que se produce el funcionamiento familiar por las interacciones de las dimensiones de

cohesión (afecto) y adaptabilidad (autoridad) y que puede llegar a facilitarse o perjudicarse por la manera de comunicarse.” (Ferreira; 2003:114)

También se abordó la problemática sobre cuáles son las familias que por sus características insanas tienen más probabilidad de que uno de sus miembros se vuelva alcohólico o drogodependiente; en función a ello se hizo la siguiente pregunta: El comportamiento de las familias que tienen más riesgo de consumir drogas son aquellas que: A esta interrogante el 54% de los evaluados respondieron de forma correcta: “*Son agresivas y violentas*” y “*No se comunican con sus hijos(as)*”. Este dato sugiere que este importante porcentaje de padres es consciente de que una familia donde predominan las malas relaciones, los hijos tienen altas posibilidades de caer en alguna adicción.

En el tema relativo a la comunicación es, sin lugar a dudas, el elemento central dentro de las relaciones de la misma, porque la mayoría de los fracasos de los hogares se producen por la falta de una efectiva y abierta comunicación. La comunicación es indispensable para procurar y mantener las buenas relaciones en todos los ámbitos de nuestra vida, particularmente en la familia, el trabajo y con las personas más cercanas a nosotros.

En muchos hogares las únicas relaciones interpersonales, si es que se les puede llamar de esa forma, es frente a un televisor. Una vez más es una comunicación monóloga, donde el receptor es totalmente pasivo, no puede expresar su opinión, no puede defender su causa, no se le escuchará de todas formas, no habrá un debate donde pueda defender o compartir su punto de vista, por lo que no lo tomarán en cuenta para nada, sino que haga lo que se le dice; ahora, si llegara a tratar de realizar una expresión de pensamiento, sería realmente hacia sí mismo, y como no producirá resultado reforzante positivo, sino más bien negativo, se tendrá que acostumbrar a aceptar lo que se le informó y hacerlo parte de su vida, convirtiéndose en una

persona sin criterio propio (La mala comunicación deshumaniza: Psicología artículo,03-02-2008).

Por lo tanto la comunicación es importante en el contexto familiar. En este sentido, se preguntó *¿Qué entienden por comunicación como concepto?*; los resultados indicaron que el 54% no sabían que es comunicación ya que sus respuestas fueron incorrectas; sin embargo, el otro 46% dieron respuestas correctas conceptualizándola como *un proceso de transmisión de ideas y sentimientos entre dos o más personas en un contexto interpersonal en las relaciones sociales*. Estos resultados indican que un gran porcentaje de los padres de familia desconocen la temática de comunicación situación alarmante porque la comunicación es un elemento esencial al interior de las relación filial. En función a estos resultados se elaboraron actividades para realizar entre los padres de familia mediante el programa de prevención que fue implementado

El tema de las drogas para esta práctica fue el tema central, porque es muy importante el trabajo de prevención en todos los niveles mucho más en el seno de la familia, pues son los padres los primeros en hacer prevención de consumo y evitar drogodependencias. En función a estas consideraciones se mencionan datos importantes que se lograron recabar, primeramente en la pregunta *¿Si una madre consume alcohol durante su embarazo, sus hijos pueden presentar?* el 37% emitieron respuestas correctas, reconociendo que el consumo de alcohol durante el periodo de gestación ocasiona el *síndrome alcohólico fetal* en el recién nacido, si embargo el 63% de los participantes desconocían tal situación. A continuación se preguntó *¿el alcohol es una droga?* El 55% indicaron que el alcohol no es una droga, respuesta equivocada que demuestra la falta de información de los padres de familia sobre el problema del alcohol; por otra parte, sólo el 45% respondieron que efectivamente el alcohol sí es una droga porque produce distintos daños y es potencialmente adictivo a la persona que los consume con frecuencia. También se preguntó *¿entre las drogas mas consumidas el alcohol ocupa el lugar?* El 63% indican que el alcohol es

la droga más consumida y ocupa el primer lugar, respuesta correcta; por otro lado, el 37% mencionan a otras drogas como las más consumidas (tabaco, clefa, marihuana). Conocer las *drogas más peligrosas* también era importante, porque al hablar del tema drogas muchas veces no se puede saber cuál es la más fuerte y la que hace más daño; por lo tanto, era necesario conocer la opinión de los padres las respuestas fueron: el 57% indican que es la pasta base de cocaína la droga más peligrosa, mientras que el restante 43% no logra identificar cuál es la droga más peligrosa para la adicción física y mental de quien la consume.

Saber determinar algunas señales de alarma en la persona que consume drogas también es muy importante; es decir, conocer qué comportamiento tiene un posible consumidor de drogas, si se trata de los hijos o los adolescentes es un tema fundamental por lo tanto se preguntó *¿Qué características usted puede detectar en un drogodependiente?* Los resultados de esta pregunta fueron: el 57% reconocer las características de una persona potencialmente consumidora, mencionando las siguientes respuestas, *conflictos en las relaciones familiares y bajo rendimiento escolar*; por otra parte, el restante porcentaje de los padres que es el 43%, no logra identificar las características de una persona con problemas de drogodependencias. Otra pregunta *¿dónde acudir si es que en la familia existe alguna persona que consume drogas?*, las respuestas que nos dieron fueron: el 60% indica que se debe recurrir a un centro especializado donde se logre encontrar la ayuda que la persona dependiente necesita, el 40% sin embargo, no logran identificar dónde acudir. Tomando en cuenta todos estos resultados, podemos afirmar que gran parte de los padres de familia necesitan capacitación en la temática de alcohol y drogas porque existen varios aspectos que desconocen y tienden a tener ideas equivocadas.

Para conocer los resultados relativos al nivel de conocimiento que tienen los padres de familia sobre la etapa de la adolescencia, aspecto importante para lograr comprender a sus hijos y saber lo indefensos que se encuentran muchas veces, en primer lugar, se les preguntó: *¿Qué son los valores?*. A lo cual el 54% respondió:

“Son ideas y actitudes acerca de lo que sentimos y creemos y guían nuestra conducta” respuesta correcta, el restante 46% dieron respuestas incorrectas. Otra pregunta que se hizo *¿consideran que los adolescentes al tomar sus propias decisiones genera indirectamente problemas familiares dentro del hogar?*. Ante esta interrogante, los padres respondieron de forma correcta en un 64%, mientras que el restante 36% dijeron que sí genera problemas que el adolescente tome decisiones lo que es totalmente incorrecto porque es muy positivo que se aliente al adolescente a este tipo de conductas. También se logró consultar *¿Es verdad o falso, que sexualmente las mujeres maduran más rápido que los varones?* a lo que el 70% respondieron de forma correcta. La etapa de la adolescencia también supone la llegada de distintos cambios a nivel intelectual y cambian sus sentimientos y preocupaciones, los padres en un 66% afirmaron que sí cambian por los distintos procesos y transformaciones que el adolescente debe asumir.

Con los primeros datos obtenidos a través del pre test se observaron falencias en temas de comunicación, autoestima, prevención y drogas tanto en maestros como en los padres de familia.

5.2. FASE II

La fase II contempla la implementación de los programas “Escuelas Saludables” y “La familia es fortaleza”, donde se procedió a realizar la sistematización de todas las sesiones desarrolladas, el primer programa estuvo dirigido a maestros y el segundo a la población de padres de familia.

En la descripción que sigue, se detalla en cada sesión tema, objetivo, procedimiento, observaciones y conclusiones la sección de materiales utilizados para el desarrollo de ambos programas se la ubica en el anexo 5.

IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA “ESCUELAS SALUDABLES” PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO INDEBIDO DE ALCOHOL Y DROGAS DIRIGIDO A MAESTROS.

SESIÓN N° 1. TEMA: Presentación y expectativas

OBJETIVO: Facilitar el conocimiento personal entre los participantes y promover la integración grupal.

PROCEDIMIENTO: Registro de los participantes en la hoja de asistencia.

Bienvenida, presentación de la institución y desarrollo del programa. En esta primera actividad se formaron grupos donde se presentaron las actividades que realiza el INTRAID- TARIJA a favor de la población en la lucha contra el alcoholismo y la drogadicción.

Dinámica “Toqueteo”. Se instó a los maestros a formar parte activa de esta dinámica que consiste en sostener una pequeña charla entre dos personas. Así se facilitó la integración y se promovió un clima de confianza incluyendo a la facilitadora. La forma de ejecutar la dinámica fue adecuada para crear un clima ameno entre los participantes y favoreció el avance satisfactorio de las siguientes sesiones.

A continuación citamos algunas expresiones de las participaciones obtenidas en los diferentes grupos, transcritas de forma textual a lo largo de las distintas sesiones y actividades.

“Ojala sea siempre así señorita .. pa que no seya tan cansador el curso...”

“Mire es mi colega de años y no sabía los problemas que tenía...”

Detección de expectativas.- Para efectuar esta actividad se repartieron hojas de papel sábana y marcadores donde debían responder algunas preguntas (citadas a

continuación). En primer lugar se dio a conocer las preguntas expuestas y las respuestas emitidas a cada una de ella por la mayoría de los participantes (cabe mencionar que las respuestas colocadas en el presente escrito son las que obtuvieron mayor porcentaje de respuesta)

¿Por qué estoy aquí?

- *Estamos para aprender más temas.*
- *Para aprender y apoyar a los niños y a la comunidad.*

¿Qué me gustaría aprender?

- *Temas sobre el consumo de drogas.*
- *Sobre el consumo de alcohol y drogas, cómo orientar a estas personas y sus familias.*

¿Qué pienso aportar?

- *Compartir algo novedoso con los demás.*

¿Qué me gustaría que ocurriera durante el taller?

- *Que sean lo más dinámico posible para no cansarnos.*
- *Que se respeten las opiniones de todos los participantes.*
- *Que sea preciso, concreto y práctico.*

¿Qué no me gustaría que ocurriera durante el taller?

- *Que la información sea vieja.*
- *Que se suspenda el avance y no se logre terminar todo el taller.*

Al finalizar la actividad, se consensuó con los participantes sobre la metodología a emplearse en todo el avance del taller de capacitación.

Autógrafos célebres.- Se entregó una hoja de criterio a cada participante y estos debieron seleccionar 10 frases de las 18 que se encuentran en la hoja y conseguir 10 autógrafos de los demás integrantes, sin que las firmas se repitan. La facilitadora llevó al grupo a discutir la actividad destacando los criterios que fueron empleados

para la selección de autógrafos y tratar de llegar a conclusiones. Con esta actividad se buscó la integración de los distintos participantes.

Aplicación de pre test.- Esta actividad consistió en la aplicación del cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos por parte de los maestros en lo que respecta a las distintas temáticas del programa de prevención integral “Escuelas Saludables”.

La mayoría de los participantes en un primer momento estuvieron prestos a responder el cuestionario pre-test, pero al voltear la primera hoja del cuestionario expresaron lo siguiente “tan largo,...tantas preguntas”. Al finalizar el llenado del mismo la petición de la mayoría de los participantes fue redactar un cuestionario con menos preguntas y estas ser más concreta.

“Elaboro las normas”.- En un pliegue de papel se definió con el grupo las normas y castigos para el buen desarrollo del taller. Las normas más importantes que se tomaron en cuenta fueron:

<i>Normas:</i>	<i>Castigos:</i>
<i>Puntualidad</i>	<i>Cantar una copla</i>
<i>Participar</i>	<i>Traer refrigerio a la siguiente sesión</i>
<i>Responsabilidad.</i>	

OBSERVACIONES: En los diferentes grupos de trabajo se observó que la mayoría de los profesores desconocían la existencia de la institución del INTRAID y la labor que desempeña.

Durante el desarrollo de las actividades se pudo observar en los participantes las siguientes características sensibilidad, cariño y respeto por el prójimo favoreciendo de esta manera la integración de los participantes así también establecieron normas para

el transcurso del taller y llevar a cabo el mismo sin inconvenientes; del mismo modo, sugirieron castigos al incumplimiento a alguna de ellas.

CONCLUSIÓN.- Al finalizar la sesión se logró la integración entre los participantes así mismo se logró la aplicación del pret, también se consideraron las expectativas que mencionaron al inicio de la sesión sobre el taller de capacitación.

SESIÓN N° 2. TEMA: La autoestima y mi imagen personal

OBJETIVOS: Reflexionar sobre la importancia del bienestar emocional y su influencia en el rol de educador dentro del contexto académico.

PROCEDIMIENTO:

Dinámica de reflexión “El rey manda”.- Se logró identificar actitudes y comportamientos que fortalecen y debilitan la autoestima en el cotidiano actuar. Para esto se formó un círculo, el facilitador emite órdenes a los participantes, y ellos deben acatar sin preguntar. Al finalizar se hicieron las siguientes preguntas cuyas respuestas más relevantes se describen a continuación:

¿Cómo se sintieron?

“Yo me sentí bien, porque me felicitó...”

“Yo he hecho todo bien y no me retó eso ha hecho que esté tranquilo...”

¿Qué pensaron y sintieron hacia la facilitadora?

“Que era mala, no tiene paciencia...”

“Además usted no ha dado explicaciones y no sabíamos cómo hacer; hemos hecho como hemos creído y no nos tenía porqué retar usted ha cometido el error...”

Dinámica “La espalda de papel”.- Esta actividad permitió reconocer las cualidades que ayudan a fortalecer la autoestima personal. Se dio una hoja de papel a cada participante debiendo pegársela en la espalda y cada uno de los demás integrantes colocó en la espalda del compañero una cualidad. Al finalizar, los voluntarios comentaron qué sintieron al saber cómo los perciben los demás. Ahora bien, se puede apreciar algunas de las opiniones emitidas por los participantes:

“Ayuda a que uno se sienta bien, y a seguir así o mejorar un poco más si se puede claro, gracias...”

“No creí que pensaban así de mi, sé que soy amable, cariñosa, simpática, pero no sabía qué tanto, porque a haver... tengo uno, dos, cua si, cuatro me pusieron cariñosa y si soy.... ”

Exposición teórica “Autoestima”.- Mediante la ayuda de un rotafolio se abarca el tema: Concepto de autoestima y desarrollo de la autoestima. Esta actividad se desarrolló con normalidad obteniendo la atención de los maestros, como la participación de los mismos. A continuación alguna de las participaciones:

“Uno habla de autoestima sabemos qué es, cómo fortalecerla,... los papás ellos no creen que sus hijos se portan mal en el colegio...”

Exposición teórica “La escalera de la autoestima”.- Mediante un rotafolio, se dio a conocer las áreas de la autoestima como ser: autoconocimiento, autoconcepto, autoevaluación, autoaceptación, autorespeto. Para esta actividad también se requirió la participación de los maestros quienes comentaron sus experiencias en relación a esta temática; uno de los participantes mencionó algunas dificultades que experimentan con algunos alumnos con baja autoestima:

“Ay señorita, no sabe, a la Never, le dicen orilla de bollo, porque es morenita la chiqui y la pobre se aguanta que va hacer, nosotros les retamos a

los chicos, le pedimos que no le digan así, pero ellos dicen que ellos sólo están jugando.... ”

OBSERVACIONES: La mayoría de los maestros captaron el tema Autoestima, pero se observó que les es difícil llevarlo a la práctica. Mencionan también que lo mismo sucede con los estudiantes ya que dentro de clase se detectan discusiones o peleas entre compañeros, que no se piden disculpas por insultarse o golpearse y siempre hacen comparaciones, colocan sobrenombres ofensivos, o los insultan por no tener las cosas de moda y esto daña la autoestima del otro.

CONCLUSIÓN.- Se logró la reflexión hecha por los maestros en cuanto a este tema y cuan importante es mantener el bienestar emocional de sus alumnos, logrando establecer técnicas para elevar la autoestima dentro del aula sin descuidar el rol de educador en el área académica.

SESIÓN N° 3. TEMA: El rol del maestro en la prevención del Uso Indebido de Drogas

OBJETIVO: Valorar el rol del profesor como un modelo que contribuye a mejorar la calidad de educación.

PROCEDIMIENTO:

Dinámica “Viaje de fantasía del buen profesor”.- Con ayuda de un CD de música instrumental, se pidió a los maestros que dejen de lado todo lo que les pueda incomodar y se pongan lo más cómodos posible y se dispongan a relajarse. Se procedió a leer con voz clara, suave y pausada el ejercicio de relajación mencionado en el manual para padres; posteriormente, se pide a los participantes hacer un retroceso a su época escolar.

Cada uno de los participantes tanto varones como mujeres, pudieron lograr hacer ese retroceso. Logrando recordar su comportamiento en clase y en el hogar, cómo eran sus profesores, cómo se desarrollaban las clases, a qué jugaban con sus compañeros, etc. A continuación la frase de un participante:

“Nosotros no éramos tanto, años antes lo que decía el profesor se hacía y la mamá nos ayudaba pues, todos teníamos que estar calladitos a la clase..... otros teniendo todo no hacen o lo que es peor, se aplazan...”

Trabajo grupal “Perfil del buen maestro”.- Se formó grupos y se les dio pliegues de papel sábana para que coloquen las características que debe tener un buen profesor, desde la perspectiva de un alumno y luego debe pasar un representante por grupo para explicar el porqué de su propuesta. Se les instó a que citen las cualidades que más demandan los alumnos en cada uno de sus maestros. Las características más comunes que resaltaron luego de este trabajo fueron:

- *Ser puntual, comprensivo, alegre, cariños; domine el tema y lo explique de forma sencilla y, ser buenito.*

Por otro lado, en el caso de los maestros del área dispersa, ellos manifestaron que sus alumnos los identifican como “Profesores Malos”; estos son algunos de los comentarios de estos maestros:

Profesor a) *“....usted es malo porque no nos saca a jugar nunca, el profesor buenito había sido el que saca a jugar por eso...”*

Profesor b) *“....la comparación es cierta se ve en todo nivel es malo cuando se lo controla, cuando no se lo deja libre, por decir, y ellos comparan con otros colegas, con otras personas, tal persona es así, nos da tiempo, nos da libre, pero en realidad el niño es perjudicado...”*

Exposición teórica “El rol del profesor”.- Mediante esta actividad se buscó identificar el papel que desempeña el docente dentro del aula. Para esto se desglosa el tema con la ayuda de un rotafolio. De todo lo expuesto los aspectos centrales que se tomaron en cuenta fueron:

- El rol del educador como guía, facilitador, integra y motiva.
- El rol del profesor es el de orientador del proceso de cambio de los estudiantes.
- Los maestros juegan un rol social de enorme valor, para cualquier labor de índole preventiva.

Al finalizar la exposición teórica se propició un espacio para reflexionar sobre la temática; los participantes manifestaron que a pesar de todo existe poco o nada de apoyo de los padres de familia en el proceso de educación de sus hijos ya que mencionan que la labor del profesor en el área dispersa es muy dedicada, sobre todo tomando en cuenta la distancia del hogar de los alumnos a la unidad educativa, y en ocasiones no se consigue transporte para movilizarse de forma oportuna; esto acarrea dificultades para desempeñar con efectividad su labor de maestro.

Exposición teórica “Estilo de docentes”.- Se pretendió identificar las características más idóneas para el desempeño como docente. Para lograr este objetivo se hizo una exposición teórica con la ayuda de un rotafolio sobre los distintos estilos de docentes y se dio a conocer los siguientes:

Estilo afectuoso-directivo, estilo afectuoso-restrictivo, estilo hostil-restrictivo, estilo hostil-permisivo.

La mayoría de los participantes consensuaron que el mejor estilo de docente para desempeñar el oficio es seguir las características del estilo *afectuoso directivo* por la serie de beneficios que encierra. En muchas de las participaciones emitidas por los

asistentes al taller de capacitación, se observó la reflexión de su actitud frente a la labor que desempeñan día a día con los alumnos. Sin embargo, los maestros, a pesar de querer aplicar este tipo de estilo docente, no se puede llevar a cabalidad en todo momento por la misma actitud de los alumnos y comportamiento tan destructivo de los mismos.

“Yo si les pregunto, les pido que me evalúen, les pido su opinión... ahí afuera es donde recién me dicen lo que había preguntado en clase y les digo recién ahora, y solo se ríen...”

“Nosotros no les golpeamos o pasamos sobre sus necesidades, los escuchamos, peor hay cada cosa..., mientras otros les gritan les jalan las orejas así hacen caso y cumplen con las tareas”

Exposición teórica “Conceptos y normas de prevención”.- Al ser la prevención el objetivo principal de la Práctica Institucional se procedió a enseñar a los maestros los conceptos más importante sobre lo que es la prevención. Por lo tanto, mediante el rotafolio de prevención se dio a conocer los diferentes niveles de los mismos:

Prevención primaria, prevención secundaria, prevención terciaria. prevención cuaternaria. Posterior a la realización de la actividad se procedió a un espacio de reflexión entre todos; la discusión se enfocó en torno a las actividades que desempeña la institución en los diferentes niveles de prevención para tratar de disminuir o realizar el tratamiento correspondiente. También solicitaron más ayuda en cuanto a información, formas o técnicas para detectar casos de consumidores en las unidades educativas, y cómo actuar ante dicha situación, cómo hacer la derivación correspondiente a la institución y si pueden acudir ellos a las comunidades alejadas.

OBSERVACIONES: Entre las observaciones más importantes de esta sesión fue identificar el principal problema para que los maestros puedan cumplir con su rol y su responsabilidad de educador son las dificultades de acceso que tienen los alumnos

para llegar a la escuela, porque la mayoría de los casos recorren distancias largas para llegar a ellas, esto hace que el alumnado ingrese a la clase con retraso, cansado, y como resultado se tiene alumnos desganados, distraídos, no prestan atención a la clase y sólo esperan el recreo o el almuerzo escolar para cobrar fuerzas; por otro lado, otra dificultad para los maestros es que muchas aulas son multigrado, es decir, en un curso la profesora tiene que enseñar a dos o tres grados, y es una labor agotadora y de mucha paciencia; los profesores piden colaboración a los padres de familia en cuanto a la ayuda de las tareas de los hijos, pero estos se excusan con que llegan cansados de trabajar o en el mejor de los casos dicen no saber leer y escribir.

CONCLUSIÓN.- Se logró destacar y reconocer la labor que realizan los profesores ya que contribuyen al desarrollo académico y personal de todos sus alumnos dentro de las aulas, realizando la tarea de prevención al informar de los daños que causa el consumo de drogas.

SESIÓN N° 4. TEMA: COMPARTIENDO SENTIMIENTOS

OBJETIVO. Identificar técnicas para la expresión de sentimientos y comunicación que permita practicar con los alumnos.

PROCEDIMIENTO:

Trabajo grupal “Mensajes yo”.- Se pidió a los participantes que elijan una pareja para realizar este ejercicio. Se explica que para comenzar con el tema de comunicación se ejercitarán distintas forma de comunicarse. El trabajo consta de cuatro fases que se las trabaja en pareja desarrollando formas de comunicación verbal y no verbal.

Al comienzo de la actividad los participantes parecían estar aburridos y que no les gustaba la dinámica, pero después se dieron cuenta que era una forma más de

transmitir algún mensaje o era una forma de comunicarse. Al finalizar el ejercicio, comenzaron los comentarios de los profesores, haciendo alusión a su profesión, mencionan que en oportunidades, sin darse cuenta, tratan a sus alumnos con frases impersonales, dificultando la buena comunicación. Luego de la actividad, los maestros manifestaron algunas opiniones importantes para resaltar:

“Mire, sabe que a pesar que trabajamos con tantos chicos nos acordamos de su nombre, pero no los llamamos por su nombre, en clase siempre emitimos frases impersonales para dirigirnos a ellos, esto les molesta hasta a mí me molesta, pero no es intencional...”

Se evidenció en estas cortas menciones, la comprensión del tema de comunicación, y la preocupación de los docentes por mejorar las relaciones alumno- maestro, para efectuar un mejor trabajo como educador.

Exposición teórica “Comunicación”.- La actividad consistió en la explicación teórica de lo que es la comunicación, lo que se hizo mediante la ayuda de un rotafolio. Se tomaron en cuenta para la exposición los siguientes aspectos:

- Elementos de la comunicación.
- Receptor-emisor.

Posterior a la exposición, los participantes emitieron algunas opiniones mostrando preocupación ante la mala comunicación que existe entre sus alumnos manifestando lo siguiente:

“No se respetan los chicos no los dejan hablar a sus compañeros, ya se hacen la burla, el otro se avergüenza y se calla...”

“Unos sólo hablan por ellos y son egoístas, sólo tratan por sus cosas ya no hay compañerismo...”

Exposición dialogada “Aprendamos a comunicarnos”.- Para llevar a cabo de forma adecuada la exposición, se contó con tarjetas que facilitaban y bloqueaban la comunicación, se eligieron 9 participantes, a cada uno se le dio una tarjeta, posteriormente se procedió a leer en voz alta y preguntar a uno de los participantes, si el contenido de la tarjeta tiene relación con alguna experiencia propia y si pueden ejemplificarla. A continuación el detalle de:

Tarjetas bloqueadoras de la comunicación. Qué pasa si constantemente un profesor:

1. Ordena, dirige y manda.
2. Advierte y amenaza.
3. Acusa, reta, juzga y critica.
4. Se hace la víctima.
5. Minimiza el problema.

Tarjetas que facilitan la comunicación.

1. ¿Qué siente un alumno cuando se le demuestra afecto?
2. ¿Cómo se siente un alumno cuando el profesor le dice “estoy totalmente de acuerdo contigo”?
3. ¿Cómo se siente el alumno cuando el profesor le dice “me gustaría conocer tu opinión”?
4. ¿Cómo se siente el alumno cuando el profesor le dice “te veo triste te puedo ayudar en algo”?

A continuación algunas participaciones:

“Cuando un profesor pregunta a su alumno estas cosas, ellos se sienten bien, nos tienen más confianza... se preocupan por hacer la tarea...”

“Sabemos que no debemos retarles o mandarles, pero es necesario en algunas ocasiones decirles lo que deben hacer porque si no, no hacen nada...”

Exposición teórica “Desarrollo de habilidades de comunicación”.- Mediante el rotafolio de comunicación se dio a conocer dicha temática.

OBSERVACIONES: Al tocar este punto los participantes mostraron gran interés respecto al término de asertividad ya que en el cuestionario aplicado al inicio del taller se lo nombró, pero la gran mayoría no sabía qué era; primero se orienta sobre qué es asertividad; posterior a lo citado los maestros se mostraron más relajados.

CONCLUSIÓN.- Los profesores lograron identificar y practicar técnicas para mejorar la comunicación y formas de expresión de los sentimientos para poder mejorar la expresión comunicativa con sus alumnos.

SESIÓN N° 5. TEMA: NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

OBJETIVO: Reconocer y comprender conductas y características biopsicosociales de la etapa adolescente para favorecer estilos de comunicación positiva entre los alumnos.

PROCEDIMIENTO:

Técnica de relajación “Recordando mi niñez y adolescencia”.- Para esto se contó con un CD de música instrumental. Se solicitó a los participantes colocarse lo más cómodos posible y dejar de lado cualquier cosa que les molestase.

Al terminar la música se les pidió abrir lentamente los ojos e inmediatamente se pide que nos cuenten su experiencia, qué sintieron al realizar la actividad. En unos pocos segundos se detectaron lágrimas en los participantes y la necesidad de ser apoyados por alguien. Vinieron a sus mentes muchos recuerdos muy íntimos ligados a la familia, a la propia persona y cómo había sido su vida.

Trabajo grupal “Los adolescentes de hoy”.- Se formaron grupos de trabajo, se entregó a cada uno un pliegue de papel sábana, marcadores y una copia con una guía de preguntas. Los participantes tenían que consensuar sus ideas y plasmarlas en un papelógrafo. Posteriormente se les entregó las siguientes preguntas. De las mismas se obtuvieron las siguientes respuestas:

¿Qué los identifica?

- Se identifican por medio de un artista.
- De la moda
- Se identifican por la clase de música que escuchan.
- Si son o no rebeldes, eso los hace populares.

¿Cuáles son sus sueños?

- Ser estrellas
- En los varones futbolistas
- En las mujeres ser modelos.

¿A quienes admiran y por qué?

- Artistas
- Modelos

Porque son populares y todos los ven.

¿Cuáles son sus preocupaciones y cómo las expresan?

- Tener cosas materiales
- Tener lo último en tecnología
- La apariencia

Si no tienen el último celular se desesperan, se vuelven agresivos.

¿Piensan en el futuro? ¿Cómo?

- Sólo viven el momento

¿Cómo se relacionan con sus amigos?

- Con los de su edad se relaciona bien.
- Existe apatía y simpatía

- Mediante la imitación

¿Cómo son las relaciones de pareja?

- Liberales
- Espontáneas

De acuerdo a lo plasmado por los maestros en la actividad citada, se llegó a detectar que los adolescentes son vistos como personas superficiales, sin valor propio y están dispuestos a realizar lo que el grupo pida sólo por mantenerse dentro del mismo.

A continuación algunas opiniones:

“..., si tenía un pantalón roto le decía a mi mamá que me lo costurara, no que ahora el adolescente de hoy que pues no costurado quiere otro nuevo...”

“La chica más linda quien es, es aquella flaca, si es bonito es lo mejor mientras uno es feo es malo, no sirve...”

Exposición teórica “Adolescencia”.- Se dio a conocer las características esenciales de esta etapa con la ayuda de un rotafolio. Luego de la exposición teórica realizada, los maestros mostraron mucha preocupación por los cambios que se dan a esta edad, que son muy profundos en algunos casos no sólo a nivel físico sino a nivel emocional y comportamental. Ciertos comportamientos en los adolescentes, están generando una gran preocupación en los docentes de las diferentes unidades educativas del área rural, ya que en algunos de ellos se han dado embarazos no deseados y a temprana edad; el factor más preocupante es la tolerancia y el permiso de asistir a las unidades educativas en estado de gestación. Esto se ve con preocupación

OBSERVACIONES: Se pudo apreciar la preocupación de los maestros, por falta de seguridad en sus alumnos al tratar de emitir opiniones, la baja autoestima que presentan al no hacer respetar su opinión, y la evidente falta de respeto al prójimo. La mayoría de los docentes solicitan a la institución dar charlas sobre sexualidad, alcohol y consumo de drogas a todos los adolescentes de los diferentes cursos, porque es

preocupante la actitud que tienen frente a la vida y recurren fácilmente al consumo indebido de bebidas alcohólicas.

CONCLUSIÓN.- Lograron reconocer características y conductas propias de la adolescencia al desarrollar el tema, esto contribuyó a sobrellevar los problemas que ello ocasiona a nivel académico (preocupación por la moda, enamoramiento, etc.), también reconocer estas características contribuirá a manejar estilos diversos de comunicación que sean positivos entre maestro y alumnos.

SESIÓN N° 6. TEMA: PREVENCIÓN DE ALCOHOL

OBJETIVO: Concientizar a los maestros sobre la importancia de impartir esta temática, a través de técnicas que permitan prevenir el consumo en sus alumnos.

PROCEDIMIENTO:

Exposición teórica “Causas del consumo de alcohol”.- Mediante esta actividad se logró identificar las principales causas para el consumo de alcohol, con la ayuda de un rotafolio se expusieron los siguientes conceptos:

- ¿Qué es el alcohol?
- ¿Cuándo consumimos bebidas alcohólicas?
- ¿Cómo las consumimos?
- Tipos de consumidores
- El alcohol y sus diferentes efectos
- Efectos psicológicos del consumo de alcohol

El tema despertó interés en todos los asistentes a la sesión, de inmediato se escucharon preguntas en cuanto a: ¿Por qué uno toma?, ¿Uno se puede curar?, ¿La institución cobra caro? ¿Cómo hacer para llevar a un pariente?, ¿Por qué cuando uno

hace tratamiento sólo un tiempo está sin tomar, luego, vuelta toma y es peor? A continuación algunas participaciones:

“Mi vecino ya hace años no prueba y eso me consta a mí....lo ha dejado pero vuelta vuelve a tomar un mes por decirle... ”

“Bien arraigada aquí en Tarija es la costumbre de tomar, ..., esa es la costumbre, hacemos el bautizo de algún bebé, chupamos...”

Trabajo grupal “Quién es un alcohólico”.- Esta actividad consistió en que los participantes analicen sus pensamientos frente a personas con problemas con alcohol. Para dicho efecto se les repartió las siguientes preguntas. A continuación se cita las respuestas más frecuentes a cada una de ellas.

¿Qué **pensamos** cuando vemos a una persona que bebe?

- *Que tiene problemas*

¿Qué **sentimos** cuando vemos a una persona que bebe?

- *Pena*
- *Lastima*
- *Miedo*
- *Si es conocido impotencia*
- *Si es desconocido indiferencia*

¿Qué **hacemos** cuando vemos a una persona que bebe?

- *Observamos*
- *Aconsejamos*

¿Qué **influencia tiene la familia, la comunidad**, en la historia de vida de un consumidor?

- *La familia es la que va ayudar de forma directa*
- *La comunidad lo puede ayudar o acabar de hundir.*

La mayoría de los participantes son conscientes de los problemas que acarrearán el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, pero al mismo tiempo manifiestan que es parte de sus costumbres compartir cualquier evento con un poco de trago. Ahora bien, ¿qué hacer cuando se encuentran con personas enfermas de alcoholismo; muchos de los participantes dicen no hacer nada y sólo proceden a alejarse y tratar de evitarlos, y viceversa, encontramos personas que se sienten impotentes al ver a un familiar consumido en alcohol y no saben qué más hacer.

Exposición teórica “Alcoholismo”.- Reflexionar con los participantes sobre todos los perjuicios que acarrea el consumo excesivo de alcohol. A continuación, opinión de un participante:

“Yo tengo por ejemplo, un cuñado, mejor dicho el hermano de mi esposo que lamentablemente él poco a poco ha ido cayendo en el alcohol... uno siente pena normalmente hay que proveerles de comida darle hasta abrigo para que ellos puedan sobrevivir...ya no hay poder humano que logre hacer reaccionar...”

OBSERVACIONES: Los participantes captaron el tema en cuanto a las consecuencias, el tratamiento y proceso de internación en la institución, la mayoría había pasado o convivía con un familiar alcohólico y buscaba soluciones inmediatas al ser parte del taller de prevención.

CONCLUSIÓN.- Se logró identificar formas de hacer prevención con diversas técnicas (charlas reflexivas, películas referentes al tema, etc.) para impartir este tema a sus alumnos y poder prevenir el consumo indebido de alcohol y evitar la enfermedad del alcoholismo.

SESIÓN N° 7.

TEMA: ¿Qué son las drogas?

OBJETIVO: Reflexionar sobre el uso indebido de drogas en el ámbito escolar con la finalidad de trabajar con los alumnos sobre las consecuencias del consumo de éstas.

PROCEDIMIENTO:

Trabajo grupal “Factores protectores y de riesgo”.- En esta actividad se preguntó a los participantes qué entienden por protección y riesgo. Se anotaron todas las sugerencias en un papelógrafo, luego la facilitadora dio una breve explicación sobre factores de protección y de riesgo.

Se dividió a los participantes en grupos, se pidió que un integrante de cada uno elija dos tarjetas con las que su grupo trabajaría (factores personales, familiares, educativos, laborales, y factores asociados al uso del tiempo libre.) Por último, cada grupo identificó de acuerdo a la ficha, cuáles son los factores que aumentan la protección para evitar el consumo de drogas y de igual forma identificar cuáles factores aumentan los riesgos del consumo de drogas.

Luego de la actividad, se estableció que la principal preocupación de todos los maestros es el descuido que tienen los padres de familia; mencionan que se están perdiendo los valores en la familia. A continuación opiniones vertidas en la sesión:

“Sólo se dedican a procrear hijos y ni se preocupan de ellos...se van por ahí con los amigos las novia, y ahí es donde aprenden cosas malas...”

“Ya no es la familia como antes, ahora los hijos están por un lado...por eso cada vez hay más jóvenes que beben, fuman...”

Exposición teórica “Drogas”.- Mediante esta actividad se logró identificar las consecuencias que provocan las drogas al ser ingeridas por el ser humano en

cualquiera de sus formas; los conceptos más importantes que se formularon en esta exposición fueron los siguientes: Drogas psicoactivas, abuso de la droga, drogadicción y drogodependencia, dependencia psicológica, dependencia física, síndrome de abstinencia, tolerancia y clasificación de las drogas. Los participantes estuvieron muy atentos en el transcurso del tema; al finalizar el mismo manifestaron las siguientes preguntas resultado de las dudas que tenían, las cuales fueron debidamente aclaradas.

¿La coca es droga?

¿La isocola es considerada droga?

¿Desde qué edad ya no se los puede rehabilitar?

¿Si toma mucho tiempo, es en vano querer tratarlo o no?

Lo que aqueja de manera significativa es el consumo excesivo de alcohol, coca tabaco en toda el área dispersa, por la venta indiscriminada de estos productos.

“Aquí de todo precio va encontrar trago hasta en vasitos, coca también harto poquito igual..., uno va borracho igual le venden la tienda que más quiere vender aunque uno se esté cayendo de borracho...”

Dinámica de animación y reflexión “La marioneta”.- La finalidad de esta actividad fue la de propiciar un espacio reflexivo en los participantes cuando alguien es consumidor. Se les pidió colocarse frente a frente y pensar que tiene una marioneta y jugar con ella, se colocaron en parejas y se les explicó que uno de ellos debe ser la marioneta y el otro el que la maneje en la dirección que desee. Al finalizar se hizo una reflexión en base a las siguientes preguntas:

¿Cómo me siento siendo marioneta?

- No me gusta que me ordenen
- Trajinado
- No hacía lo que yo quería

¿Cómo siento al manejar situaciones?

- Bien, mando
- Dueño de hacer mi voluntad

Posterior a la aplicación de la actividad los participantes emitieron algunas opiniones que son muy importantes para considerar:

“No queremos, no, nadie querría un familiar o un conocido este trajinado así por la droga...”

“Uno aunque quiera dejar de tomar o drogarse parece que...no se lo puede controlar...”

OBSERVACIONES: Se observó que la mayoría de los participantes desconocen a cabalidad los factores que incrementan la posibilidad del consumo de drogas; así mismo se aprecia que son conscientes de cómo actuar para que se trate de disminuir el consumo. Por otro lado es evidente que tienen conocimiento de los efectos que trae consigo el consumo excesivo de drogas y es difícil ayudar a personas que atraviesan esta clase de problemas; también son conscientes que es necesaria, la intervención de instituciones especializadas en la materia como el INTRAID-TARIJA.

CONCLUSIÓN.- Los profesores comprendieron y analizaron las enfermedades que ocasiona el consumo indebido de diferentes drogas (daño permanente a las células cerebrales, síndrome alcohólico fetal, dificultades del aprendizaje, etc.) sobre todo en aquellos que consumen a temprana edad.

SESIÓN N° 8.

TEMA: CLAUSURA

OBJETIVO: Culminar el taller haciendo una evaluación del mismo por parte de los participantes.

PROCEDIMIENTO:

Dinámica de animación “El mensaje”.- Con la ayuda de tarjetas, se pidió a cada integrante colocar el nombre de un compañero, luego se solicitó que escriban un mensaje al mismo, señalando aquello que apreciaron de su participación en el taller y cualidades que lo caracterizaron durante este periodo de convivencias. Posteriormente se reunieron los mensajes y se procedió a dar lectura a cada uno de ellos.

Aplicación del cuestionario post-test.- En esta actividad se aplicó una segunda prueba mediante un cuestionario, para identificar el grado de conocimiento adquirido al finalizar el taller de capacitación. Por consiguiente, se les entregó el cuestionario y se pidió que lo contesten. En esta actividad la mayoría de los participantes parecían tranquilos al momento del llenado, no faltando algunos que solicitaban la opinión de sus colegas en la resolución de alguna pregunta.

OBSERVACIONES: Los participantes agradecieron y felicitaron el trabajo desarrollado sobre prevención de drogas y alcoholismo que les fue transmitido, porque manifestaron que les servirá en el trabajo diario con sus alumnos y a nivel personal también.

CONCLUSIÓN.- Se logró evaluar el desarrollo del taller por los propios asistentes, donde se rescataron opiniones positivas sobre la capacitación que se les brindó; la mayoría concluye que este programa servirá para ayudar a combatir los males que acarrearán las drogodependencias desde la labor de prevención que ejercerán los propios docentes en aulas.

IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA “LA FAMILIA ES FORTALEZA” EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO INDEBIDO DE ALCOHOL Y DROGAS DIRIGIDO A PADRES.

SESIÓN N° 1.

TEMA: PRESENTACIÓN Y EXPECTATIVAS

OBJETIVO: Desarrollar estrategias que promuevan la prevención intentando disminuir o evitar conductas de riesgo en la familia, también aplicación del pre test.

PROCEDIMIENTO:

Bienvenida y presentación del manual “La Familia es Fortaleza”.- En este primer encuentro todos los padres de familia mostraron predisposición para trabajar en el taller de capacitación e hicieron las preguntas pertinentes como ser, la modalidad del taller, el tiempo de culminación, si existe algún costo económico, y preguntas en cuanto a la labor de la institución, si sólo se iba a trabajar con ellos en la unidad o si se trabajaría de manera conjunta tanto profesores y alumnos. A continuación algunas participaciones:

“Yo estoy agradecido con la institución y usted señorita por estas clases que se que nos van a servir ...juntamente con los jóvenes que es donde se dan más el peligro de que se droguen...”

“Los maestros deberían llevar a la par este taller...ellos deberían ser los primeros incluso en llevar el taller...”

Dinámica “Yo soy tu eres”.- Promover la integración de los participantes. Para dicho fin se les entregó una tarjeta con su nombre y cada uno se presentó brevemente; cabe resaltar que al inicio de la dinámica se puso en claro que todo lo que se diga en el desarrollo de cada una de las sesiones queda sólo para el conocimiento del grupo ya que en algunos momentos se podrían tocar temas personales.

Dinámica “Gente-Gente”.- El objetivo de esta dinámica fue mejorar las relaciones interpersonales, para lo cual se formó un círculo y se solicitó que busquen pareja y ejecuten una serie de órdenes. Los padres de familia a pesar de estar cansados por el

trabajo realizado durante el día, mostraron entusiasmo al movilizarse de forma activa, mostrando interés por participar.

Aplicación del pre test (Cuestionario).- Se identificó el grado de conocimiento que poseen los participantes antes de iniciar el taller de capacitación. La solicitud de los participantes fue de disminuir las preguntas del cuestionario o hacer el cuestionario sólo con preguntas cerradas.

Dinámica “Las reglas de oro”.- Se fijó normas que ayuden al buen avance del taller de capacitación. La norma más frecuente en todos los grupos de trabajo fue ser responsable y asistir a todas las reuniones, involucrando la activa participación, puntualidad y el respeto a las opiniones; también propusieron sanciones al incumplimiento de éstas, como ser: traer refrigerio en la siguiente sesión, cantar o contar un cuento.

OBSERVACIONES: Al iniciar la sesión los padres de familia se mostraron nerviosos y un poco tímidos, al explicar el plan de trabajo comenzaron a participar con diferentes preguntas sobre todo esta ¿afecta en la nota de mis hijos, el que no asista a este curso taller? Al iniciar con las diferentes dinámicas se mostraron prestos a participar del curso taller.

CONCLUSIÓN.- Se logro detectar estrategias de prevención con los padres de familia para evitar conductas de riesgo dentro de sus hogares. También se aplico el pre test a cada uno de los asistentes.

SESIÓN N° 2. TEMATICA: LA FAMILIA

OBJETIVO: Transmitir conocimientos y sensibilización sobre los roles y funciones de la familia.

Dinámica de animación “Pajaritos a volar”.- Estimular al grupo a trabajar. Se les solicito formar tríos e intercambiar a la orden de la facilitadora. Al inicio se mostraban cansados, pero se les pidió participar y poder realizar un poco de movimiento para dejar de lado el cansancio y estar más prestos a la clase. Con esta petición participaron, mostrando agrado por la actividad al experimentar que era divertida.

Exposición dialogada “La Familia”.- En esta actividad se dieron a conocer mensajes centrales del tema. Para esto se contó con un rotafolio. A pesar que la mayoría de los participantes conocía el concepto de familia y cómo ésta se organiza, manifestaron, que en la práctica no se desenvolvían de forma adecuada, ya que varios vivían solo con sus hijos o no los veían muy seguido por su trabajo y escapaba de ellos el control de los mismos. Aquí la opinión de uno de los participantes:

“Sí, yo sé que significa familia, pero no puede ser así en mi casa a veces el rol de papá yo lo hago o mi suegra ya esta ordenado, porque vivimos en la casa de mis suegros...”

Dinámica “Nuestras-Manos”.- Buscar formas de expresar nuestro sentir sin palabras. Para esto se solicitó que se ubicaran por parejas y se agarraran de las manos tratando de expresar sentimientos a través de ellas. En esta actividad se observó la dificultad en los participantes de poder comunicarse sin utilizar palabras, al mismo tiempo demuestran interés por querer lograrlo. Comentarios a partir de esta actividad:

“Hay! es difícil, no se puede, jaja ja...”

“Es medio difícil, es que estamos acostumbrados a decir, si no somos mudos, pero sí se puede a lo menos si se practica...”

Exposición dialogada “Funciones de la familia”.- Por medio de esta actividad se logró identificar la responsabilidad que conlleva la paternidad, la actividad se hace

utilizando un rotafolio. La mayoría de los padres de familia cumple con su rol de padres al cubrir las necesidades básicas de los hijos como ser: protección, salud, vestido, alimento, educación, en la medida de sus posibilidades; sólo una pequeña minoría manifestó charlar con ellos o querer acercarse a ellos, no como padres o figura de autoridad, sino buscan ser amigos de sus hijos. Mostramos algunos comentarios de los participantes:

“Me doy tiempito para él, pero no sé por qué le tiene más confianza a su mamá, ...contame que has hecho...”

“Yo los saco a jugar la pelota y espero que me digan luego que quieren hacer, porque a mí, mi papá no hacía eso conmigo...”

OBSERVACIONES: Al llevar a cabo esta sesión con el tema La Familia se detecto que la mayoría de los padres salen a trabajar por periodos de tiempo extensos dando lugar al descuido de los hijos y que no puedan saber donde se encuentran estos.

CONCLUSIÓN.- Al finalizar se logró observar una actitud reflexiva de los padres de familia en cuanto al rol que deben asumir como tales, es decir brindar educación, seguridad, apoyo económico, emocional; dar un buen ejemplo de vida, ser responsable y cumplir con obligaciones.

SESIÓN N° 3. TEMA: DESARROLLO DE HABILIDADES EN LA EDUCACIÓN DE LOS HIJOS

OBJETIVO: Se espera que los padres de familia sean capaces de: “delimitar formas para mejorar la funcionalidad de la familia y la comunicación en los hijos”

PROCEDIMIENTO:

Exposición dialogada “La comunicación y la familia funcional”.- Con esta

actividad se logró reconocer factores de la comunicación que permitan mejorar las relaciones intra familiares; esta actividad se hizo con la utilización de un rotafolio. Se abordó en principio el tema de comunicación y la mejor forma de entablar un diálogo; posteriormente se mencionaron las características de la familia funcional. Luego de la charla se dio paso a un espacio de reflexión en el que se pidió cuáles son sus vivencias personales dentro de su familia:

“Trato de hablar con mi hijo, de mirarlo y hacer que éste me preste atención, pero no se puede,...te escucho pero estoy haciendo otra cosa...”

“A la hora de almuerzo o cena, en la mesa mientras uno come, trato de hablar siempre...se encierran en el cuarto, o piden permiso para irse con sus amigos...”

Lluvia de ideas “Qué significa educar a los hijos”.- Identificar técnicas para facilitar la educación en los hijos. Para esto se dieron pautas de cómo castigar y corregir conductas inadecuadas en los hijos, mediante un rotafolio. A través de esta actividad los padres mostraron profunda preocupación en cuanto a poder establecer normas de conducta y técnicas efectivas para controlar o imponer castigos a sus hijos; a partir de esto solicitaron a la institución recibir técnicas para poder castigar y obtener control de sus hijos.

OBSERVACIONES: Los participantes reconocieron que un hogar más efectivo es aquel que cumple las funciones de la familia funcional, también reconocen cuál es la mejor forma de comunicarse, pero manifiestan que en reiteradas oportunidades no cumplen con esto, no pudiendo manifestar de forma adecuada sus opiniones o no receptionan como se debe alguna información emitida por otra persona; estos aluden a la dificultad de comunicarse con los hijos sobre todo cuando están atravesando la etapa de la adolescencia y es muy difícil llegar a ellos.

CONCLUSIÓN.- Se logró evidenciar en la mayoría de los padres una actitud

analítica en cuanto a delimitar formas para mejorar la funcionalidad de la familia ya que esto mejorara la comunicación al dar respuestas apropiadas, conocer pautas para corregir conductas inadecuadas en los hijos sin recurrir a la violencia física.

SESIÓN N° 4, TEMA: AUTOESTIMA

OBJETIVO: Brindar estrategias a los padres de familia para que estimulen la autoestima en sus hijos

PROCEDIMIENTO:

Dinámica de reflexión “Das y recibes”.- En esta actividad se pidió a los participantes que formen un círculo, el facilitador toma un objeto (muñeco) que representa un bebé. Explica que cada participante tendrá en sus manos un bebé dándoles la siguiente consigna: “yo tengo mi bebé y le doy besitos en la boquita, oreja, etc.” En la primera ronda cada participante dio besitos al bebé en cualquier parte del cuerpo. En la segunda ronda, se pidió que a su turno el compañero del lado izquierdo haga de bebido y tendrá que darle un beso en el lugar que escogió con anterioridad, al concluir la ronda de besos se hizo un espacio de reflexión de cómo debemos dar y recibir afecto a nuestros hijos. Al iniciar la actividad no quisieron participar de ella por observar al muñeco, pero al solicitarles darle solamente un pequeño besito al muñeco, lo hicieron con normal entusiasmo; se prosiguió con la orden de acordarse dónde dieron el beso, para dárselo al compañero de al lado; esto caldeó las emociones, logrando en todos los participantes actuar en forma divertida, llena de risas y comentarios teñidos de picardía.

Exposición dialogada: “Qué se entiende por autoestima”.- Con esta actividad se lograron definir de forma adecuada los conceptos centrales de autoestima, con la ayuda de un rotafolio. La mayoría de los participantes estuvieron atentos al desarrollo del tema absteniéndose de hacer preguntas; por otra parte, se evidenció cierta

preocupación y curiosidad por parte de los padres de familia en cuanto al desarrollo de la escalera de la autoestima.

Exposición dialogada: “Desarrollo de la autoestima en la familia”.- Determinar factores que elevan o bajan la autoestima. Para esto se empleó un rotafolio, se obtuvo la siguiente opinión de uno de los participantes:

“El maestro nos lo bajonean, ... ella ya es una señorita, siente vergüenza que le digan esas cosas en la, ésa clase de cosas, los profesores están mal...”

OBSERVACIONES: Tras desarrollar el punto, la mayoría de los participantes mencionaron que en el hogar se los trata con la mayor consideración a cada uno de sus hijos, pero el punto conflictivo se da en el ámbito escolar.

CONCLUSIÓN.- Los padres lograron establecer estrategias como ser la auto evaluación, la auto aceptación que son herramientas para mejorar, elevar y fortalecer en si mismos y sobre todo en sus hijos.

SESIÓN N º5. TEMA: LA ADOLESCENCIA

OBJETIVO: Identificar los cambios que se dan en la adolescencia a nivel intelectual, socioemocional y biopsicomotor.

PROCEDIMIENTO:

Ejercicio de relajación: Recordar mi adolescencia.- Mediante un CD de música instrumental, se invitó a los participantes a colocarse lo más cómodos posibles y seguir las instrucciones. Pese a los inconvenientes acústicos por el ambiente en el que se llevó a cabo el trabajo con todos los grupos, se logró realizar la actividad en la

medida de las posibilidades, logrando alcanzar su fin, para comprender mejor el tema propuesto para esta oportunidad.

Lluvia de ideas: ¿Qué significado tiene para ustedes la adolescencia? Se trabajó con hojas sábana para anotar cada uno de los aportes. Luego de finalizada la actividad los padres de familia hicieron algunas preguntas que se detallan a continuación:

¿Es bueno dejarlo ir a las fiestas?, ¿Es malo dejar que tengan novio/a?, ¿ Si le prohibimos algo, más lo hacen?

Cabe destacar la preocupación en todos, por los cambios conductuales y principalmente emocionales de sus hijos adolescentes, son conscientes que si les niegan o prohíben efectuar algo ellos van a buscar la forma de realizarlo; el pesar más grande es hacer de sus hijos jóvenes retraídos por querer cuidarlos de los peligros existentes fuera de casa.

Tarjeta de situaciones “Siendo padres”.- Se dividió a los participantes en tres grupos, y se les dio una tarjeta con una situación, el objetivo es proponer alternativas de solución en su rol de padres y ayudar a la comunicación con sus hijos(as). Algunas de las respuestas a los dilemas:

Dilema 1

- *Es bueno dejarlos un rato solos*
- *Esperan un tiempo prudente para que nos cuenten lo que pasó*
- *No obligarlos a hablar*

Dilema 2

- *Negociar antes de actuar*
- *Primero buscar una explicación*

Exposición dialogada “Cómo actuar ante los hijos(as) adolescentes”.- Con la ayuda de un papelógrafo se explicó a los padres de familia cómo podrían actuar ante determinada situación con sus hijos adolescentes, y cómo poder desarrollar habilidades y destrezas para desenvolverse de forma adecuada. En esta actividad también se dieron algunos comentarios de los grupos de trabajo:

“En ocasiones se me sale, compararlo con su hermano... cuando son tan rebeldes...”

“Esto es lo hacia falta... se pone desafiante y eso a mi no me gusta...”

OBSERVACIONES: A petición de los padres de familia respecto a la forma de actuar ante los hijos adolescentes, se dieron algunas pautas necesarias para que los mismos adquieran habilidades y destrezas, sin recurrir a agresiones verbales.

CONCLUSIÓN.- Los padres de familia lograron identificar los diferentes cambios y características que ocasiona esta singular etapa en la vida de sus hijos adolescentes tanto a nivel intelectual, socioemocional y biopsicomotor, de esta manera se estimuló la comprensión por parte de los padres hacia sus hijos.

SESIÓN N° 6. TEMATICA: ROL DE LOS PADRES EN PREVENCIÓN

OBJETIVO: Reflexionar sobre el rol de los padres en la prevención de alcoholismo y otras drogas.

PROCEDIMIENTO:

Trabajo grupal “El rompecabeza”.- Se dividió en tres grupos a los participantes y luego se dio un rompecabezas a cada uno para que armen el concepto correcto de la definición de drogas. Cabe resaltar que de los tres rompecabezas que se les otorgó, dos de ellos fueron conceptos incorrectos y solo uno tenía el concepto correcto. Los padres de familia de todos los grupos de trabajo realizaron la actividad con la mejor

de las disposiciones, aunque se empleó más tiempo de lo establecido para esta actividad como lo establece el manual de prevención.

Exposición dialogada “Qué es prevenir”.- Con la ayuda de un papelógrafo se dio a conocer qué es prevención y sus diferentes niveles, mediante la información actualizada sobre concepto de prevención. Se utilizó además un rotafolio. Mediante esta actividad se logró reforzar los conocimientos previos de los participantes acerca de los niveles de prevención y cómo actuar en cada uno de ellos. A continuación se menciona algunas de las opiniones expresadas por los participantes del taller de capacitación:

“No sabía que en tal nivel se tiene que internar a la persona, yo entendía como si sólo fuera hablar o aconsejar a la persona que deje de tomar por...”

“Como dice usted, es trabajar con chiquitos... todo ya quieren saber...”

OBSERVACIONES: En esta sesión, tal como en las otras, los padres de familia mostraron mucha preocupación por el tema de las drogas y el peligro para sus hijos, especialmente con respecto al alcoholismo que es un problema bastante frecuente en nuestro medio.

CONCLUSIÓN.- Se logra identificar una actitud reflexiva de los padres de familia en cuanto al rol preventivo que deben realizar con sus hijos tanto pequeños como adolescentes en cuanto al consumo de drogas y las consecuencias que trae consumirlas.

SESIÓN N° 7. TEMATICA: LA FAMILIA Y LAS DROGAS

OBJETIVOS: Incrementar el nivel de información acerca del impacto de las drogas en la salud del individuo y de la familia.

PROCEDIMIENTO:

Difundir el concepto de salud integral y el concepto de drogas.- Mediante un papelógrafo se definió el concepto de salud integral, concepto de drogas, y la clasificación de drogas según sus consecuencias.

Se brindó toda la teoría pertinente y actualizada en cuanto a concepto de salud integral, droga, drogas psicoactivas, clasificación, las características de cada una de ellas y las consecuencias que acarrea la ingesta incontrolable; a partir de esto, se formó la curiosidad creciente de los participantes, también el interés por querer conocer de forma directa dichas sustancias; las preguntas fueron:

¿Cuál es la droga más dañina?

¿La coca es droga?

¿No nos puede mostrar alguna de ellas? En dibujo es una cosa pero conocerla de forma directa otra.

¿Los jóvenes, qué es lo que más consumen?

¿A los chicos también se les da así el tema de droga?

Identificar factores de protección y de riesgo en el consumo de drogas.- Mediante una lluvia de ideas registradas en un papelógrafo, hubo un espacio donde los padres hicieron varias preguntas las que fueron contestadas de forma satisfactoria. La información que poseen estos es muy escasa en cuanto a los factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas, en los diferentes ámbitos como ser: biológicos, psicológicos, familiares y los relacionados con el medio; por dicha razón se coloca todo el esfuerzo para la explicación de estos puntos, respondiendo a cada una de las dudas presentadas a lo largo de la exposición.

Preguntas y respuestas, sobre las causas y consecuencias de las drogas.- Se formaron pequeños grupos y se les entregaron tarjetas con preguntas, y éstos debían

responder. Seguido a las respuestas obtenidas la facilitadora dio una exposición dialogada sobre el alcohol, tabaco, marihuana, pasta básica de cocaína, clorhidrato de cocaína, medicamentos e inhalantes. Para esto se utilizaron siete tarjetas con preguntas.

ALCOHOL

¿A partir de qué momento se considera una persona alcohólica?

- *Cuando no puede dejar de beber*
- *Sólo piensa en tomar*

¿Creen ustedes que el alcoholismo es hereditario?

- *Sí, sobre todo si los dos padres eran alcohólicos*
- *No, puede haber excepciones*

¿Por qué el alcohólico es agresivo con la familia y tiende a olvidarse de las cosas?

- *Porque el alcohol mata neuronas y se le olvidan las cosas*
- *Para él lo único que importa es el alcohol y nada más*

TABACO

¿Qué características presenta el hijo de una mujer que consumió tabaco durante su embarazo?

- *Tener anomalías físicas*

¿Cómo afecta el humo del cigarrillo a las personas que están al lado de un consumidor?

- *Los puede intoxicar*
- *También hace daño a los pulmones*

¿Por qué resulta difícil dejar de fumar?

- *Es un vicio*
- *No pueden estar sin eso*

MARIHUANA

¿Cómo reconocemos a la persona que ha fumado marihuana?

- *No se comportan normales*
- *Los ojos están rojos*

¿Qué efectos produce el consumo de marihuana?

- *Daños al cuerpo*
- *Daños a la memoria*

¿Por qué la marihuana produce alucinaciones?

- *Porque actúa en el cerebro*

PASTA BASICA DE COCAINA

¿Qué apariencia tiene y como se consume la pasta básica de cocaína?

- *Es como la harina*
- *Por la nariz*

¿Cómo nace el hijo de una mujer u hombre que consume pasta base de cocaína?

- *Con malformación*

¿Qué efectos produce el consumo de cocaína?

- *Uno ve visiones*
- *Daña la salud*

CLOHIDRATO DE COCAINA

¿Por qué cuando un apersona esta ebria y consume clorhidrato de cocaína se le pasa el estado de ebriedad?

- *Por que es una droga fuerte*

¿Podría señalar qué efectos produce en una persona que aspira clorhidrato de cocaína?

- *Alucina*
- *No es normal*

MEDICAMENTOS

¿Qué medicamentos consumen más las personas sin receta médica?

- *Calmantes*
- *Vitaminas*

¿Cuándo se dice que alguien abusa de los medicamentos?

- *De la nada toma pastillas*
- *Toma más de la cuenta*

INAHALANTES

¿Qué efectos y características presenta el uso continuo de sustancias inhalantes?

- *No tienen hambre*
- *Parecen borrachos*

¿Por qué se vuelven agresivos los consumidores de inhalantes?

- *Porque están con la droga en el cuerpo y el cerebro*

¿Qué daños físicos presenta el consumo frecuente de inhalantes?

- *Se desnutren, porque no comen*

¿Cómo afecta la inteligencia el consumo de inhalantes?

- *Deteriora la memoria*

Por los comentarios obtenidos de los participantes se evidencia la falta de conocimiento exacto de los verdaderos efectos que causa el consumo de diferentes drogas. También se aprecia el interés por aprender y participar cuando deben hacerlo, ahora algunas de las opiniones de los participantes:

“... las cosas que provoca cada una de las drogas, porque mire hasta incluso, los hijos vienen y nos preguntan y nosotros no sabemos...”

“Al finalizar el curso nos va a dejar material sobre estos temas para tener en la casa, porque son tantas si no se nos va a olvidar...”

Actividad N° 5

Dinámica de reflexión “La marioneta”.- Se pidió a los participantes colocarse en parejas, uno será la marioneta y otro el que dirija a la misma, luego se realiza lo mismo cambiando de roles. Reflexión: ¿Cómo se sintió siendo marioneta?, ¿Cómo se sintió al manejar situaciones?

¿Cómo se sintió siendo marioneta?

- *Utilizado*

- *Sin control de mi cuerpo*

¿Cómo se sintió al manejar situaciones?

- *Bien*
- *Hacemos lo que queremos*

OBSERVACIONES: La mayoría de los padres de familia participaron con ánimo de las actividades, pero al darse cuenta como se transforma la vida de las personas con adicción a las diferentes drogas, expresaron sentir lástima por las que atraviesan esa situación.

CONCLUSIÓN.- Se logró incrementar el conocimiento en los padres de familia sobre el impacto de las drogas en la salud del individuo tanto a nivel físico-mental y como afecta a la funcionalidad que debe existir dentro de una familia.

SESIÓN N° 8. TEMATICA: ALCOHOL – ALCOHOLISMO

OBJETIVO: Los padres de familia deben tomar conciencia sobre la importancia de dar a conocer esta temática a través de técnicas que permitan prevenir el consumo de alcohol en sus hijos.

PROCEDIMIENTO:

Exposición teórica “Causas del consumo de alcohol”.- Mediante un rotafolio se trabajó ¿qué es el alcohol?, tipos de consumidores, y el alcohol y sus diferentes efectos. En esta actividad la mayoría de los padres coinciden que el beber es un acto social, pero también son conscientes que se puede tomar de forma controlada en alguna fiesta o evento, igualmente manifiestan que es parte de nuestra cultura el celebrar cualquier evento con bebidas alcohólicas. A continuación la opinión de un padre de familia:

“No se puede cambiar al consumo cero, es parte de nosotros, en la religión, la cultura, en el deporte, está metido en todo el alcohol así sea sólo hacer un brindis ya esta...”

Dinámica ¿Quién es un alcohólico?- Se organizó a los padres de familia en diferentes subgrupos y se les pidió que respondan a las siguientes preguntas.

¿Qué **pensamos** cuando vemos una persona que bebe?

¿Qué **sentimos** cuando vemos una persona que bebe?

¿Qué **hacemos** cuando vemos una persona que bebe?

¿Qué influencia tiene la familia, la escuela, la comunidad, en la historia de vida de un consumidor?

Luego se pidió a cada grupo que exponga sus respuestas; al finalizar, la facilitadora refuerza los conocimientos con información actual. Las respuestas más frecuentes a cada una de las preguntas:

¿Qué pensamos cuando vemos una persona que bebe?

- *Debe ser por un problema*
- *Cómo puede beber tanto*

¿Qué sentimos cuando vemos una persona que bebe?

- *Pena*
- *Lástima*
- *Ojalá que no le pase a nadie de mi familia*

¿Qué hacemos cuando vemos una persona que bebe?

- *Nos alejamos*
- *Nada*

¿Qué influencia tiene la familia, la escuela, la comunidad, en la historia de vida de un consumidor?

- *Eso puede ser decisivo para recuperarse*

- *El apoyo de la familia es lo mejor*

Exposición teórica “Alcoholismo”.- Mediante un rotafolio la facilitadora orientó sobre el tema de alcoholismo, sus diferentes etapas, síntomas, efectos psicológicos, el alcohólico y su familia; efectos de la dependencia alcohólica, etapas, los síntomas psicológicos, y efectos físicos y cómo puede actuar la familia frente a un problema de esta magnitud.

Las preguntas más frecuentes:

¿El alcoholismo se puede curar?

¿Hay edad para hacer el tratamiento?

¿La familia no sirve cuando se lo interna?

¿Uno si toma un vaso al día de vino ya es alcohólico?

¿Si uno deja de beber un mes y luego bebe una semana es alcohólico?

¿Por qué cuando uno se rehabilita se agarra del cigarro o la coca?

Este tema provocó curiosidad y a la vez preocupación, al saber que se puede caer en esta enfermedad sin darse cuenta de la gravedad de la misma.

OBSERVACIONES: Al iniciar el tema los participantes se mostraron inquietos, por el tema a desarrollar, este sentir fue disminuyendo más aun al llegar al punto donde se trabajo el tema alcoholismo donde emergieron diversas preguntas las cuales fueron disipadas. También se generó discusión en la mayoría de los participantes por la poca ayuda que se pueda dar a personas que tienen la enfermedad del alcoholismo, ya que mencionan estar inmersos en lo que denominamos los estándares de belleza, donde lo bonito, elegante, es siempre bueno; en contraposición nos encontramos con lo malo, en este caso son los denominados “parroquianos”, sujetos que han caído en la ruina personal y social.

CONCLUSIÓN.- Los padres lograron reconocer la importancia que se debe proporcionar a la labor de prevención. También identificaron técnicas como ser: información de acuerdo a la edad de sus hijos, material audiovisual, apoyo profesional para dar a conocer las consecuencias que acarrea el consumo de diversas drogas.

SESIÓN N° 9. CLAUSURA

OBJETIVOS: Evaluar la información adquirida de los participantes durante el taller en el tema prevención del consumo de drogas.

PROCEDIMIENTO:

Dinámica “Mi mensaje”.- En tarjetas de cartulina se colocaron los nombres de todos los participantes y se pidió que saquen al azar una tarjeta, cuidando que no les toque su nombre.

Aplicación del post tets.- Se entregó un cuestionario que tenía la finalidad de valorar los conocimientos logrados al final del taller. La gran mayoría de los participantes parecían tranquilos al momento del llenado del post test, no faltando algunos que solicitaban la opinión del compañero de al lado en la resolución de alguna pregunta, cosa que se prohibió al inicio de la misma.

OBSERVACIONES: Todos participaron con la mejor predisposición hicieron llegar sus felicitaciones correspondientes a las personas que les tocó en la tarjeta entregándosela con un cálido abrazo. Comentaron, al mismo tiempo de terminada la actividad, volver a realizar esta clase de talleres de capacitación, con la misma modalidad en cuanto a las dinámicas que ayudan sobre todo a la integración de los asistentes a la misma. Pero la solicitud más persistente fue hacerlo más corto dando sólo temas centrales por el factor tiempo.

CONCLUSIÓN.- Mediante la aplicación del pos test se logró evaluar la información brindada a los participantes del taller de capacitación. Observándose un incremento notable en los temas centrales como ser autoestima, comunicación, prevención, alcoholismo y familia.

5.3 PROYECTO DE AULA CON PADRES DE FAMILIA RESPECTO AL TEMA DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO INDEBIDO DE ALCOHOL Y DROGAS.

Al finalizar la sesión 9 del programa “La familia es fortaleza”, se desarrolla el proyecto de aula con los padres de familia:

ELABORACION DEL PROYECTO DE AULA

El proyecto de aula se llevo a cabo con cada grupo participante del taller de capacitación en prevención del consumo de alcohol y drogas con puntos centrales para implementar la acción preventiva en la comunidad escolar, de la siguiente forma:

Objetivo general.- Define el “para qué” se va a realizar tal o cual acción, es el que intenta resolver el problema.

Objetivo específico.- Determina “cómo” se va a realizar la acción, es el que señala los pasos a seguir para lograr el objetivo general.

Actividades.- Son las acciones concretas través de las cuales, se pretende lograr los objetivos específicos.

Plazos.- Es el tiempo estimado para realizar las actividades propuestas.

Recursos.- Humano y materiales, también es importante analizar con que recursos se cuenta, ver cuáles resultan apropiados para realizar la propuesta.

Resultados.- Aquello que se pretende alcanzar una vez finalizado el proceso.

Indicadores de éxito.- Son los elementos que permiten el logro de los objetivos.

Responsables.- Son aquellas personas que destinaran tiempo y se comprometen a coordinar las acciones para el logro de los objetivos propuestos.

Para conocer uno de los proyectos de aula revisar anexo N° 10.

DESARROLLO DEL PROYECTO DE AULA POR LOS PADRES DE FAMILIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA ROSA ARCE.

PARTICIPANTES: Padres de familia de la Unidad Educativa “Rosa Arce”, los cuales estuvieron organizados en 5 grupos; de los cuales 3 realizaron una feria educativa, el cuarto grupo elaboró un proyecto de aula con el objetivo de capacitar a otros padres que no pudieron ser parte del taller de prevención por diversos factores (tiempo, trabajo, horario, etc.); el último grupo elaboró su proyecto de aula destinado a capacitar a alumnos de séptimo curso en la temática de Alcohol-Alcoholismo.

TECNICAS: Exposiciones, reforzamiento positivo (recompensas), feria Educativas, trabajo en grupo.

TIEMPO: 3 horas

FECHA: Viernes 19 de noviembre del 2010

OBJETIVOS: Informar sobre las consecuencias del consumo de alcohol, drogas y abordar la temática de autoestima en la Unidad Educativa “Rosa Arce” (Turno mañana).

MATERIALES: Rotafolios, papelógrafos, sobres con preguntas, hoja de asistencia, trípticos, chupetes.

PROCEDIMIENTO:

Diseño de paneles educativos: En primer lugar, los tres primeros grupos de padres de familia organizaron sus paneles en base a los temas de alcohol, drogas y autoestima ya que son los temas centrales desarrollados durante todo el proceso de la práctica institucional.

Presentación de paneles educativos: Una vez instalados y organizados los padres de familia, se hizo la presentación pública de los paneles sobre el tema drogas, alcohol y autoestima en dependencias físicas de la Unidad Educativa “Rosa Arce”, de horas 09:00 a 12:00. Esta actividad contó con la participación de padres de familia, alumnos, personal administrativo de la unidad educativa y la presencia de la jefa del área de prevención del INTRAID-TARIJA Lic. Marlene Rollano. La reacción de la población participante ante esta actividad fue positiva, ya que hubo esmero en la organización y desarrollo de la misma.

Proyecto de Aula en prevención del consumo de alcohol y drogas: El cuarto grupo de padres de familia realizó un proyecto para capacitar a padres de familia que por factores externos no lograron participar de todas las actividades sobre prevención en el consumo de alcohol y drogas, llevado a cabo en la presente gestión 2010 en la Unidad Educativa Rosa Arce. El quinto grupo también elaboró un proyecto de aula, cuyo objetivo es capacitar en el consumo de Alcohol y drogas, dirigido a alumnos del séptimo curso de la Unidad Educativa “Rosa Arce” (turno mañana) en la gestión 2011.

OBSERVACIONES:

- Al inicio, los padres de familia tuvieron dificultades en poder reunirse por el factor tiempo y responsabilidades particulares.

- Los padres de familia tuvieron una respuesta positiva al elaborar su proyecto de aula con esmero ya que buscaron de forma independiente material bibliográfico acorde a la temática tratada en las sesiones anteriores; también buscaron ilustraciones ligadas al tema en cuestión. Todo ese esfuerzo se vio reflejado en la presentación de sus trabajos el día de la feria educativa sobre alcohol, drogas y autoestima.
- En el momento de la realización de la feria educativa, se observó la puntualidad de los padres de familia, la predisposición para organizarse, contar con un uniforme distintivo para el grupo; también el esfuerzo de ubicar adecuadamente los paneles teóricos e ilustrativos, la repartición de trípticos informáticos, la creatividad al momento de buscar la atención y participación de los alumnos al realizase preguntas y corresponder con una recompensa a las respuestas correctas. Ahora bien, por otro lado se, observó la exposición clara y concreta brindada por los padres a la concurrencia en general.

CONCLUSIÓN: Con la actividad mencionada con anterioridad se cumplió con la finalidad del proyecto de aula. Los padres de familia a partir del proyecto de aula brindaron información al público asistente acerca de las consecuencias del consumo de alcohol, drogas, también abordaron la temática de autoestima en la Unidad Educativa “Rosa Arce”, a partir de estos resultados se decidió constituir una Escuela de Padres, cuyo objetivo fundamental es tratar el tema prevención del consumo de alcohol y otras drogas, sin embargo también se abordaran otras temáticas de forma integral como ser: la familia, la comunicación, y el tema disciplina.

FASE III “EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO INDEBIDO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN MAESTROS Y PADRES.”

(Pos test – municipio San Lorenzo y Ciudad de Tarija)

A continuación se detalla los porcentajes obtenidos en la aplicación del pos test a maestros.

Cuadro N° 5
Pos tes en maestros del Municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija gestión 2010

Pregunta:	Pre test		Post test		Incremento
	Respuestas Correctas	Respuestas Incorrectas	Respuestas Correctas	Respuestas Incorrectas	%
Los componentes de la autoestima son:	53%	47%	80%	20%	27%
En la comunicación interpersonal se intercambia, información, sentimientos y valores?	70%	30%	85%	15%	15%
La asertividad es un recurso de comunicación que no todas las personas poseen	57%	43%	80%	20%	23%
La definición de droga:	65%	35%	80%	20%	15%
Las drogas legales son:	55%	45%	75%	25%	20%
Las drogas ilegales son	50%	50%	70%	30%	30%
El alcoholismo es:	24%	76%	66%	34%	42%
La prevención es:	40%	60%	76%	24%	36%
Los niveles de prevención son:	29%	71%	60%	40%	31%
¿Qué es el rol del educador?	80%	20%	90%	10%	10%
¿Cuál es el rol del alumno?	70%	30%	90%	10%	10%
El concepto de educación es:	60%	40%	87%	13%	27%
El estilo o perfil de docente debe ser:	50%	50%	77%	23%	27%

Fuente. Elaboración propia

En la primera pregunta del cuadro 5 podemos observar los resultados de la comparación entre el pre test y post test relativo a la temática de la autoestima, luego de la aplicación del programa “Escuelas saludables” de prevención con los maestros

que formaron parte de este trabajo. En la pregunta *¿Cuáles son los componentes de la autoestima?* se pudo observar que en el pre test el 53% dieron respuestas correctas y en el post test el 80% acertaron con la respuesta, lo que demuestra un incremento del 27% en el conocimiento sobre la temática es decir que los docentes se encuentran con mas conocimientos para estimular y fortalecer la autoestima de sus alumnos. Ahora, también se debe tomar en cuenta la baja autoestima. Cuando los individuos no se sienten capaces de resolver los problemas que le presenta la cotidianidad, se considera que tiene una baja autoestima. Este es un factor de riesgo ya que una persona con esas características es muy probable que no pueda enfrentarse con resolución a un ofrecimiento de drogas. (Programa educativo de prevención las drogas 2009:71)

También se pueden observar los datos de la comparación entre el pre test y el post test, relacionado al tema de la comunicación interpersonal; la misma que tiene un rol importante en el desarrollo de los alumnos. Los resultados indican que en la pregunta: *¿En la comunicación interpersonal se intercambia información, sentimientos y valores?* En el pre test, 70% respondió correctamente, mientras que en el post test el 85%, lo que indica un incremento del conocimiento del 15%, esto demuestra que el conjunto de actividades realizadas para estimular las habilidades comunicativas en los maestros fue efectiva. Con respecto a la pregunta: *¿La asertividad es un recurso de comunicación que no todas las personas poseen?* Los datos muestran que en el pre test 57% respondieron afirmativamente en tanto en el post test fue un 80% de incremento en un valor del 23% en este caso los maestros, adquirieron conocimientos y habilidades sobre distintas técnicas asertivas que se pueden utilizar en el proceso comunicativo con sus alumnos y demás personas. Si se logra enseñar a los alumnos formas adecuadas de comunicarse con sus pares, no se verán influenciados por malos amigos, aprenderán a “Decir No” frente al consumo de bebidas alcohólicas.

Sobre la *¿definición de drogas?*, el 65% en el pre test respondieron correctamente, el 80% lo hicieron en el post test, obteniéndose un incremento del índice de conocimiento del 15%, dato que es bastante significativo porque se demuestra que los maestros ahora conocen más sobre drogas. En la pregunta *¿cuáles son las drogas legales?*, el 55% dieron respuestas correctas en el pre test, mientras que en el post test este porcentaje ascendió al 75%, es decir hubieron más participantes que aprendieron a identificar las drogas legales como el alcohol y tabaco porque son drogas que no están penalizadas por las leyes del País. También se preguntó, *¿cuáles son las drogas que son ilegales?*; en el pre test el 50% identificaron acertadamente las drogas ilegales como la cocaína, marihuana, etc, Luego de la aplicación de las actividades del programa de prevención en el pos test el 70% logró identificar las mismas drogas lo que demuestra la efectividad del programa aplicado.

El conocimiento de drogas es lo más importante para iniciar cualquier proceso de prevención de estas sustancias tan nocivas para el ser humano, especialmente cuando se da en la población adolescente; con toda la información y conocimiento adquirido por los maestros, ellos se encuentran preparados para hacer prevención con sus alumnos y sobre todo para que ellos mismos no incurran en el consumo indebido de alcohol y otras drogas porque es importante dar un buen ejemplo.

Respecto al tema alcoholismo se puede observar que en el pre test sólo el 24% conocía realmente lo que es alcoholismo; sin embargo, en el post test este porcentaje subió al 66% lo cual quiere decir que un importante número de maestros mejoraron sus conocimientos sobre la problemática del alcoholismo, porque el índice de incremento de conocimiento fue del 42% la más elevada de todas las mediciones. El problema del alcoholismo es un problema bastante sensible para los maestros del Municipio de San Lorenzo, porque existe demasiada frecuencia en el consumo de bebidas, provocando graves problemas en las relaciones familiares; además, según las opiniones de muchos participantes en sus lugares de origen, siempre existe alguna persona en un hogar con problema de alcoholismo. El problema se acentúa por la

falta del control por parte del municipio de San Lorenzo porque no existen normas que controlen la comercialización de estos productos y el libre expendio a los menores de edad. También existen maestros que consumen bebidas alcohólicas sin control, cuando se organizan algunas actividades de esparcimiento como “hacer paseos”. (Fuente: declaración propia de maestros)

Tomando en cuenta que la temática de la Práctica Institucional trata de la prevención, fue importante abordar este concepto desde un punto de vista teórico y metodológico para hacer conocer la importancia que tiene la misma en la lucha contra los flagelos de la drogodependencia.

En este sentido se les preguntó *¿cómo definen la prevención?*. Las respuestas en el pre test fue del 40% que lograron identificar de forma clara qué es prevención; luego de la aplicación de las distintas actividades en el post test, el 76% brindaron respuestas correctas, lo que quiere decir que el taller sirvió para concientizar y promover conocimientos que permitan a los maestros asumir un rol activo en la prevención del consumo de drogas. Sin embargo, no sólo es importante conocer qué es prevención sino conocer los distintos niveles donde se puede hacer prevención, también depende el éxito de lograr que se evite el consumo de alcohol y el problema de la drogodependencia en adolescentes, que son la población más sensible de caer en este flagelo. La comparación de los resultados indican que en el pre test sólo el 29% logró identificar los distintos niveles de prevención, mientras que en el post test este porcentaje llega al 60%, es decir, existe un considerable ascenso en el grado de aprendizaje y conocimiento logrado, siendo el índice del incremento del 31 (ver página 12) Tal como se puede observar, lo mejor es hacer prevención primaria porque cuando son niños es más efectivo que todo lo que se les enseña lo pongan en práctica; además, como en cualquier proceso de prevención se fortalece su autoestima, asertividad, comunicación interpersonal y sobre todo se les informa sobre los peligros que ocasiona para la persona el consumo de estas sustancias.

Ahora respecto a la importancia que tiene el rol del educador es decisivo en la formación de los alumnos ya que si en la escuela se permite que fumen o beban y los profesores nuestra una actitud contraria a la prevención de poco o nada valdrán los programas de prevención. Los resultados relativos a *¿cuál es el rol del educador?*, indican que en el pre test el 80% lograron identificar que aspectos debe cumplir el maestro, en tanto que en el pos test, las respuestas correctas que dieron fueron del 90% obteniéndose un incremento en el conocimiento del 10%. La siguiente preguntas es: *¿cuál es el rol del alumno?*, también se observó un importante cambio en el grado de conocimiento gracias a las distintas actividades realizadas con los maestros; esto se puede evidenciar ya que en el pre test el 70% identificaron los roles de los alumnos; en cambio, en el pos test este porcentaje ascendió al 90%, este es un dato bastante notable que indica la efectividad del programa. Otro de los aspectos fue determinar *¿cuáles son los estilos o perfil del docente?*; en este caso, durante la aplicación de las sesiones, se observó que hubo preocupación por parte de los maestros ya que a ellos les gustaría ser buenos maestros pero a veces deben asumir una posición autoritaria porque los alumnos son indisciplinados y también porque los padres en ocasiones no apoyan su trabajo. En este sentido, los resultados obtenidos sobre el perfil del maestro indican que en el pre test el 50% sólo podía indicar los distintos estilos del maestro (autoritario, democrático, permisivo) mientras que en el post test el 77% lograron identificar todos los tipos de maestros que existen; asimismo, lograron identificar que el estilo más adecuado es el democrático porque respeta las opiniones de sus alumnos.

A continuación porcentajes obtenidos en la aplicación del pos test a padres de familia.

Cuadro N° 6
Pos tes en padres de familia de la ciudad de Tarija gestión 2010

Pregunta:	Pre test		Post test		Incremento
	Respuestas Correctas	Respuestas Incorrectas	Respuestas Correctas	Respuestas Incorrectas	%
La familia es:	54%	46%	67%	33%	13%
Las funciones de la familia son:	61%	39%	78%	22%	17%
El comportamiento de familias con mayor riesgo de consumir droga son:	54%	46%	86%	14%	32%
Comunicación es:	46%	54%	72%	28%	26%
Si una madre consume alcohol durante su embarazo, sus hijos pueden presentar	37%	63%	77%	23%	40%
El alcohol es una droga:	45%	55%	65%	35%	20%
Entre las drogas más consumidas, el alcohol ocupa:	63%	37%	82%	18%	19%
La droga más peligrosa es:	57%	43%	71%	29%	14%
Las personas que consumen drogas presentar las siguientes características.	57%	43%	65%	35%	8%
Si tienen un familiar con problemas de alcohol u otras drogas usted:	60%	40%	82%	18%	22%
¿Qué características usted puede detectar en un drogodependiente	37%	63%	70%	30%	33%
Los valores son:	54%	46%	68%	32%	14%
a) El adolescente aprende a tomar sus propias decisiones, lo que crea problema familiar.	64%	36%	87%	13%	23%
b) Sexualmente la mujer, se desarrolla más rápido que los varones.	70%	30%	92%	8%	22%
c) A nivel intelectual cambian sus intereses y preocupaciones	66%	34%	78%	22%	12%

Fuente: Elaboración propia

A partir del cuadro N° 6 los resultados que se analizan son aquellos correspondientes al trabajo que se realizó con los padres de familia.

En el tema familia; en el pre test se les preguntó *¿cómo definen familia?*, a lo que el 54% respondieron correctamente, en el pos test este porcentaje subió al 67% obteniéndose un incremento del 13%; es decir, que a comparación del principio muchos padres de familia aprendieron lo que realmente es la familia, es decir, los roles que debe cumplir, la importancia de la comunicación, el afecto, etc. Otra de las preguntas que se hizo a los padres es determinar *¿cuáles deben ser las funciones que la familia debe cumplir con relación a sus miembros?*; en el pre test, el 61% logró identificar afirmativamente las funciones correctas que debe cumplir la familia; esto quiere decir, *satisfacer las necesidades básicas, necesidades educativas y de afecto* en en el pos test, el 78% brindaron similares respuestas lo que es un indicativo de que el programa aplicado tuvo un impacto positivo en los padres de familia, porque aprendieron sobre las funciones que la familia y sus miembros deben cumplir. Por otro lado, sobre la misma temática se abordó el tema de aquellas *familias que se encuentran en riesgo de consumo de drogas*, para saber determinar si algunos hogares de los padres se encuentran o no en situación de riesgo de tener algún hijo con problemas de alcohol o drogas. En el pre test los resultados afirmaban que sólo el 54% sabían cómo identificar a un hogar con riesgo de caer en problemas de drogas; posteriormente, en la aplicación del programa, se les explicó que aquellas *familias donde son frecuentes los problemas, la mala comunicación, disciplina, falta de afecto, desunión en todos sus subsistemas*; son mas susceptibles a sufrir problemas de drogas; ahora los resultados indican que el 86% lograron identificar las característica familiares que convertirían a un hogar como potencialmente probable para que un hijo adolescente consuma alcohol o drogas.

Ahora la comparación entre el pre test y el post test relativa a comunicación, aspecto fundamental en la vida familiar e influye en la relación con los hijos, siendo este uno de los factores de riesgo (cuando no existe una adecuada comunicación) para el

consumo de drogas sobre todo en los hijos adolescentes, en el pre test se preguntó a los padres de familia *¿qué entendían ellos por comunicación?*, el 46% dieron respuestas correctas, lo que indicaba poco conocimiento sobre el tema; luego se aplicó el post test donde los resultados muestran que el 72% lograron caracterizar de forma adecuada y correcta lo que es *comunicación, la función, los tipos de comunicación y cómo se debe utilizar en las relaciones interpersonales* especialmente el vínculo afectivo entre padres e hijos.

Las respuestas del pre test y el pos test relativos a drogas; en esta temática se abordó distintos tópicos, como: qué son las drogas, cuáles son las drogas legales, cuáles las ilegales, cómo identificar a un potencial consumidor etc. En la pregunta *¿el alcohol es una droga?*, en el pre test el 45% logró responder afirmativamente, mientras que en el pos test el 65% lograron identificar a las bebidas alcohólicas como droga porque son dañinas al organismo a nivel digestivo y neurológico y provoca un grado extremo de dependencia en sus consumidores. En la consulta para lograr determinar *¿cuál es la droga más peligrosa para el ser humano?* el 57% mencionó que es la cocaína, mientras que en la post prueba el 71% mencionaba sustancia derivada de la coca. Otro aspecto muy importante que se consideró para este trabajo es saber describir *¿cuáles son las características principales de un consumidor potencial de drogas?*; para lograr identificarlas y también para poder prevenir el consumo, en el pre test el 57% los padres de familia lograron identificar cuáles son las señales potenciales que indican a una adolescente con probable consumo como el retraimiento, aislamiento, ansiedad, comportamiento agresivo, inestabilidad emocional, en comparación con el pos test este porcentaje fue elevado a un 65%; sin embargo, tal como se puede observar no es muy considerable el incremento, lo que indica que este aspecto todavía no está profundizado en los padres de familia; por lo tanto, se debería seguir trabajando con ellos para lograr un mejor resultado.

Otro tópico que se abordó fue determinar *¿Qué se debe hacer si se tiene un familiar con problemas de alcohol u otras drogas?*. En los resultados del pre test, 60%

indicaron que cuando se tiene algún familiar con este tipo de problema se debe asistir al personal especializado del INTRAID-TARIJA que brinda el apoyo permanente e incondicional al paciente. En comparación a estos resultados en la post prueba este mismo porcentaje subió a 82%; es decir que los padres de familia conocen dónde deben acudir en caso de tener o conocer una persona con problemas de alcohol o drogas, también resultó fundamental en el trabajo de la temática drogas lograr determinar *¿cuáles son las características de una persona que consume sustancias controladas?* o esta siendo presa del consumo excesivo de alcohol; esto es importante para lograr identificar cuándo los hijos probablemente estén consumiendo algún tipo de drogas, los resultados en pre test indicaban que el 37% podían identificar las características de un drogodependiente; a partir de este porcentaje el trabajo se enfocó en ampliar y reforzar todos los conocimientos de los padres de familia; posterior a la aplicación de las sesiones se hizo el post test donde el 70% logró definir de forma efectiva que los drogodependientes manifiestan adicción a las drogas, los mismos son retraídos y tienen problemas de conducta. Por lo tanto estos resultados muestran que efectivamente las actividades y dinámicas realizadas en el programa de prevención “la Familia es fortaleza” dio importantes resultados porque se logró capacitar de forma efectiva a padres de familia para que capaciten, eduquen, orienten y formen a sus hijos en esta temática tan urgente especialmente cuando llegan a la adolescencia porque es el periodo en que los hijos son más débiles para caer en el consumo de estas sustancias tan nocivas a nivel físico y psicológico.

También se observan los resultados relativos a la temática de la adolescencia ya que es importante que los padres de familia conozcan *¿cuáles son las características de esta etapa de transición y cómo afrontarla?* cuando los hijos lleguen a la misma, para alejarlos o evitarles situaciones peligrosas a la salud física y mental como también considerar el grupo de pares al que pertenece el adolescente. En primer lugar, trata de esclarecer muchos de los mitos que tienen los padres que dicen que *cuando los adolescentes toman sus propias decisiones crean conflictos dentro del hogar*; los resultados del pre test indican que el 64% consideran que esta idea es falsa, en el pos

test los resultados fueron elevados a un 87% como resultado de la aplicación de las actividades y dinámicas del programa de prevención. Otro de los temas que también fueron tocados es relativo a la madurez sexual que se alcanza en la adolescencia y los distintos cambios por lo que tiene que atravesar todo ser humano; por lo tanto, en el pre test se les preguntó si es *verdadero o falso que las mujeres maduran sexualmente más rápido que los varones*, el 70% manifestaron que es verdad; luego en el post test el 92% indicaron la misma respuesta lo cual indica que hubo un incremento en el grado de conocimiento del 22%. También se puede evidenciar que los padres de familia lograron profundizar sobre los cambios a nivel psicológico que atraviesan los adolescentes en esta importante edad como ser a nivel intelectual, preocupaciones e intereses. El pre test determinó que el 66% de los padres de familia conocían sobre éstos cambios, luego de la aplicación de las sesiones se realizó el post test en la que este porcentaje subió al 78% lo que muestra que los talleres sirvieron mucho para que puedan comprender de mejor manera la conducta y comportamiento de sus hijos que atraviesan la etapa de la adolescencia. Luego de haber revisado todos estos resultados se puede concluir que la aplicación del programa de prevención integral del uso indebido de drogas y alcohol será provechosa para los padres de familia.

Ahora bien, al finalizar la práctica institucional tanto con padres de familia como con maestros, se puede afirmar que los temas trabajados fueron ampliamente comprendidos lo que incrementó sus conocimientos. Lo mismo se puede decir de las técnicas e instrumentos utilizados, que fueron adecuados para afianzar todos los contenidos brindados, se debe seguir realizando esta clase de actividades para el beneficio de la sociedad en general

5.5. INFORME TÉCNICO DEL INTRAID-TARIJA SOBRE LA EFICIENCIA DE LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL.

En la siguiente pagina adjunto el informe otorgado por la Lic. MSc. Marlene Rollano de Trigo psicóloga y jefa del área de prevención y promoción de la salud del INTRAID-TARIJA.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

Luego de haber finalizado todas las etapas del trabajo de la Práctica Institucional se llegó a las siguientes conclusiones.

- Se logró realizar la labor de prevención integral del uso indebido de alcohol y otras drogas con los padres de familia y los maestros de las diferentes unidades educativas del municipio de San Lorenzo y la ciudad de Tarija.
- En relación al primer objetivo sobre determinar el nivel de conocimiento del tema alcohol y drogas en los padres de familia y maestros, los resultados logrados revelan que la mayoría de los profesores sí tenían conocimientos sobre la problemática planteada; sin embargo, existían temas como el alcoholismo y drogas cuyos resultados han demostrado que son aspectos sobre los que se tienen poco conocimiento.

En el caso de los padres de familia, también se logró determinar que la mayoría poseían poco conocimiento sobre los temas, familia, comunicación, alcoholismo y drogas.

- En cuanto a la aplicación del Programa “Escuelas Saludables” en maestros, se realizó el proceso de formación y capacitación a través de distintas sesiones que resultaron de mucho beneficio para los mismos; por consiguiente se puede concluir, que los maestros incrementaron sus conocimientos en cuanto a los temas centrales como ser: alcohol-alcoholismo y las enfermedades que estas traen consigo al consumirlas y como realizar la labor de prevención, es decir, por niveles como ser: prevención primaria con los niños, prevención secundaria que se la realiza desde la sospecha de consumo, prevención

terciaria donde se debe internar al paciente; también se mejoró bastante en cuanto a las respuestas apropiadas y no apropiadas que se dan dentro de la comunicación, y conocer como se desarrolla la autoestima para mejorarla en lo posterior. Así mismo se logró crear en ellos una actitud reflexiva en cuanto al rol de maestros que desempeñan dentro de la unidad educativa y cuan importante es la labor de prevención que realizan con sus alumnos y con los mismos padres de familia, ya que los mismos maestros mencionan que es mejor trabajar de forma conjunta para obtener mejores resultados.

- En relación a la aplicación del Programa “La familia es Fortaleza” en padres de familia, logró identificar cómo mejorar la autoestima en sus hijos, cómo mejorar las habilidades para mantener una adecuada comunicación con sus hijos, con los que los rodea; cómo debe ser la funcionalidad dentro de la familia y conocer las consecuencias que acarrea el consumo indebido de alcohol y otras drogas; es decir, la dependencia física y psíquica que crea en una persona el consumo de éstas, de forma periódica. También adquirieron una posición reflexiva en cuanto a realizar la labor de prevención en los diferentes niveles (primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria).
- El cuarto objetivo, estuvo en relación a la elaboración del proyecto de aula con los padres de familia; se logro concretarse que esta población pueda difundir y transmitir los conocimientos adquiridos en el taller. Así se puede concluir que el taller de capacitación en el consumo indebido de alcohol y otras drogas es necesario y beneficioso para esta población ya que en el hogar y con la educación que den los padres a sus hijos, serán éstos, seres humanos libres de consumo de drogas, también de esta forma tendremos padres preparados con información certera de cómo actuar ante situaciones de consumo y dónde acudir para solucionar este mal.

- Por otro lado, los resultados del pos test en padres de familia y en los maestros revelan un incremento en cuanto a los conocimientos y habilidades adquiridos a lo largo de las sesiones sobre todo en temas centrales como ser: autoestima, comunicación, prevención, familia, alcoholismo y drogas. Esta información contribuirá a la tarea de prevención y una mejor actuación ante la problemática del consumo de alcohol o drogas sobre todo con sus hijos y alumnos.

6.2 RECOMENDACIONES

Habiendo concluido la práctica institucional, en base a las experiencias obtenidas en la aplicación de los manuales “Escuelas saludables” y “Familia es fortaleza” con los maestros y padres de familia y de acuerdo a los resultados obtenidos, se plantean las siguientes recomendaciones:

- A la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho y el INTRAID-TARIJA se recomienda para futuros practicantes mantener el convenio para realizar la práctica institucional que sin duda optimiza la profesionalización de los estudiantes de la carrera de psicología.
- También se recomienda a la universidad ampliar el tiempo para la realización de la práctica institucional; y el trato que existe dentro de cada institución con respecto a los practicantes.
- Al INTRAID-TARIJA se recomienda colaborar en cuanto al tema de transporte, ya que es dificultoso acceder a alguna de las comunidades, tomando en cuenta que existe un alto índice de personas con problemas adictivos provenientes del área rural del departamento de Tarija.

- Se recomienda un convenio con la dirección Distrital de Educación de San Lorenzo y el INTRAID-TARIJA, para poder realizar una acción conjunta en el tema prevención del consumo de drogas.
- Debe existir mayor compromiso y apoyo de las diferentes direcciones de Unidades Educativas para planificar la aplicación del programa de prevención en alcohol y drogas, a maestros y plantel administrativo de las mismas.
- En cuanto a la unidad educativa Rosa Arce turno mañana de la ciudad de Tarija, pese a los inconvenientes, felicitar a su directora por la labor de querer mejorar la participación de los padres de familia en las actividades de la unidad; se recomienda, seguir adelante con este proyecto y realizarlo año a año con la participación del INTRAID-TARIJA.
- A los padres de familia de las unidades educativas la ciudad de Tarija, se recomienda, seguir con ese entusiasmo por participar en los talleres de prevención del consumo de alcohol y drogas; también se recomienda seguir ejecutando y mejorando el proyecto de aula de acuerdo a las necesidades que se den año a año para estar informados y poder ayudar a sus hijos.