



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA
VICERRECTORADO ACADÉMICO
CARRERA: EDUCACIÓN INTEGRAL
CENTRO LOCAL BOLÍVAR

PROPUESTA DE UNA GUIA DE APOYO AL DOCENTE PARA
LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE LA TERCERA ETAPA DE EDUCACIÓN BÁSICA

Trabajo de Grado presentado a la Universidad Nacional Abierta, como requisito
parcial para optar al Título de Licenciada en Educación Integral



Autor: Irene Morán

Ciudad Bolívar, Diciembre de 2003

PROPUESTA DE UNA GUIA DE APOYO AL DOCENTE PARA
LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE LA TERCERA ETAPA DE EDUCACIÓN BÁSICA

Trabajo de Grado presentado a la Universidad Nacional Abierta, como requisito
parcial para optar al Título de Licenciada en Educación Integral



Autor: Irene Morán
Tutor: Lic. Carlos Mastropietro



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA
CENTRO LOCAL BOLÍVAR

ÁREA: EDUCACIÓN
CARRERA: EDUCACIÓN INTEGRAL

ACTA DE EVALUACION DEL TRABAJO DE GRADO

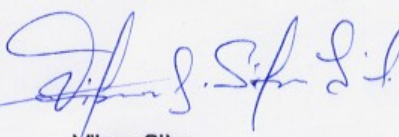
Nosotros los abajo firmantes integrantes del Jurado Examinador del Trabajo de Grado Titulado PROPUESTA DE UNA GUÍA DE APOYO AL DOCENTE PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE LA TERCERA ETAPA DE EDUCACIÓN BÁSICA presentado por la Br. **IRENE MORÁN** portadora de la Cédula de Identidad Nro. V-8.858.422 requisito para optar al Título de Licenciada en Educación Integral, luego de analizado el contenido del Trabajo y oída la defensa oral del mismo acordamos:

- () Aprobar con Mención Honorífica y nota de 10 puntos (*)
- (X) Aprobar con una Nota de DIEZ (10) puntos
- () Diferir (**)
- () Reprobar (**)

dicho Trabajo de Grado.


Carlos Mastropietro
C.I.V-8.536.065


Rosa Zepeda
C.I.V-15.635.287


Vilma Silva
C.I.V-8.869.590

En Ciudad Bolívar, a los DIECISÉIS días del mes de ENERO del año 2004.

(*) Requiere unanimidad por parte del Jurado y presentación de un Informe.

(**) Requiere la presentación de un Informe explicativo por parte del Jurado.

Ciudad Bolívar. Av. Táchira-Edif. U.N.A. Teléfonos.(0285) 6327196-6327776 -Fax 6328413

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
RESUMEN.....	Vii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO	
I EL PROBLEMA.....	3
Situación Problemática.....	3
Elementos Diagnósticos.....	7
Objetivos del Proyecto.....	11
Justificación.....	12
II BASES CONCEPTUALES.....	14
Adolescencia e Información sobre Drogas.....	14
Factores de Riesgos y Consumo de Drogas.....	16
Factores Protectores Para el No Consumo de Drogas.....	19
Estrategias de Prevención.....	20
La Prevención Tarea de Todos.....	21
III METODOLOGÍA.....	27
Tipo de Investigación.....	27
IV PROPUESTA DE UNA GUIA DE APOYO AL DOCENTE PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE LA TERCERA ETAPA DE EDUCACIÓN BÁSICA.....	29
BIBLIOGRAFÍA.....	46



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA
VICERRECTORADO ACADÉMICO
CARRERA: EDUCACIÓN INTEGRAL

PROPUESTA DE UNA GUIA DE APOYO AL DOCENTE PARA
LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE LA TERCERA ETAPA DE EDUCACIÓN BÁSICA

Autor: Br. Irene Morán de O.
Tutor: Lic. Carlos Mastropietro
Fecha: Diciembre 2003

RESUMEN

El problema del consumo de drogas en los adolescentes ha causado gran preocupación en los últimos tiempos y su repercusión evidente en la calidad de vida de los individuos afectados ha servido de motivación para proponer el diseño de una guía de apoyo al docente para la prevención del consumo de drogas en adolescentes estudiantes de la Tercera Etapa de Educación Básica. Dos razones fundamentales determinan la escogencia de este nivel educativo y de la escuela como ente desde el cual a través del docente puede desarrollarse una labor preventiva, en primer término, cabe destacar la reducción significativa de la edad en la cual se inician los individuos en el consumo de drogas. Según cifras de la Comisión Nacional Contra el Uso Indebido de las Drogas (CONACUID), este inicio se da entre los 15 y 19 años de edad, sin embargo cada vez la tendencia se acerca más a las edades comprendidas entre los doce y los catorce años lo cual coincide con las edades en las cuales los alumnos en promedio cursan la Tercera Etapa de Educación Básica. En segundo término, se considera el significativo rol del docente en tanto que la escuela es la institución educativa por excelencia después de la familia, que asume cada vez más responsabilidades en la sociedad actual y un mayor protagonismo en su función de formar y educar. Para la elaboración de la guía se ha seguido una metodología de trabajo propia de los proyectos definidos como factibles, esto es, una primera fase de investigación y diagnóstico, seguida de la revisión bibliográfica a los fines de sustentar conceptualmente la guía que se propondrá y finalmente la elaboración de la alternativa de solución propuesta.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de gran importancia en el desarrollo de los seres humanos, y los distintos cambios biológicos, psicológicos y sociales que en ella se suceden, a menudo, se experimentan rodeados de ignorancia, falsas creencias, mitos, y fantasías sobre todo en lo referente al consumo de drogas y sus efectos sobre la personalidad y salud en general del individuo. A menudo los adolescentes se inician en el consumo de las drogas sin advertir los peligros que tal práctica encierra; la posibilidad de convertirse en adictos o drogodependientes aparece remota y lejana, al fin y al cabo, son solo unas cuantas veces y pronto las dejaré, es el pensamiento más común. Esta ingenuidad con la que se asumen estas primeras experiencias con las drogas, ha tenido como consecuencia el incremento cada vez mayor del consumo de drogas en adolescentes llegando a convertirse hoy en día en un problema de salud pública que requiere del concurso de todos los entes y organismos tanto públicos o privados a quienes compete la atención del adolescente.

El problema es alarmante, prueba de ello, son las cifras en cuanto a las edades de inicio en el consumo de estupefacientes y otras sustancias ilícitas o no, en Venezuela, según datos estadísticos elaborados con información proveniente de centros de tratamiento y rehabilitación, primer semestre 2003, la Comisión Nacional Contra el Uso Ilícito de Drogas, (CONACUID, 2003), señala que en los últimos años, el uso de ciertas drogas como la marihuana y la cocaína ha registrado un repunte entre los adolescentes y los jóvenes, la edad de inicio en el consumo de alcohol y otras drogas bajó, y los adolescentes han pasado a engrosar las filas de los fármaco dependientes. Las investigaciones revelan que quienes abusan de las drogas dejaron de ser monousuarios y consumen no una sino varias sustancias de menor calidad y costo, pero con mayor potencial activo, como el éxtasis y el crack, de hecho, Álvarez, C. (2003), psiquiatra especialista en drogas y alcohol del Hospital Psiquiátrico de Lídice en Caracas, afirma que los actuales usuarios de éxtasis corren el peligro de convertirse en una generación afectada por la demencia o Mal

de Parkinson dentro de 30 años.

Todo lo antes expuesto sirvió de motivación a la autora para interesarse en la elaboración de una guía de apoyo al docente para la prevención del consumo de drogas en adolescentes cursantes de la Tercera Etapa de Educación Básica, toda vez, tal y como lo señala la Comisión Nacional Contra el Uso Indebido de las Drogas (CONACUID, 2003), la edad de inicio del consumo de drogas en el país desciende a una velocidad vertiginosa y a niveles verdaderamente alarmantes, de esta forma se tiene que para el año 2000 la edad de inició se estimó a los 23 años, sin embargo ya para el 2003, apenas tres años después esta edad había descendido al intervalo 15 a 19 donde se concentró un 48, 21% de los casos y se presume una tendencia sostenida al descenso de la edad de inicio por cuanto en el intervalo 10 a 14 se registró un porcentaje de casos igual a 38,90%.

La guía que se propone se elabora siguiendo una metodología de trabajo propia de un proyecto factible, de esta manera el trabajo se estructura en cuatro grandes capítulos, el primero expone el problema y los elementos diagnósticos indicativos de la situación problemática que requiere de alternativas de solución, en este mismo capítulo se describen los objetivos y la justificación de la investigación; en el segundo, se presentan las bases conceptuales o referentes teóricos sobre los cuales se apoya la guía que se propone, en un tercer capítulo se describen las estrategias metodológicas que se siguieron para la elaboración de la propuesta y, finalmente en un último capítulo la guía elaborada como herramienta de apoyo al docente para la prevención del consumo de drogas en adolescentes estudiantes de la Tercera Etapa de Educación Básica.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Situación Problemática

Educación es el tema que más preocupa a la vida actual de todos los pueblos por ser el medio de transmisión cultural, de adaptación, capacitación y despertar de valores de los individuos. Es un proceso de vida porque se expresa en todas las manifestaciones de la existencia individual, desde que se nace hasta que se muere. Todo proceso educativo supone un ideal de perfección, de mejoramiento. La educación propone un fin, tiende a alcanzar un estadio diferente de lo que se tiene originalmente, es el deber ser de ella. La educación parte de un ser, y tiende a lograr un deber ser, que es el fin de la educación.

El Ministerio de Educación Cultura y Deportes a través del Currículo Básico Nacional (1999), establece que

Los fines de la Educación son formulados por organismos oficiales que fijan las políticas educativas del país, y van a orientar la educación en todos sus niveles y modalidades, y están enmarcadas en el Modelo Curricular de carácter normativo según lo establecido en la Ley Orgánica de Educación y su Reglamento". (p.4).

De allí se toman dos fuentes, por una parte, la filosofía que expresa el tipo de hombre y el modelo de sociedad que se propone. Por otra, la investigación de la realidad que permite establecer las características y necesidades actuales y futuras de la sociedad.

En el mismo orden de ideas, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela dispone en su Artículo 80, la finalidad educativa y el logro del individuo culto, crítico y apto para desenvolverse en una sociedad democrática, justa y libre porque la educación está fundamentada en la formación integral del hombre reforzando su personalidad e identificando los principios rectores de la sociedad.

El logro de estos grandes ideales educativos sin duda requiere de un significativo esfuerzo por parte de todos aquellos comprometidos con este logro; la tarea no es de por sí nada fácil y se torna aún más difícil por la variedad de situaciones que atentan contra la sana conformación de la personalidad de nuestros niños y adolescentes y de todos nosotros como país. Uno de esos factores, lo constituye sin duda el flagelo de las drogas;

Uno de los problemas más graves que confrontan muchos países del mundo es el consumo de drogas que presentan los adolescentes en edad escolar, lo cual es motivo de preocupación por parte de la autoridades institucionales y padres de familia dadas las negativas repercusiones sobre el individuo que gradualmente va deteriorándose física y mentalmente hasta llegar a convertirse en un ser que ve doblegada su voluntad por la adicción a las drogas.

En relación con el problema de las drogas, el docente debe convertirse en agente primario de lucha en contra de las mismas, debe desde su aula generar acciones a fin de prevenir el consumo de drogas entre sus estudiantes y cuando detecta que alguno de ellos se ha iniciado en este consumo debe investigar sus posibles causas y tomar correctivos necesarios para rescatar e incorporar de nuevo al educando planificando actividades de orientación que se ajusten a sus condiciones y necesidades particulares.

De acuerdo a los problemas que afectan a la educación en los tiempos actuales existe la necesidad de formar al docente con la debida urgencia para que encuentre y de soluciones a dicho problema, es decir formar a la gente que el país necesita para marcar el nuevo rumbo que este debe seguir, de acuerdo a los nuevos tiempos, a los nuevos modelos de enseñanza y a las nuevas exigencias de la vida y la formación para la vida.

Ramos (1998), al respecto señala, ser docente es muy importante y significativo, “más que enseñar asignaturas de un pensum de estudios por muy perfecto que sea su diseño, educar, es abrir caminos, enseñar a ser” (p.17).

Cuando el docente como persona y educador se percata de la gran misión que tiene entre sus alumnos, la educación adquiere una nueva connotación y cuando toma conciencia como una misión a cumplir, se acaban los discursos y se comparten las vivencias.

La semblanza anterior deja ver que los adolescentes tienen la necesidad de personas que le faciliten ayuda en su aprendizaje y proceso de crecimiento personal en general. El docente es llamado a ello, esté no solo debe detectar en el educando problemas de aprendizaje, sino trabajar sobre la base de la prevención en el consumo de drogas. Sin embargo, al ser, la prevención un componente de un sistema complejo de atención al adolescente se requiere que el docente reciba la formación y capacitación necesaria que le permita contar con herramientas para que desde su aula de clases pueda desarrollar la labor preventiva que como agente socializador primario después de la familia le corresponde desempeñar.

El docente por encontrarse dentro del entorno de cada adolescente día a día, es fuente fundamental para ayudar en la prevención del consumo de drogas, es por ello que debe tener conocimientos básicos sobre la materia y las consecuencias que se derivan de ella.

El asumir una investigación sobre la prevención del consumo de drogas en adolescentes por parte del docente exige una seria y amplia búsqueda, de recopilación de datos tanto estadísticos como teóricos de todo lo referido a la temática estudiada (conceptos, factores, etapas y situaciones que en ella intervienen). En consecuencia, toda acción educativa expresada en el quehacer práctico de resolver problemas de la realidad se sustenta sobre un conjunto de fundamentos y principios que orientan el desarrollo de las actividades.

En relación a esto, hay, por una parte, una base legal que expresa aspiraciones nacionales, y por otra, nuevas perspectivas respecto al hombre, a la sociedad, y particularmente frente a los sujetos con problemas de consumo de drogas. Todo esto se expresa en los dos grandes principios que orientan la acción de la educación en general.

1. Principio de democratización.
2. Principio de modernización.

Referido en particular al consumo de drogas, presentan las proyecciones propias al campo de su competencia. La democratización mantiene que todos tienen derecho a la educación, lo que significa la inclusión de los jóvenes por consumo de drogas y la modernización implica prevención e intervención temprana, normalización e integración.

Principio de Democratización: La declaración de este principio en cuanto a que

los sujetos con problemas de consumo de drogas tienen derecho a la educación, se fundamenta por una parte en el Art. Nº.102 de la Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela (1999), es necesario señalar que, en la actualidad el reconocimiento de este principio implica por lo menos tres asuntos especiales: a) se adopta una posición especialmente humanista, reconociendo que en todo individuo hay una persona, cualquiera sea sus limitaciones, b) el Estado como organización jurídica expresada en el Gobierno y en los Poderes Públicos responde a la obligación de garantizar un derecho consagrado en la Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela y la Ley de Educación y su Reglamento, cuyo cumplimiento puede ser demandado ya sea por los padres y por los afectados, c) reconocer la importancia de la acción de las instituciones privadas, pero también organizar, regular y supervisar el funcionamiento de todos los centros de educación media diversificada en atención a una ordenación jurídica. (Myers, 1998, p.37).

Al respecto el Estado asume su responsabilidad al integrar instituciones públicas y privadas, orientadas hacia una estrategia común. Sin embargo este derecho ha demorado en trasladarse a la realidad, quizás porque se necesitan recursos muy cuantiosos y la democratización no se puede lograr mediante aportes esporádicos.

Principio de Modernización: El significado de este principio es la preocupación por mantenerse actualizado en los últimos descubrimientos y aportes de las ciencias. Aplicado al consumo de drogas en adolescentes, implica la renovación y reorientación del trabajo profesional sobre la base de los más recientes avances de las ciencias afines: psicología, psiquiatría y medicina u otras.

El Principio de Modernización, involucra necesariamente la prevención. En el momento actual a la luz de los aportes de la investigación el campo relacionado con el desarrollo biopsicosocial de los individuos, no existen dudas que los más importantes es prevenir el consumo de drogas y no esperar que los problemas ocurran; esto no desconoce indudablemente, la importancia de atender a las personas que lo requieran.

Este principio también implica una acción que va más allá del caso individual; se proyecta el medio social, orienta su acción hacia la prevención y actúa de modo que cada miembro del grupo, se sienta comprometido y enfatice el compromiso del Estado en la solución de problemas tendentes a satisfacer necesidades de salud,

educación y otros que afecten a la colectividad (Vargas, 1996.p.112).

Es deber del Estado velar por la satisfacción de necesidades del colectivo, pero es también obligación de los padres o representantes, y maestros a motivar, incentivar o estimular a los adolescentes para así desarrollarles ciertas habilidades que lo ayude a prevenir el consumo de drogas.

Elementos Diagnósticos

El uso indebido de drogas en Venezuela por parte de adolescentes, ha alcanzado en los últimos años características epidémicas, constituyendo un verdadero problema de salud pública, que motiva gran preocupación en el gobierno y la colectividad en general, quienes están en la búsqueda de estrategias para prevenir el consumo de drogas en adolescentes. Según el último estudio sobre el consumo de drogas de la Comisión Nacional Contra el Uso Ilícito de Drogas en Venezuela (CONACUID), se estableció que la edad para el consumo de drogas ha bajado considerablemente, en el año 2000 la edad promedio de las personas que consumían crack era de 23 años, mientras que en el 2003, se redujo a 15 años.

Cuadro 1
Edad de inicio del consumo de drogas en Venezuela – Año 2003

EDAD DE INICIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOS DE 10 AÑOS	82	2,37 %
10 - 14 AÑOS	1.280	36,90 %
15 - 19 AÑOS	1.672	48,21 %
20 - 24 AÑOS	286	8,25 %
25 - 29 AÑOS	82	2,37 %
30 - 34 AÑOS	40	1,15 %
35-39 AÑOS	20	0,58 %
40 Y MÁS AÑOS	06	0,17 %
TOTAL	3.468	100.00%

Fuente: CONACUID. Estadística relacionada con el consumo de drogas proveniente de los centros de tratamiento y rehabilitación. Primer Semestre 2003.

De igual manera, se señala en el informe de la Comisión que las personas que comenzaban a inhalar cocaína en el 2000, tenían una edad promedio de 19 años.

Para el 2000, los nuevos bebedores de alcohol tenían 18 años, pero para el 2002, descendió a 16 años. El consumo de Marihuana en el 2000, registro un promedio de adictos de 16 años, mientras que para el 2002 descendió a 15 años.

Según los datos antes señalados la tendencia del consumo de alcohol, cigarrillos y drogas, ha ido en marcado aumento, a edades cada vez más tempranas en preadolescentes y adolescentes de diferentes niveles socioeconómicos; con las características de ser múltiples, incorporando varias drogas que potencian sus efectos y aumentan su peligrosidad, además de su fácil accesibilidad y amplia distribución.

La realidad nacional descrita es similar a la registrada en otros países de Latinoamérica donde igualmente el consumo de drogas ilícitas ha alcanzado niveles alarmantes, mientras que el consumo de aquellas denominadas “legales” (alcohol y cigarrillos) sigue en franco ascenso. Según investigaciones realizadas por CELIN (Centro Latinoamericano e Investigaciones Científicas 2000), se estableció que los adolescentes varones comienzan a fumar a edades más tempranas (entre los 10 y 15 años), que las mujeres desde los 16 a los 21 años y las observaciones son iguales para el alcohol.

Las primeras experiencias con alcohol y cigarrillos ocurren en edades más tempranas, en la década de los 80 era alrededor de los 17 años y en el 2000 entre los 13 y 15 años. Actualmente el inicio ocurre entre los 10 y 15 años de edad, mientras que los estudiantes de 17 a 21 años ya son consumidores de alcohol, cigarrillos y otras drogas, es decir que a medida que aumenta la edad el consumo es mayor. Los varones son más vulnerables que las mujeres al consumo de cocaína y marihuana, se inician entre los 13 y 17 años.

En relación con el consumo de alcohol y tabaco, se destaca la costumbre del consumo simultáneo de alcohol y cigarro en reuniones sociales. Un indicador preocupante es el detectado en el grupo de niños menores de 9 años, que comienzan muy temprano a consumir alcohol, cigarros y otras drogas, incluida en estas últimas la marihuana alucinógenos, estimulantes, cocaína (clorhidrato y pasta base) e inhalables, cabe destacar que es muy fácil para los adolescentes entre 15 y 20 años el acceso a las drogas como la marihuana, cocaína y sus derivados.

El cuadro 2, refleja las cifras para el primer semestre del 2003, registradas para la población venezolana.

Cuadro 2**Edad y droga de inicio para la población venezolana. Primer semestre año 2003**

DROGA DE INICIO	Menos de 15 años	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 y más	Total
Marihuana	520	656	106	16	06	03	00	1.307
Alcohol	443	541	50	22	09	02	02	1.069
Cocaína	96	181	68	23	15	04	01	388
Tabaco	204	170	12	02	00	00	00	388
Basuco	44	56	29	06	00	01	00	136
Crack	24	47	16	10	09	07	02	115
Inhalantes	14	04	00	00	00	01	00	19
Sedantes	04	04	02	02	00	01	01	14
Rhopinol	08	01	00	01	00	00	00	10
Opio, Morfina	02	03	00	00	01	01	00	07
Heroína	00	04	01	00	00	00	00	05
Extasis	00	03	00	00	00	00	00	03
Antidepresivos	02	00	01	00	00	00	00	03
Alucinógenos	00	01	01	00	00	00	00	02
Anfetaminas	00	01	00	00	00	00	00	01
Anticolinérgicos	01	00	00	00	00	00	00	01
Total	1.362	1.672	286	82	40	20	06	3.468

Fuente: CONACUID. Estadística relacionada con el consumo de drogas proveniente de los centros de tratamiento y rehabilitación. Primer Semestre 2003.

Oro aspecto que resulta alarmante es la edad de inicio de consumo de la segunda y la tercera drogas; los datos contenidos en los cuadros 3 y 4 son verdaderamente indicativos de la velocidad de la progresión en el consumo de nuevas sustancias, de este modo puede apreciarse en los cuadros que se muestran que las edades en las cuales los adolescentes prueban la primera, la segunda y la tercera droga son exactamente las mismas, ello se considera extremadamente alarmante por cuanto en un período relativamente corto de tiempo el adolescente se encontrará consumiendo drogas de mayor poder estimulante y adictivo.

Cuadro 3

Edad de inicio en el consumo de la segunda droga, población venezolana, primer semestre año 2003

EDAD – SEGUNDA DROGA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
MENOS DE 10 AÑOS	19	0,60 %
10-14 AÑOS	733	23,21 %
15-19 AÑOS	1.722	54,54 %
20-24 AÑOS	441	13,96 %
25-29 AÑOS	132	4,18 %
30-34 AÑOS	73	2,31 %
35-39 AÑOS	23	0,73 %
40 Y MÁS AÑOS	15	0,47 %
TOTAL	3.158	100.00%

Fuente: CONACUID. Estadística relacionada con el consumo de drogas proveniente de los centros de tratamiento y rehabilitación. Primer Semestre 2003.

Cuadro 4

Edad de inicio en el consumo de la tercera droga, población venezolana, primer semestre año 2003

EDAD – TERCERA DROGA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
MENOS DE 10 AÑOS	08	0,31 %
10-14 AÑOS	348	13,42 %
15-19 AÑOS	1.312	50,58 %
20-24 AÑOS	510	19,66 %
25-29 AÑOS	213	8,21 %
30-34 AÑOS	97	3,74 %
35-39 AÑOS	52	2,00 %
40 Y MÁS AÑOS	54	2,08 %
TOTAL	2.594	100.00%

Fuente: CONACUID. Estadística relacionada con el consumo de drogas proveniente de los centros de tratamiento y rehabilitación. Primer Semestre 2003.

El Estado Bolívar no escapa de la problemática descrita, estudios realizados por el Licenciado Coraspe, (2002) Presidente del Centro Multidisciplinario de

Orientación sobre Drogas, (C.E.M.O.D.R.O.), en Ciudad Bolívar sobre los casos atendidos en esa institución se determinó que el problema se encuentra distribuido proporcionalmente en su mayoría en el medio educativo, perteneciente a los liceos de la región y que los alumnos son detectados de manera empírica y demasiado tarde. (p.100). De acuerdo al planteamiento del Instituto antes mencionado, el consumo de drogas en adolescentes es una problemática regional y como tal los liceos de Ciudad Bolívar, Puerto Ordaz y San Félix entre otros, están inmersos en ellos; no obstante existen en esta entidad, centros de orientación, tanto públicos como privados, además especialistas y licenciados en educación integral que laboran en aulas integradas.

La labor de esas instituciones es muy importante por cuanto es un aporte a las instituciones educativas y grupos familiares. Se destaca esta información, porque cada día se observa que la familia y docentes descuidan su función orientadora y preventiva, considerando que el adolescente esta rodeado de vicios, sexualidad, deserción escolar y delincuencia. En tal sentido, los planteamientos anteriores evidencian la necesidad de diseñar estrategias de apoyo al docente para que desde el aula pueda desarrollar una labor preventiva en materia de consumo de drogas en adolescentes, en tal sentido en este trabajo se presenta una guía de apoyo al docente para la prevención del consumo de drogas en adolescentes cursantes de la Tercera Etapa de Educación Básica.

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Proponer una guía de apoyo al docente para la prevención del consumo de drogas en adolescente cursantes de la Tercera Etapa de Educación Básica.

Objetivos Específicos

Proporcionar al docente información básica sobre las drogas, sus tipos y diferentes efectos sobre la salud física y mental de los individuos a corto, mediano y largo plazo.

Brindar información al docente sobre algunas señales de alerta indicativas de que una persona consume drogas.

Ofrecer información al docente sobre acciones para el fortalecimiento de la familia y de la acción socializadora y preventiva de los padres.

Justificación de la Investigación

Según Mussen, Conger y Kagan (1971), la adolescencia es un periodo de grandes cambios físicos, psíquicos y sociales, que se producen en forma veloz, la edad en la cual el uso de drogas puede significar el deseo consciente o inconsciente de vivir aventuras, correr riesgos, experimentar el deseo de las drogas, ponerse a prueba, conocerse a si mismo, ser aceptado en el grupo entre otros.

Existe una gran relación entre el consumo de drogas en adolescentes y el bajo rendimiento académico, alto grado de ausentismo, fracaso, abandono escolar, y escasa aspiraciones educativas. La escuela que no responde a las necesidades educativas de sus alumnos, ya que no ofrece instrumentos para afrontar sus problemas y los de la sociedad actual, está contribuyendo en cierta forma al consumo de drogas y al rechazo de la escuela.

Dado el contexto de competitividad que constituye la escuela, el joven vive el fracaso, como la primera experiencia social, que genera un proceso de ruptura y distanciamiento con el mundo de los adultos, aumentando su vulnerabilidad. Las aptitudes rígidas, poco comprensivas y autoritaria de los docentes, la relación fría y racional con los alumnos, la falta de comunicación, la despersonalización del alumno ocasiona la pérdida de interés de conocimientos.

Debido al compromiso social y moral que tienen los educadores con la formación de los adolescentes, se siente la necesidad de abordar esta problemática sobre el consumo de drogas, es por ello que es necesario capacitar al docente, en el aspecto de conocer todas aquellas características que puede adoptar un niño, adolescente o joven que consume o esta en el proceso de iniciarse en el consumo de drogas, la problemática que esto acarrea a el mismo y al entorno en que se desenvuelve. Para así ayudar a jóvenes que se encuentren dentro de esas características y no consuman drogas aun, a desarrollarse positivamente dentro de su medio ambiente y la sociedad actual brindándoles ayuda oportuna mediante el

desarrollo de acciones de prevención. Ya que los adolescentes al inmiscuirse en este mundo se incapacitan y no se desarrollan como individuos sanos, disminuyéndoles las posibilidades de una vida digna dentro de la sociedad, no pudiendo cumplir muchas veces con sus sueños y metas.



CAPITULO II

MARCO TEORICO

Adolescencia e Información sobre Drogas

La adolescencia es un período de grandes cambios físicos, psíquicos y sociales, que se producen en forma veloz, edad en la que el uso de drogas puede significar el deseo consciente o inconsciente de vivir aventuras, correr riesgos, experimentar el efecto de las drogas, ponerse a prueba, conocerse a sí mismo, ser aceptado en el grupo y por los demás, establecer nuevas relaciones sociales, confirmar su independencia, revelar su capacidad creadora, huir de molestias físicas, psíquicas, de la ansiedad y la tensión.

Según Barrera y Bruzual (1992), la búsqueda de la independencia, tarea propia de la adolescencia, lleva a un progresivo alejamiento del control parental y a un mayor grado de autonomía, que junto a la susceptibilidad frente a influencias sociales para el uso de sustancias psicoactivas (fumar, beber) facilita la conducta de probar y consumir.

La ambivalencia y omnipotencia características de los adolescentes hace que si bien acepten que las drogas perjudican la salud, al mismo tiempo piensan que fumar de vez en cuando no hace daño o que podrían dejar el tabaco y el alcohol cuando quisieran, sobrestimando su capacidad de evitar patrones de uso abusivo y sus consecuencias autodestructivas, que no les preocupan, pero en este intento, la frustración es grande al darse cuenta de que ya son dependientes.

El consumo de alcohol y otras drogas se ha asociado con gran variedad de características de personalidad como la falta de ajuste a los valores dominantes de la sociedad, la escuela y otras instituciones (religiosas, civiles) inconformismo social, baja motivación para el rendimiento académico, rebeldía, tendencia a la búsqueda de sensaciones nuevas e intensas, tolerancia a la desviación, tendencias antisociales tempranas (agresividad, delincuencia), bajo umbral para la frustración, el fracaso y el dolor, carencia de habilidades para enfrentar los problemas cotidianos

y las demandas de la sociedad, el stress emocional causado por una autoimagen negativa, la depresión, el aislamiento social, la dificultad para relacionarse con los demás, bajo nivel de autocontrol, de autoestima y de autoconfianza, timidez, la carencia de habilidades de resistencia a la presión de los iguales, son situaciones que pueden impulsar al joven a recurrir al alcohol u otras drogas para desinhibir su conducta por ejemplo, en una reunión social, dando así el primer paso hacia la dependencia. Estos individuos deben ser considerados de alto riesgo.

De acuerdo a Jiménez (2003), los adolescentes obtienen la información sobre drogas de diversas fuentes, entre ellas: la familia, los amigos, la escuela y la televisión.

La Familia: Es uno de los espacios fundamentales de la socialización, sin embargo, sus características concretas influyen en forma determinante en el tipo de educación que puede proporcionar. En la actualidad la familia venezolana presenta características tales como:

- Es matricentrada, donde la madre lleva toda la carga.
- La figura del padre es irresponsable.
- Los estereotipos familiares negativos se repiten.

Estas características hablan por si mismas sobre el tipo de información y formación sobre el problema de las drogas los adolescentes reciben de su familia, por otro lado, tal y como lo señala Montero (1991), sumado a estas características, los adolescentes no consideran a los padres, informantes confiables sobre el problema planteado, lo cual puede estar ligado al temor, la preocupación y la necesidad que manifiestan los padres de controlar los impulsos sobre consumos de drogas que puedan presentar sus hijos.

Los Amigos: El grupo reconocido como el de mayor credibilidad para dar opiniones, aconsejar y orientar entre los adolescentes, más aun cuando son de edad y condición similar. Montiel (1999), médico de adolescentes del Centro Médico Docente La Trinidad, expresa: Ellos buscan grupos que se le parezcan, facilitando su identificación personal y psicológica. Y ¿quienes se parecen a ellos sino sus pares?. Con los pares tienen facilidad de identificación, sentido de pertinencia. (p. 23).

Es de considerar que la información que manejan estos amigos es imprecisa e inexacta para indicar un comportamiento adecuado sobre el consumo de drogas y

sus consecuencias, pero son una alternativa de información para los adolescentes que tienen múltiples inquietudes sobre el tema planteado.

La Escuela: Institución erigida con la misión de capacitar al hombre para desenvolverse correctamente en la sociedad. Sin embargo, ha descuidado su tarea en lo que respecta a la información adecuada sobre el consumo de drogas que debe ser dirigida al adolescente. No se cuenta con el personal capacitado, dispuesto e identificado con tal tarea, Y aun más importante, no cumple su rol de integración al educar al hombre - alumno porque no existe una visión social.

La televisión: Es el medio de divulgación masiva de mayor penetración en la familia, por lo que ejerce una influencia notable en el adolescente, quien recibe de ella gran parte de su información sobre drogadicción. Sin embargo la T.V. usa esta información en forma negativa trasmitiéndola de manera que desvirtúa los valores morales de la sociedad y la valoración integral del individuo.

Factores de Riesgos y Consumo de Drogas

Al intentar identificar los factores de riesgo para el consumo de drogas, debemos preguntarnos primeramente ¿por qué consumen los adolescentes? En opinión de Stone y Church (1980), la adolescencia trae aparejadas pautas de aceptación a las que los mismos adolescentes adhieren. El alcohol es una droga “social”, es decir que está aprobado su consumo. El hecho de que tomen los adolescentes tiene que ver, en principio, con que lo hagan sus amigos, sus pares, pero también con la red comercial que está puesta al servicio de este consumo. Que sean transitorias o continúen estas prácticas de consumo de alcohol depende de diversos factores, pero que lo hagan en la adolescencia tiene que ver más que nada con una cuestión de “destacarse” dentro de un grupo de amigos.

Tanto el alcohol como el hecho de fumar son hábitos que los adolescentes advierten en los mayores desde que tienen uso de razón, por lo que no les resulta ajeno. Ahora bien, de ahí a que el consumo derive en alcoholismo, o que el vicio se vuelva adicción, hay un paso muy grande, que no se transita de la noche a la mañana. Los padres deben prestar atención al comportamiento de sus hijos. Nada cambiará rotundamente si fuman a la salida del colegio o toman cuando van a alguna fiesta, pero si lo hacen en exceso, sobre todo en el caso del alcohol, es casi

imposible no advertirlo en su conducta. La mayoría de los adolescentes reconoce que las inhibiciones se van cuando toma alcohol y se anima a las cosas que jamás se animaría a decir y hacer fuera del efecto que genera el alcohol.

En cuanto a la droga, específicamente, el adolescente actúa de igual manera que con el alcohol, a pesar de reconocerla como “algo más peligroso”. La principal droga de iniciación es la marihuana que se comienza a consumir a la par del cigarrillo y combinada, en la mayoría de los casos con alcohol, y sus efectos no son tenidos en cuenta. El adolescente comienza a fumar marihuana como un juego, para destacarse en el grupo, pero el hábito va generando progresivamente el aumento del consumo de alcohol y la iniciación con otras drogas consideradas mayores.

Cañal (2003), destacada periodista, se ha desempeñado como editora en varias revistas especializadas en educación, ha señalado que muchos son los factores que influyen en cuanto a la decisión de un adolescente sobre el ingerir o no una droga. Existe una gama tan impresionante de motivos o excusas que usan los adolescentes en edad escolar que sería imposible determinar un solo tratamiento para evitar que este mal siga creciendo. Tal vez, la mejor manera de prevenir la drogadicción en los adolescentes debido a esta gama de factores que influyen en su decisión sería el de representar escenas comunes a las que se enfrentan los adolescentes donde se le es ofrecido el consumir drogas o donde han sentido la curiosidad de probarlas.

Existen muchos ejemplos para hacer evidente el peligro social que representan las drogas, y que permiten afirmar con absoluta certeza, que por un lado la sociedad esta jugando un papel protagónico en la influencia sobre los adolescentes, y por el otro, que es la misma sociedad quien con su apatía discrimina, corroe y humilla a los adolescentes que necesitan de su apoyo y limitan sus capacidades para desarrollarse íntegramente.

Los factores de riesgos que están presentes en los adolescentes y que incrementan las probabilidades de los jóvenes para desarrollar problemas emocionales y/o conductuales, se asocian por ende, con un mayor potencial para el consumo de drogas abarcando características psicológicas, sociales, familiares y de conducta. Entre los distintos factores de riesgo podemos citar los siguientes:

A nivel familiar:

- Ambiente familiar caótico, particularmente cuando los padres abusan de alguna sustancia o sufren de enfermedades mentales
- Paternidad ineficaz, especialmente con niños de temperamentos difíciles y desordenes de conducta.
- Falta de enlaces mutuos y cariño en la crianza.
- Dificultades en la comunicación.
- Sobreprotección o rechazo.
- Falta de figura masculina.
- Automedicación en la familia.

A nivel personal:

- Timidez y agresividad.
- Fracaso escolar
- Dificultad en las relaciones sociales.
- Afiliación con compañeros de conducta desviada.
- Bajo nivel de autoestima.
- Falta de metas.
- Incapacidad para expresar sentimientos en forma adecuada.
- Incorporación de figura de autoridad idealizada vinculada al narcotráfico ya sea en películas, o a través de medios de comunicación.
-

A nivel ambiental y relacionado con la estructura social:

- Percepción de aprobación del uso de drogas en el ambiente escolar, social, y entre sus compañeros.
- Presión social.
- Estructura Legal.
- Valores culturales.
- El comercio de alcohol y otras drogas.
- El narcotráfico como fuente de ingreso.
- La moda y el consumismo.
- Existencia de nuevos valores o valores distorsionados.

- Carencia de espacios recreativos-culturales.

Factores Protectores Para el No Consumo de Drogas

Cañal (2003). Los factores protectores vendrían a ser aquellos que aminoran las influencias negativas del ambiente que rodea al adolescente, haciéndoles más resistentes a las situaciones negativas, tal como es el consumo de drogas, estos factores protectores son aquellos que modifican o alteran la respuesta de una persona a una amenaza ambiental que predispone al desajuste. Estos factores no siempre son opuestos a los factores de riesgo, y su impacto varia durante el proceso de desarrollo (p.126)

Entre los factores protectores se pueden citar los siguientes:

- Fuertes lazos familiares.
- Nivel adecuado de autoestima.
- Ambientes escolares adecuados.
- Posesión de habilidades sociales.
- Relaciones afectivas estables con adultos y amigos.
- Estar expuesto a reglas claras de conducta dentro del núcleo familiar.
- Involucramiento de los padres en el día a día de sus hijos.
- Establecimientos de metas a corto, mediano y largo plazo.
- Buen manejo de la ansiedad.
- Éxito escolar.
- Relaciones estrechas con instituciones pro-sociales tales como la familia, la escuela, organizaciones religiosas.
- Adopción de normas convencionales sobre el uso de drogas.

Ayudamos a nuestros jóvenes cuando les enseñamos como reconocer sus habilidades funcionales tales como:

- Autoestima.
- Autoimagen.
- Sentido de seguridad individual.
- Desarrollo de la Identidad.
- Control de necesidades.

- Creación de un sistema de autodisciplina.
- Creación de un sistema que les permita tomar decisiones lógicas y correctas.
- Resolución de problemas.
- Definición de metas.
- Desarrollo de un código de pensamiento moral.
- Comunicación entre hermanos, adultos significantes, sexo opuesto y grupo de pares.
- Reconocimiento de las presiones sociales, saber que existe y como manejarlas.
- Asertividad.
- Defensa de valores y principios.
- Uso del tiempo libre y recreación.

Estrategias de Prevención

Según la Comisión Nacional Contra el uso Indebido de las Drogas (2003), el consumidor de drogas no es una persona que se hace consumidora de improviso, sino el eslabón final de una larga cadena de acontecimientos que han ido condicionando un terreno lábil para hábitos negativos como la drogadicción. Tampoco es un individuo aislado sino que es integrante de un contexto sociocultural altamente influyente en su conducta social; de ahí que para lograr una eficaz rehabilitación del consumidor de drogas, se debe analizar el problema en forma integral, tomando en cuenta etapas anteriores de la vida, el entorno social, cultural, las comunicaciones, los microambientes: familia, escuela, grupo de amigos y la personalidad adolescente en proceso de cambio, con un enfoque de riesgo por la vulnerabilidad que caracteriza a este grupo etéreo.

Como los adolescentes en general tienen su primer contacto con las drogas aproximadamente a los 12 años y las drogas utilizadas son el tabaco y el alcohol, el trabajo preventivo debe iniciarse antes de esa edad, entre los 6 y los 12 años, con planteamientos específicos de educación para la salud que es el marco ideal para generar en los más pequeños actitudes positivas al cuidado de su salud y en los adolescentes una eficaz resistencia a presiones negativas.

Integrar a padres o familiares al equipo de tratamiento o rehabilitación, actuando con especial cuidado para llevar al joven a su propia reflexión, sin críticas, amenazas o castigos, sino estableciendo comunicación y diálogo para una verdadera ayuda.

Desarrollar programas de rehabilitación individuales o de grupo para usuarios y sus familiares. Todas las formas de prevención pueden aplicarse a personas sanas y enfermas y en todas las fases del proceso salud-enfermedad. En una persona muy enferma se puede aplicar la prevención primordial, primaria, secundaria y terciaria.

La Prevención Tarea de Todos

¿Qué podemos hacer para luchar en contra del Alcohol y las Drogas? En opinión de CONACUID (2003), hoy en día las drogas forman parte de la vida de muchos adolescentes, forman parte de lo que ven, de lo que hablan, tienen amigos o conocidos que consumen drogas o ellos mismos consumen. Todo esto parece indicar que se ha producido una "*normalización*" de las drogas. Nos encontramos entonces con un fenómeno de "*integración*" de las drogas en la vida cotidiana. Existen consumidores de drogas adaptados socialmente, personas que hacen su vida aparentemente "normal" y a la vez consumen drogas e incluso hay quienes creen que las drogas les ayudan a hacer su vida normal, ya que, por ejemplo, piensan que gracias a las drogas consiguen relacionarse mejor o aumentar su rendimiento en el colegio y en el trabajo. Y es en este sector donde se ha extendido el consumo de drogas.

Una tarea específica de nuestros días es la de ayudar frente al riesgo. Los adolescentes generan constantemente conductas de riesgo que van marcando su tránsito por esta etapa crucial en busca de una nueva y definitiva identidad. Los factores de protección frente al consumo de drogas son las condiciones que hacen a un adolescente menos vulnerable a su consumo. Por ello lo más importante para lograr una prevención adecuada y efectiva es conocer cuales son las condiciones previas al consumo, como es el universo afectivo del adolescente, sus ideales, metas y objetivos, su red vincular. Es saber como entrenar a la familia para actuar de manera adecuada y no sólo para observar ojos colorados, pupilas dilatadas,

“sobrecitos” de dudoso origen y olores determinados. Esto último es importante, pero en esa instancia el problema ya está declarado, en cualquiera de sus etapas, ya sea *uso*, *abuso* o *dependencia* y allí debe intervenir la asistencia. La mejor prevención es poner el énfasis en la crianza, en el desarrollo global del individuo. Hablamos concretamente de anticiparnos al hecho, adelantarnos al desarrollo de una *personalidad adictiva*, que puede también manifestarse a través de otras adicciones como bulimia, anorexia y violencia familiar, entre otros males de nuestra cultura.

Un contexto nutrente es aquel que permite al adolescente hacer un acopio de vivencias, recuerdos y situaciones ligadas a lo afectivo, a la salud. Estos se construyen a partir de situaciones simples, cotidianas, estando juntos, compartiendo los éxitos, pero también las dudas y temores inherentes a cada etapa del desarrollo, en un ambiente de cooperación. La droga tiene menos posibilidad de entrar ahí, donde existen situaciones ligadas a lo vital. Las sustancias psicoactivas, tiene más chance de ingresar en la vida de un adolescente en crisis, donde hay angustias, temores, vacíos, que buscan ser calmados en un medio de inestabilidad afectiva. Es en el momento oportuno, en ese instante de riesgo, en que se pondrán a prueba las redes familiares y la estructura de personalidad del sujeto.

La mayoría de nuestros adolescentes será o habrá sido tentado a consumir drogas en alguna oportunidad, no por un traficante, sino por alguien muy cercano, en este sentido, la idea básica en materia de prevención es que sean los propios adolescentes quienes tengan las herramientas adecuadas para hacer lo correcto en ese momento. Utilizar el no como herramienta de protección y desarrollar un pensamiento crítico con respecto a ese tipo de situaciones

En materia de prevención, la drogadependencia debe ser vista como hija de nuestra cultura y que vino para quedarse, por lo tanto la lucha contra ella ha de ser firme y constante. La familia, la escuela y la sociedad entera deben aprender a construir los anticuerpos necesarios para protegerse. La sociedad se encuentra ante un peligro que atenta principalmente contra sus sectores más creativos y pujantes, contra la adolescencia misma.

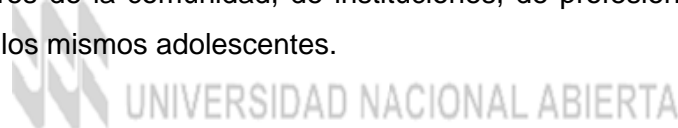
Cuando se consideran todos los factores tanto negativos como positivos, resulta evidente que la prevención del consumo de drogas es responsabilidad de todas las instituciones, sujetos sociales, organismos gubernamentales, no

gubernamentales, escuela, familia, medios de comunicación y la sociedad en su conjunto, coordinando acciones, unificando criterios, esfuerzos y voluntades para contribuir a la salud, bienestar y felicidad libre de drogas de nuestros jóvenes.

En este sentido, la farmacodependencia debe ser encarada con enfoque integral, no como un hecho aislado, ni privilegiando la atención al consumidor, a las drogas, a la producción o al narcotráfico, sino como un proceso en el que intervienen muchos factores: social, económico, legal, comunicaciones, educación, biológico, psicológico, espiritual e inmerso dentro de un contexto que es altamente influyente en la salud integral del adolescente.

Las estrategias deben comprender todos los niveles de prevención: prevención primordial (promoción de buena salud a través del fomento de factores protectores, refuerzo de potencialidades y fortalezas), prevención primaria, secundaria y terciaria, actuando no solo en la adolescencia sino a lo largo de las etapas del ciclo vital, detectando factores de riesgo en los diferentes ámbitos.

Esta gran tarea requiere del esfuerzo participativo del Estado, del apoyo social de todos los sectores de la comunidad, de instituciones, de profesionales de distintas disciplinas y de los mismos adolescentes.



Estado: En manos del Estado está la tarea de mejorar el macroambiente, saneamiento ambiental, vivienda, economía, empleos, servicios de salud, políticas sociales y legislación favorables a un desarrollo óptimo, a reducir la violencia intra o extrafamiliar, a controlar el narcotráfico, la producción de drogas, la reducción de su disponibilidad y acceso, controlar el cumplimiento de disposiciones legales de prohibición de expendio de drogas "legales" a menores y adolescentes, elevar el precio de las mismas y controlar su publicidad.

Comunicaciones: Concientizar a los medios de comunicación, haciéndoles ver el grave perjuicio que ocasionan en la salud de los adolescentes y jóvenes las emisiones de anuncios persuasivos del consumo de alcohol y tabaco, de modelos culturales de socialización mediante el uso de drogas "legales", con criterios, ideas y sensaciones que distorsionan su pensamiento y visión del mundo, induciendo el inicio del consumo.

Sensibilizar y comprometer a los medios de comunicación para convertirlos en un valioso factor protector con emisiones educativas, de exaltación de los valores, que lleven a una serena reflexión y logren beneficiosos cambios de actitudes, comportamientos que conduzcan hacia una vida saludable.

Familia: Cada adolescente tiene un entorno interpersonal y social, padres, hermanos y otros adultos importantes para su vida y desarrollo, que ejercen una influencia favorable o desfavorable hacia el consumo de drogas. En el contexto familiar se pueden dar circunstancias que favorezcan el acercamiento de los jóvenes al consumo de drogas, como la falta de diálogo, las actitudes ambiguas de los adultos frente a las drogas, las carencias afectivas, la poca o ninguna orientación para el desarrollo humano y personal, para una buena capacidad de enfrentamiento y resolución de situaciones problemáticas.

La proximidad a la familia y los fuertes lazos afectivos, disminuyen la necesidad de dependencia del grupo y la probabilidad de pertenencia a grupos marginales consumidores. Las acciones deben ir dirigidas a identificar y fortalecer los factores protectores de la familia, su funcionalidad, cohesión, a rescatar su rol protector y transmisor de valores, haciendo del ambiente familiar por muy pobre que sea un sitio que ofrezca seguridad, amor y comunicación.

Padres: Los hábitos de los padres tienen una influencia decisiva en la formación de sus hijos y pueden constituirse en inductores o no del consumo de drogas legales o ilegales, por la imagen de identificación y el ejemplo que representan. Varias investigaciones han demostrado que jóvenes cuyos padres tienen actitudes favorables al consumo o son consumidores de alcohol, tabaco y drogas tienen mayor probabilidad de incurrir en el uso de estas sustancias.

La falta de dedicación de los padres en la educación de los hijos (por falta de tiempo, exceso de trabajo), el deficiente control, la excesiva tolerancia, la delegación de responsabilidades a otras instituciones como el colegio u otras personas, la falta de comunicación que los distancia del entorno familiar, la falta de respuestas a sus problemas les obliga a recurrir a otras personas, principalmente a los amigos que no siempre tienen principios y valores adecuados, haciéndose difícil para los padres saber qué piensan sus hijos y cuáles sus problemas. Sin embargo, todo extremo es

perjudicial, las actitudes de sobre protección pueden anular la autonomía del niño, creándole sentimientos de inseguridad e inferioridad, dificultan el proceso de toma de decisiones, la elaboración de criterios propios y la responsabilidad personal. Al contrario, las actitudes rígidas pueden bloquear e inhibir el descubrimiento de sus capacidades.

Por ello durante el proceso de crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente, los padres deben reforzar sus potencialidades, capacidades, autoestima, promover buenos hábitos, creatividad, sentido de solidaridad y ejercitar su resistencia o fortaleza ante factores adversos.

Con el ejemplo les darán seguridad y confianza que permitirá establecer una buena comunicación, ejercitar un buen control intra y extrafamiliar, implicarse en las actividades de recreación de sus hijos, en sus conflictos y en acciones de prevención a nivel de la comunidad. Para cumplir estas tareas, los padres deben buscar capacitarse e informarse en diversas fuentes (escuelas para padres u otras). Empezar en el hogar la valoración y respeto por la personalidad del niño y del adolescente, evitando que la imagen del adolescente sea estigmatizada como sinónimo de rebeldía, descontrol, vicio o delincuencia.

Ámbito Escolar: La escuela es la institución educativa por excelencia después de la familia, que asume cada vez más responsabilidades en la sociedad actual y un mayor protagonismo en su función de formar y educar. El tipo de formación recibida en el ambiente escolar puede favorecer o no la búsqueda del contacto con sustancias psicoactivas.

Varias investigaciones han demostrado la relación que existe entre consumo de drogas en adolescentes y bajo rendimiento académico, alto grado de ausentismo, fracaso escolar, abandono escolar y escasas aspiraciones educativas.

La escuela que no responde a las necesidades educativas de sus alumnos, que no ofrece instrumentos para afrontar sus problemas y los de la sociedad actual, está contribuyendo en cierta forma al consumo de drogas y al rechazo de la escuela.

Dado el contexto de competitividad que constituye la escuela, el joven vive el fracaso como la primera experiencia de fracaso social, que genera un proceso de ruptura y distanciamiento con el mundo de los adultos, aumentando su

vulnerabilidad. Las actitudes rígidas, poco comprensivas y autoritarias de los profesores, la relación fría y racional con los alumnos, la falta de comunicación, la despersonalización del alumno, ocasiona pérdida de interés por el conocimiento.

El ambiente escolar tiene que ser favorable, brindar protección y constituirse en el sitio idóneo para coordinar una eficaz labor educativa con fines preventivos del consumo de drogas, informando sobre las condiciones de vida asociadas a un buen estado de salud, facilitando los instrumentos para lograr cambios de comportamiento y hacer que funcione como un valioso factor de protección que ofrezca una formación integral de la persona, que mas allá de la enseñanza teórica, se centre en una educación preventiva, de preparación para la vida y el futuro, incorporando elementos que contribuyan al desarrollo humano, que jerarquice la escala de valores, la disciplina, la responsabilidad, el respeto a sí mismo, a los demás y logre actitudes favorables a la conservación de la salud y no al consumo de drogas, que transmita estrategias de resistencia a las presiones para una vida en libertad y que muestre a los educandos los caminos para la elaboración de sus proyectos de vida.

Los educadores deben prepararse y capacitarse mediante programas y cursos que les permita además de conocer las características del proceso adolescente, identificar a los jóvenes en riesgo o a los consumidores para que reciban ayuda oportuna y desarrollar acciones de prevención.

El trabajo debe ser coordinado con los padres y otros agentes sociales, en la promoción del desarrollo psicosocial, proporcionando a los jóvenes aún no consumidores, los recursos teóricos y prácticos para que desarrollen un equipamiento de habilidades que los capaciten para prevenir y resolver de forma adecuada situaciones relacionadas con la problemática del inicio del consumo de drogas, especialmente frente a las primeras ofertas.

Propiciar cambios en el contexto (familia, colegio, iguales, barrio o comunidad) sobre todo en los que se perciban riesgos que puedan inducir la drogadicción o dificulten un buen desarrollo y una correcta adaptación.

Otro aspecto importante es el de contribuir al crecimiento espiritual de los adolescentes sea cual fuere el credo que practican, con la enseñanza de valores espirituales y conductas, que incentiven la sensibilidad social hacia otros seres principalmente hacia los jóvenes.

CAPÍTULO III

ASPECTOS METODOLÓGICOS

Tipo de Investigación

La modalidad de investigación que se siguió para la realización de la guía propuesta esta basado en un proyecto de tipo factible, el cual es un modelo funcional orientado hacia la búsqueda de soluciones o problemas planteados en instituciones.

De acuerdo con la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (1998), el proyecto factible “consiste en la elaboración de una propuesta de un modelo operativo viable, o una solución posible a un problema de tipo practico, para satisfacer necesidades de una institución o grupo social” (p.7).

En el caso especifico de esta investigación, elaborar una guía de apoyo al docente para la prevención de drogas en adolescentes, basado en un enfoque situacional.

Las fases seguidas para el desarrollo del trabajo pueden ordenarse y describirse como sigue:

1. Revisión bibliografica relacionada con los conceptos inherentes al estudio, lo cual se cubre a través de una investigación de tipo documental. Al respecto Pérez (1996) señala que:

La investigación documental constituye un proceso metodológico a través del cual el investigador partiendo de un problema significativo y claramente formulado dirige su atención hacia la planificación de una estrategia que le permite recolectar los datos que confirmen o rechacen las conjeturas planteadas (p.34).

De acuerdo al autor, la investigación documental orienta la realización de los procesos metodológicos. Así mismo señala que todo proceso de investigación se concentra en el estudio de los documentos impresos seleccionados cuya información deberá recolectar, clasificar, describir, analizar, comparar e interpretar

para extraer los datos comunes y diferenciales con el objeto de generalizarlos.

Una vez obtenido un volumen de información considerado significativo, se seleccionaron los aspectos más importantes de las literaturas investigadas mediante la técnica de resumen analítico. Al respecto, Montero (1993), señala que la “técnica de resumen analítico permite describir la idea central y principal a que se lleva en la obra. Con el propósito de identificar, agrupar y jerarquizar las ideas para tener en cuenta la relación existente entre ellos” (p.46). De acuerdo al autor, esta técnica permite introducir elementos dentro del estudio que facilitan recopilar ideas para analizar los postulados que se están manejando.

En cuanto a las fuentes bibliográficas utilizadas fundamentalmente se consultaron fuentes primarias. Al respecto Herrera (1990), señala “las fuentes primarias son documentos originales que proporcionan datos de primera mano” (p.80).

En consecuencia las fuentes primarias utilizadas en el estudio fueron los documentos oficiales, tesis y textos en referencia a la importancia del consumo de drogas en adolescentes como elemento fundamental para la prevención de las mismas.

Los documentos oficiales que se analizaron en la investigación se citaron los siguientes: Currículo Básico Nacional (1999), y la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), Ley Orgánica de Educación y Reglamento (1980), como soportes legales que sustentan la investigación.

Finalizado todo este proceso de consulta y análisis de la información obtenida, fue posible precisar en detalle los elementos diagnósticos que definen la existencia de una situación problemática que requiere de atención inmediata, en este caso, estos elementos están representados por las cifras de consumo de drogas para el primer semestre del año 2003 reportadas por la Comisión Nacional Contra el Uso Indebido de las Drogas. Así mismo, definir las bases conceptuales sobre las cuales se sustenta la guía que se propone que en este caso vienen dadas por la caracterización de la adolescencia como un período de gran vulnerabilidad dadas las múltiples presiones que se ejercen sobre la personalidad del individuo aún en formación. Por otro lado en los principios rectores de la educación venezolana consagrados en la Constitución de la República así como en la Ley Orgánica de Educación y su Reglamento.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA DE UNA GUIA DE APOYO AL DOCENTE PARA LA PREVENCION DEL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE LA TERCERA ETAPA DE EDUCACIÓN BÁSICA

Propósito: Brindarle al docente de la Tercera Etapa de Educación Básica herramientas necesarias para desarrollar acciones preventivas para evitar el consumo de drogas por parte de los adolescentes.

Objetivo general de la Propuesta: Facilitar a los docentes una guía de apoyo para la prevención del consumo de drogas en adolescentes cursantes de la Tercera Etapa de Educación Básica.

Objetivos específicos:

Ofrecer información básica sobre las drogas, sus tipos y efectos tanto psicológicos como biológicos sobre el individuo consumidor.

Proveerle de herramientas básicas que le permitan orientar a los padres en relación con algunas actividades que podrían desarrollar para fortalecer la acción preventiva de los padres como agentes primarios de socialización.

Recursos:

- Humanos: Facilitador y Participantes.
- Materiales: Talleres, charlas, material audiovisual, material multigráfico, folleto, rotafolios, etc.
- Tiempo: Esta guía no tiene tiempo de duración, ya que debe aplicarse todo el año escolar permanentemente, mientras los alumnos asistan a clases.

Justificación: La propuesta de esta guía se justifica en cuanto esta centrada en dar apoyo al docente de la Tercera Etapa de Educación Básica facilitándoles una guía de apoyo como estrategia metodológica para la prevención del consumo de drogas en los adolescentes.

La escuela constituye un agente primario de socialización y en ella confluyen alumnos, padres, profesores, por lo que supone un medio idóneo para la implantación de los programas preventivos y de promoción de la salud.

La comunidad escolar se considera uno de los ámbitos privilegiados para prevenir o retrasar el consumo de drogas. No se trataría pues de delegar exclusivamente las funciones de prevención en la escuela ya que a ésta se le escapan muchos de los factores sociales a los cuales no tiene acceso para poder modificar. Sin embargo se considera que posee unas condiciones que le otorgan una consideración de estructura ideal para la intervención:

- Su objetivo es la educación
- Llega a toda la población (infancia y adolescencia)
- Posibilita el trabajo en grupos organizados, con un perfil y características concretas.
- Dispone de un gran número de profesionales formados.

La estrategia básica de la prevención escolar debe apoyarse en la elaboración a cargo de los centros educativos de su propio programa preventivo enmarcado en el proyecto educativo nacional.

La UNESCO, la Organización Mundial de la Salud, el Consejo de Europa y la Comunidad Europea han elaborado recomendaciones, ratificadas por sus países miembros, en el sentido de que la prevención del consumo de drogas se integre plenamente en los centros docentes. Así, en la Conferencia Europea de Educación para la Salud, celebrada en febrero de 1990 en Dublín, se recomendó la inclusión de contenidos en el currículo de la enseñanza obligatoria porque "es el modo más efectivo para promover estilos de vida saludables y el único camino para que ésta llegue a todos los niños, independientemente de la clase social y de la educación de sus padres".

Operatividad de la Guía:

A través de un taller y con el apoyo de material escrito (Anexo A) proporcionar información básica a los docentes sobre las drogas, sus tipos y los efectos tanto psicológicos como biológicos que producen a los consumidores habituales.

A través de diferentes talleres proporcionar a los docentes herramientas que le permitan orientar a los padres, representantes y adolescentes en relación con el

consumo de drogas.

La guía de capacitación docente se aplicara siguiendo las siguientes fases:

1. Fase previa: Que el docente se familiarice con el contenido de la guía para así poder aplicar la estrategia de prevención hacia los adolescentes.

2. Fase de presentación: Los docentes durante el proceso pedagógico compartirán con los padres, representantes y adolescentes los conocimientos adquiridos.

3. Fase de orientación: El docente debe concienciar a los padres y representantes sobre los siguientes aspectos:

- a) No negar ni posponer el problema presentado por los adolescentes.
- b) Informarse y prepararse para actuar.
- c) Acercarse y establecer una relación cordial que permita la confianza entre padre y adolescente.
- d) Mantener la calma, no violentarse al saber del problema.
- e) Evitar la culpa y el hostigamiento.
- f) Ser concreto en su conversación, evitar el sermoneo y el exceso de palabras.
- g) Animar al adolescente para que reciba ayuda.
- h) Ser firme y afectivo en el trato.
- i) Buscar ayuda u orientación profesional.
- j) Si hay resistencia por parte del adolescente, puede acudir a un centro de tratamiento a buscar la orientación que se requiera.

Por lo antes expuesto cabe destacar que el docente debe contribuir a que los familiares y representantes desempeñen un papel activo en la prevención del uso de las drogas por parte de los adolescentes, antes de que el problema se presente.

Técnicas de presentación:

- Dar a conocer los diferentes tipos de drogas.
- Señalar los efectos físicos y mentales que produce el consumo de drogas.
- Explicar a los adolescentes como reconocer los síntomas que presenta una persona bajo la influencia del consumo de drogas.
- Dar a conocer cuales son las drogas licitas e ilícitas.
- Informar a los alumnos de cómo prevenir el uso de las drogas.

- Orientar a los padres sobre el consumo de drogas

Contenidos específicos de la Guía:

1. Información básica sobre las drogas y sus efectos

Esta sección de la guía se orienta fundamentalmente a ofrecer al docente información básica sobre las drogas, sus tipos y efectos tanto biológicos como psicológicos sobre el individuo consumidor. Se aspira en este sentido, que el docente obtenga una información base que le permita responder algunas de las muchas interrogantes que podrían plantearle los padres, representantes y los mismos alumnos cuando se discuta sobre el tema de las drogas. Es oportuno señalar que el material que se ofrece no agota en modo alguno la variedad de preguntas que podrían hacerle al docente, sin embargo, dado su carácter básico constituye un punto de partida para profundizar en las lecturas y en sus conocimientos sobre las drogas.

El material que se presenta ofrece información sobre:

- Definición
- El descubrimiento de las drogas
- Reacciones que produce el consumo de drogas
- Tipos de dependencia que ocasionan las drogas
- Definición y algunos de los problemas que ocasiona
- Como se desarrolla el consumo de drogas
- El consumo de drogas y el aprendizaje
- Drogas específicas y sus efectos
- Algunos indicios o señales de alerta que pueden decir si una persona consume drogas

Definición: La Organización Mundial de la Salud da la siguiente definición de la droga también conocida como fármaco: "es toda sustancia química que introducida voluntariamente en el organismo de un sujeto, posee la propiedad de modificar las condiciones físicas o químicas de éste".

El descubrimiento de las drogas: El uso y abuso de los fármacos, tiene una historia tan antigua como el hombre mismo. Los incas, mayas, egipcios, griegos y otros pueblos los han utilizado con fines religiosos, místicos, y para predecir el futuro; dichas culturas han tenido sus propias leyes; valiéndose de las plantas, fueron usuarios de los fármacos para reafirmar sus valores culturales. En cambio las sociedades modernas hacen uso de ellos muchas veces como una forma de rebelión, como una búsqueda de placer o como un escape de la realidad.

Reacciones que produce el consumo de drogas: Modifican y alteran el comportamiento psicológico, físico, social de una persona, además de ocasionar dependencia física y emocional.

Tipos de dependencia que ocasionan las drogas: Las drogas ocasionan dependencia física y emocional. Los consumidores pueden desarrollar una irresistible ansiedad por ciertas drogas, y sus cuerpos responder a la presencia de drogas de manera que los conduzcan a aumentar su consumo, se dice que la dependencia ocurre cuando una persona necesita el producto químico con regularidad para enfrentar los problemas que se presentan en su vida diaria.

La dependencia física es una adaptación o tolerancia de un organismo hacia una determinada droga; cuando esta se suspende, provoca trastorno físico y malestar, como es el Síndrome de Abstinencia

La dependencia psíquica se manifiesta cuando una persona experimenta la necesidad de la droga que le va a producir satisfacción, placer o bien para evitar malestares, lo cual lo impulsa a una administración periódica o continua.

La Tolerancia a la droga ocurre cuando el organismo se adapta a una determinada cantidad (dosis) de fármaco y se da una reacción menor del organismo, lo que ocasiona que una persona necesite dosis mayores del fármaco o droga con la finalidad de que obtenga el mismo efecto inicial.

Drogadicción y sus efectos: La drogadicción es uno de los grandes males del mundo actual. El consumo, fomento y distribución de las drogas son causa de matanzas, extorsiones, tragedias familiares, degeneración de la juventud y autodestrucción física y mental.

En Latinoamérica las drogas más utilizadas son:

Marihuana

Solventes inhalables

Thinner

Pega de zapatero

Los daños físicos y mentales que padecen los drogadictos son de tipo irreversible, es decir son daños permanentes que no tienen remedio en los huesos, la sangre, el hígado, los pulmones y el sistema nervioso entre otros.

Los drogadictos incurrir en toda suerte de delitos como el robo, el asesinato, las violaciones, el vandalismo, el pandillerismo y la vagancia.

En la solución de este problema no solo es necesaria la participación de las autoridades, sino también de médicos, maestros, psicólogos, padres de familia y en fin de todos los miembros de la sociedad incluyendo a los niños y a los jóvenes.

Como se desarrolla el consumo de drogas: Las influencias sociales juegan un papel esencial al hacer atractivo el consumo de drogas. Las primeras tentaciones para consumir drogas pueden darse en situaciones sociales en forma de presiones para aparentar ser adulto y pasarla bien al fumar cigarrillos o consumir alcohol o marihuana.

El motivo más importante para consumir alcohol y marihuana es estar a tono con los demás, y enseguida porque desean pasarla bien. Los estudiantes que se vuelven hacia las drogas más potentes generalmente lo hacen después de haber usado cigarrillos y alcohol, y luego marihuana. Sus primeras pruebas pueden no producirles un gran viaje; sin embargo, los estudiantes que continúan consumiendo drogas aprenden que éstas pueden alterar sus pensamientos y sensaciones. Mientras más se enreda un estudiante con la marihuana, es más probable que comience a consumir otras drogas junto con ella.

Por lo común el consumo de drogas avanza por etapas, desde el uso ocasional hasta el uso habitual, pasando por el consumo de diversas drogas, hasta una total dependencia. En cada etapa, el consumo aumenta, se diversifica y, cada vez más, sus efectos son extenuantes. Pero tal progresión no es inevitable. El consumo de drogas puede detenerse en cualquier etapa. No obstante, mientras más se enredan los niños con las drogas, más difícil resulta detenerlos.

La mejor manera de luchar contra las drogas es empezar a prevenir su consumo antes de que los niños comiencen a probarlas. Las acciones preventivas dirigidas hacia los pequeños son el medio más eficaz de combatir el consumo de drogas.

El consumo de drogas y el aprendizaje: El consumo de drogas desintegra la autodisciplina y la motivación necesarias para el aprendizaje. El elevado consumo de drogas entre los estudiantes crea un clima en la escuela que es destructivo para el aprendizaje.

Diversas investigaciones han demostrado que esto puede provocar un descenso en el rendimiento escolar. Se ha encontrado que esto es cierto tanto para los estudiantes que sobresalen en la escuela antes de consumir drogas, como para los que tienen problemas escolares o conductuales antes de consumirlas. Según estudios realizados, los estudiantes que consumen marihuana tienen el doble de probabilidades de obtener un promedio más bajo que otros. Frecuentemente las calificaciones bajas empiezan a mejorar cuando se suspende el consumo de drogas.

El consumo de drogas está estrechamente ligado a la ausencia injustificada y la deserción escolar. Las probabilidades de que los alumnos que consumen drogas fuertes falten a la escuela es por lo menos tres veces mayor en comparación con aquellos que no las consumen. Alrededor de una quinta parte de los consumidores de drogas fuertes se ausentan de la escuela tres días o más al mes y el promedio de faltas es seis veces mayor que entre los no consumidores.

El consumo de drogas está relacionado con el crimen y la mala conducta, que interrumpen la tranquilidad y seguridad de la escuela, propicias para el aprendizaje. Las drogas no sólo transforman las escuelas en mercados de distribución de drogas, también llevan a la destrucción del inmueble y al desorden en el salón de clases.

Los estudiantes consumidores de drogas crean un ambiente de apatía, disolución y desacato hacia los demás. Un ambiente agobiado por las drogas es un fuerte factor disuasivo contra el aprendizaje no únicamente para los estudiantes que las consumen, sino también para el resto de los estudiantes.

Drogas específicas y sus efectos:

Tabaco: El tabaco es una droga que causa dependencia. Es una planta originaria de América. En la Conquista, los españoles la difundieron por el mundo (siglo XVII). El tabaco contiene nicotina, óxido de carbono, alquitrán y sustancias químicas diversas. El alquitrán produce cáncer pulmonar y respiratorio; la nicotina ocasiona la estimulación del corazón y del sistema nervioso; por lo que aumenta los latidos del corazón y eleva la presión de la sangre. Los fumadores presentan accesos de tos y problemas para respirar; a la larga están propensos a tener enfermedades respiratorias y cardiovasculares. El monóxido de carbono se manifiesta al quemarse el cigarro, provocando que se reduzca el transporte de oxígeno a los tejidos del cuerpo y va endureciendo las arterias (arteriosclerosis). El fumador vivirá de 7 a 10 años menos que un no fumador. Los no fumadores al recibir el humo de tabaco, presentan nicotina en su sangre y padecen de cáncer pulmonar. En el embarazo el fumar produce que el bebé nazca de menor peso.

Durante la adolescencia se imitan comportamientos como el fumar para sentirse adultos y para ser aceptados en el grupo social.

Alcohol: El alcohol lo mismo que el tabaco, es una de las drogas más extendidas en los seres humanos. El alcohol es un depresivo del Sistema Nervioso Central y actúa directamente sobre el cerebro, lo que hace que se pierda el autocontrol; expone al individuo a sufrir accidentes o lesiones corporales. Cuando se toman grandes dosis se alteran las sensaciones, disminuyéndose la coordinación muscular durante la intoxicación, puede ocurrir disminución en la memoria. Cuando la dosis es exagerada, el individuo está expuesto a sufrir un estado de coma y causar la muerte.

La "cirrosis" es una enfermedad producida por la ingestión de alcohol; daña y destruye el tejido hepático (el hígado). El alcohol produce gastritis, lo que hace que se disminuya el apetito del bebedor. Ante esto, el organismo recibe grandes cantidades de alcohol y una baja alimentación; como el proceso metabólico requiere de azúcar (y la tiene en mínima cantidad), acude a las reservas almacenadas en el hígado y origina la destrucción de sus células.

Si se ingiere alcohol durante en embarazo se pueden alumbrar niños con síndrome de alcoholismo fetal, deformidades físicas y retraso mental.

El alcohol crea una fuerte dependencia física y psíquica. Los efectos de este son diferentes en cada persona, dependiendo de diversas variables.

Marihuana: Es una mezcla café, gris o verde de flores y hojas desmenuzadas de la planta Cannabis sativa.

¿Cómo se ve? La marihuana parece perejil seco con tallo.

¿Cómo se utiliza? Por lo general se fuma como si fueran cigarros o en una pipa. Hay quienes la mezclan con la comida o la toman como té.

¿Qué se siente? La marihuana en cualquiera de sus formas contiene una sustancia activa llamada Tetrahidrocanabinol (THC) que altera las funciones del cerebro como la coordinación, el balance, los reflejos y el sentido del tiempo, incrementa el ritmo cardiaco y la presión sanguínea, boca extremadamente seca, mucha hambre y ojos rojos.

Riesgo de adicción: No produce dependencia física pero sí psicológica porque se utiliza como "escape" de los problemas.

Daños a largo plazo: Problemas para recordar las cosas que acaban de ocurrir, falta de concentración y dificultad para resolver problemas. Un mal " viaje" puede provocar muchísima ansiedad y ataques de pánico.

Daños a corto plazo: Puede menguar el nivel de energía de los consumidores asiduos, quienes pierden interés en su apariencia y en su trabajo escolar. La marihuana es tan dañina para los pulmones como los cigarros.

El adolescente puede llegar a usarla por "curiosidad ", "machismo " o por desear ser reconocido dentro de un grupo determinado de amigos.

Cocaína: Es un compuesto de hojas secas de la planta de la "coca".

¿Cómo se ve? La cocaína es un polvo blanco y cristalino.

¿Cómo se utiliza? La cocaína es inhalada o inyectada, el crack se fuma.

¿Qué se siente? Ataca directamente al sistema nervioso central produciendo una rápida e intensa sensación de excitación, reducción de fatiga y lucidez. Cuando se inhala, el efecto dura entre 15 y 30 minutos; si se fuma de 5 10 minutos. También

acelera en ritmo cardiaco, la respiración, la presión sanguínea y la temperatura corporal.

Riesgo de adicción: No crea dependencia física pero sí psicológica, muchas personas que la utilizan creen que no pueden volverse adictas a ella, pero se estima que para más del 10% de estos consumidores, la droga se convertirá en un peligroso hábito.

Daños a largo plazo: La inhalación crónica puede provocar úlceras en el tejido nasal o provocar un colapso en la estructura nasal. Tratar de dejar la droga repentinamente puede provocar depresión, lo que llevará a aumentar su consumo. Entre sus secuelas produce paranoia, convulsiones y problemas respiratorios constantes.

Daños a corto plazo: Una muerte repentina por una falla en el sistema respiratorio o del corazón puede ocurrir la primera vez que se consume o tiempo después, sobre todo si se combina con el alcohol, induce a un comportamiento violento y provoca alucinaciones.

Heroína: droga derivada de la leche del opio.

¿Cómo se ve? Es un polvo blanco, café o gris.

¿Cómo se utiliza? Se inyecta, se fuma o se inhala.

¿Qué se siente? Si es inyectada provoca un estallido repentino de euforia.

Riesgo de adicción: La heroína es una de las drogas más peligrosas porque provoca dependencia tanto física como psicológica.

Daños a largo plazo: Provoca náuseas, vómito y problemas respiratorios y si se combina con el alcohol posiblemente la muerte.

Daños a corto plazo: Abscesos en la piel y problemas en las venas, si se trata de dejarla y por un solo día no la toman pueden presentar escalofríos, sudor, debilidad y espasmos.

Opio: se obtiene de una planta llamada Amapola. Es la resina o sabia del fruto de la adormidera. Los derivados del opio son: la morfina, la heroína y la codeína,

Los fármaco - dependientes se las administran: por vía intravenosa, inhalada o mezclada con barbitúricos o tabaco. Los síndromes o síntomas de abstinencia son: náuseas, aceleración de los latidos del corazón e inquietud; al crecer los síntomas

se manifiestan calambres musculares, diarrea, lagrimeo, dolor en el vientre y moco en la nariz. Los daños físicos que ocasiona son: descuida físico y psicológico, desnutrición, enfermedades hepáticas, bacterianas, inflamación de las venas con formación de coágulos, que pueden conducir a la muerte.

Inhalables o solventes: Los disolventes se encuentran en varios productos industriales y caseros o domésticos, como los pegamentos, las pinturas, los aerosoles, el thinner, la gasolina, la acetona, etc...

Estos productos de la Química moderna han presentado efectos no deseados en el desarrollo de la industria. Los inhalables son usados particularmente por las clases bajas o pobres. Su bajo costo y su fácil acceso los hace más disponibles. Debido a que poseen un olor agradable tienen aceptación rápida. En sus efectos encontramos: estados de euforia o alegría acompañada de sensaciones placenteras; da lugar a las alucinaciones (agradables o terribles), produce sentimientos de grandeza y una mayor tolerancia al dolor.

El abuso de los inhalantes provoca la muerte por falla cardíaca. El benceno ocasiona daños en la Médula Ósea; el tolueno produce daño renal; la gasolina, intoxicación por el plomo y lesiones en la médula. Su uso frecuente se manifiesta en irritabilidad, agresividad, falta de apetito, desgano, pérdida de afectos. Puede inducir a la búsqueda de drogas mayores como el alcohol, marihuana, etc... Presenta dependencia física y psíquica.

Estimulantes: Son drogas que excitan al Sistema Nervioso Central, y lo inducen a un estado de alerta y de actividad (cafeína, cocaína, anfetaminas). Sus efectos son negativos; al experimentar sensaciones de placer aparece alteración del juicio y del buen sentido; aún cuando se presenta un mayor rendimiento, el número de errores y fallas va aumentando. Las anfetaminas causan dependencia física y psíquica.

El uso de estimulantes presenta un comportamiento de irritación y de agresividad, el abuso de los estimulantes produce la muerte; las anfetaminas provocan en los estudiantes que las utilizan, mayor distracción y un alto índice de errores.

La cafeína se encuentra en el café, el té, chocolate, los refrescos de cola, etc..., la cafeína puede causar dependencia

Alucinógenos: Los alucinógenos son una serie de sustancias naturales y sintéticas que alteran la percepción de la realidad; los más conocidos son: la dietilamida del ácido lisérgico (L.S.D.) y los alucinógenos mexicanos como la mezcalina que se extrae del peyote (cactus) y la Psilocibina, principio activo de los hongos alucinógenos.

Las alucinaciones provocan trastornos en la personalidad. Su utilización produce la muerte como consecuencia de los efectos de la intoxicación.

Sedantes: Los sedantes son sustancias que deprimen la actividad del Sistema Nervioso Central. Se les conoce también como tranquilizantes o inductores del sueño.

Los sedantes se dividen en: Barbitúricos, no barbitúricos y benzodiazepinas. Los barbitúricos son sustancias hipnóticas que en dosis mínimas tranquilizan o sedan a los pacientes. Producen dependencia física y psicológica, dentro de ellas tenemos el Nembrutal, Seconal y Amital; la Medicina los utiliza para fines terapéuticos. Los no barbitúricos son los Meprobamatos y Fenotiazinas. Las benzodiazepinas son el Diazepan y sus variantes.

El abuso de los barbitúricos ocasiona llegar a un estado de coma.

La combinación de sedantes con alcohol provoca accidentes en las personas usuarias; "shocks nerviosos" y hasta la muerte.

El uso y abuso de los sedantes no resuelve los problemas, angustias o los conflictos vivenciales de las personas en una sociedad.

Algunos indicios o señales de alerta que pueden decir si una persona consume drogas

- Cambios radicales de estado de ánimo como agresividad, euforia, ataques de risa, etc...
- Repentinamente cambia de amistades y no quiere hablar sobre ellas.
- Un descenso en sus calificaciones muy notable.
- Falta muy seguido a clases o llega muy tarde.

- Posesión de grandes cantidades de dinero que no puede justificar.
- Posesión de artículos relacionados con drogas como llaves y cucharas quemadas, alguna jeringa, papel para envolver cigarros, navajas de afeitar y espejos sucios.
- Descuido en el aseo personal.
- No se puede concentrar y se le olvidan fácilmente las cosas.
- Ojos irritados y pupilas dilatadas.
- Si conoces a alguien que presenta estas características trata de ofrecerle tu apoyo y convéncelo para que busque ayuda.

2. Algunos motivos por los cuales los adolescentes consumen drogas que los docentes pueden explicar a los padres

MOTIVO 1: para integrarse y pertenecer a un grupo, esta es sin duda una de las causas fundamentales por las cuales los jóvenes se inician en el mundo de las drogas, en el deseo de gustar a sus iguales comienzan a utilizar el alcohol, el tabaco y las drogas ilegales para sentir que se integran: para superar la ansiedad, cambiar su personalidad o darse valor para hablar con los demás. El docente debe orientar a los padres en el sentido de fomentar la autoestima de sus hijos, reforzando su forma particular de ser, enfatizando sus logros y características de personalidad propias y que le definen como ser único y que por tanto merece ser respetado y reconocido por los demás sin incurrir en las prácticas que otros desean.

MOTIVO 2: para sentirse adultos: El docente debe explicar a los padres que los niños y adolescentes puede entender y aceptar perfectamente que hay diferencias entre lo que los adultos pueden hacer legalmente y lo que es adecuado y legal para ellos, en este sentido, y para reforzar esta comprensión el docente orientará a los padres enfatizando que no deben abusar de las sustancias legales ni tomar las ilegales. De este modo se explicará lo que se denomina bebedor social que no es otra cosa que tomar algo de alcohol como una forma de compartir más animadamente con los amigos. Debe aclararse de igual modo que durante esta práctica no se cometan excesos y se exponga a los hijos a presenciar estados de embriaguez de sus progenitores, destacar siempre el papel de modelo que representan los padres en la conformación de la sana personalidad de los hijos.

Motivo 3: En la búsqueda de la libertad y autonomía: Muchos padres consideran que mientras más poder y control ejerzan sobre las hijos podrán vigilarlos y evitar de este modo que incurran en el consumo de las drogas. El docente debe orientar a los padres en el sentido de permitir que sus hijos crezcan en un marco de libertad y espontaneidad. Algunas de las pautas de conducta de los jóvenes forman parte de un proceso de separación natural y saludable que, generalmente, se inicia entre los 11 y los 14 años. El docente debe enfatizar a los padres que mientras con mayor fuerza intenten superar a sus hijos, estos más libertad desearán. En la mayor parte de los casos, dar a los hijos más independencia puede ser una ayuda real para que se aparten del uso del alcohol, el tabaco y las drogas ilegales, simplemente porque se sienten adultos y maduros. Muchas veces prueban el tabaco precisamente en el momento en el que están demandando un mayor grado de libertad.

MOTIVO 4: para relajarse y sentirse bien, la agitada vida de la sociedad moderna supone cada vez, mayores presiones para cada uno de sus miembros integrantes, ello ha condicionado la búsqueda de alternativas de escape que en algunos casos resultan beneficiosas para el organismo tales como paseos en bicicleta, caminatas en el parque, viajes a la playa al campo, sesiones de masajes, relajación, etc. Sin embargo las prácticas comunes no son precisamente las mencionadas, contrariamente se opta por el consumo de alcohol, visitas a bares, tascas y otros centros nocturnos. El docente debe orientar a los padres en el sentido de que estas son prácticas poco saludables de enfrentarse al estrés. Tanto los adultos como los niños deben aprender a enfrentarse al estrés, a tomar decisiones sensatas y a relajarse, pero y como quiera que los niños aprenden de los adultos el ejemplo a seguir debe ser dado por estos últimos

MOTIVO 5: para correr riesgos y rebelarse. Los jóvenes deben aprender a enfrentarse a los riesgos. Forma parte del proceso de crecimiento. Todos los días corremos riesgos de todo tipo; y todavía más cuando somos jóvenes. Queremos probar dónde están los límites. Conforme los niños se acercan a la pubertad, prácticamente todo tiene una cierta dosis de riesgo, pues todo resulta nuevo e

inexplorado. Cuando las actividades de más riesgo son dominadas, casi todos los jóvenes siguen buscando la oportunidad de ampliar sus horizontes y crecer. Ése es el motivo de que las drogas y el alcohol sean tan atractivos para algunos jóvenes. Cuando no existe ninguno de los demás motivos, para algunos jóvenes las drogas representan la oportunidad de demostrar que ellos pueden controlarlas. Si a esto le unimos un deseo poderoso de ser adultos y que en la TV ven la imagen de personas que beben, fuman y toman drogas, no debe sorprendernos que algunos jóvenes deseen afrontar ese riesgo.

MOTIVO 6: para satisfacer su curiosidad: los jóvenes sienten gran curiosidad acerca del alcohol, el tabaco y las drogas. Son inteligentes y captan con gran rapidez los mensajes combinados que les llegan desde los medios de comunicación, la escuela o la mesa del comedor de su casa. Aunque haya hecho un gran trabajo educando a sus hijos, algunos jóvenes sienten una curiosidad innata acerca del alcohol, el tabaco y las drogas. Por tanto, descubrirán cosas al respecto de fuentes no fiables. Para evitarlo, lo que hemos de hacer es proporcionarles nosotros mismos información sobre los diferentes tipos de drogas.

3. Recomendaciones que el docente puede hacer a los padres:

Hablar con los hijos acerca del Alcohol y las demás Drogas. Esta actividad le permitirá a los padres comprobar las ideas que sus hijos poseen en relación con las drogas, encontrará probablemente que poseen ideas erróneas y falsos mitos en torno a las propiedades de las drogas/alcohol. Al realizar esta actividad, los padres pueden ayudar a que sus hijos dispongan de la información correcta.

Escuchar realmente a sus hijos, esta actividad se fundamenta en que los niños pueden hablar mejor sobre un tema con aquellos padres que saben escuchar. El docente ha de enfatizar a los padres que si escucha atenta y activamente a sus hijos, estos se atreverán a compartir sus experiencias.

Ayudar a los hijos a sentirse bien consigo mismo. El docente debe enfatizar a los padres que los hijos se sentirán mejor si ellos alaban sus logros y

reconocen sus esfuerzos, al hacerlo estarán fortaleciendo la autoestima. Valóreles, busque su apoyo y aclare sus expectativas mientras sus hijos crecen. Afortunadamente, ellos entienden que su amor está ahí para ellos. Pondrán a prueba esa premisa una y otra vez hasta que estén bien seguros. Establecer relaciones sólidas requiere práctica. No es algo que simplemente se tiene desde el principio. Incluso en la mejor de las relaciones hay muchas alzas y bajas. Ayude a sus hijos a expresar lo que piensan y lo que sienten. La capacidad de expresar los pensamientos y los sentimientos es la esencia del ser humano. Cuando tratamos de limitar los pensamientos y sentimientos de nuestros hijos, les estamos quitando una gran parte de sí mismos. Los jóvenes a quienes se les enseña a expresarse tendrán mayor facilidad para enfrentarse a la presión de sus iguales y resistir otras tentaciones.

Ayudar a los hijos a desarrollar valores firmes y adecuados. El docente ha de enfatizar a los padres el significativo rol de la familia en la transmisión de valores y pautas de conductas socialmente aceptables. Debe señalar que un sistema firme de principios y valores puede ayudar a sus menores hijos a tomar decisiones basadas en hechos reales y no en la presión ejercida por sus amigos y compañeros. Para ayudarles, sus mensajes al respecto deberán ser claros y coherentes, razonando sus afirmaciones.

Ser un buen ejemplo para ellos. Los padres son modelos para sus hijos, aunque no lo quieran. Por eso, sus actitudes hacia las drogas y sus hábitos de consumo de alcohol y drogas influyen decisivamente en el comportamiento de su hijo. Déles un ejemplo saludable, sea un buen modelo para sus hijos, es la consigna básica que el docente debe hacer llegar a los padres

Ayude a su hijo a afrontar la presión de los compañeros. Los hijos que han aprendido a ser respetuosos, cariñosos y seguros de sí mismos, tienen más posibilidades de afrontar la presión dentro del grupo de amigos para tomar drogas y decir no, firme y convencido, por ello, reforzar sus logros personales, su personalidad y características particulares fortalecerán su autoestima permitiéndole hacer frente a las presiones de su grupo de compañeros.

Establecer normas dentro de la familia sobre las drogas y el alcohol,

Es muy útil establecer reglas específicas respecto al consumo de alcohol, tabaco y demás drogas dentro del hogar, así como las consecuencias si alguien no cumple la norma propuesta. Las reglas en la familia ayudarán a su hijo a decir no ante la presión de grupo.

Fomentar las actividades sanas y recreativas,

el docente debe indicar a los padres sobre la necesidad de estimular la participación de sus hijos en este tipo de actividades, procurando su diversión y desarrollo: deportes, lectura, música, asociaciones juveniles. Tan importante como lo anterior, es realizar actividades compartidas con los hijos: excursiones, juegos, visita a museos, etc.

Recomendar a los padres agruparse con otros padres y representantes,

Unirse con otros padres y hablar sobre el consumo y la prevención del alcohol y las demás drogas, ayudará a comparar y reforzar las pautas de actuación que lleva a cabo dentro de su familia. Solicite ayuda si tiene algún problema relacionado con el alcohol o las drogas. Hablar y observar a su hijo le permitirá discernir si quizás su hijo se está iniciando en el consumo de alcohol o drogas. Si descubre que puede haber un problema incipiente, no dude en pedir ayuda lo antes posible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, C. (2003 Julio 13. p.18) *Reportes Estadísticos*. Ultimas Noticias, Caracas, Venezuela.
- Barrera, Moncada y Bruzual (1992). *El adolescente y sus problemas en la práctica*. Editorial Monte Avila. Venezuela.
- Cañal, M.(2003) *Adicciones como prevenirlas en niños y jóvenes*. Editorial Norma, Bogota, Colombia
- CONACUID (2003). *Estadística relacionada con el consumo de drogas proveniente de los centros de tratamiento y rehabilitación. Primer Semestre 2003*. <http://www.conacuid.com/Estadisticas.htm>
- Coraspe, A. (2002). *Datos estadísticos*. Centro Multidisciplinario de Orientación Sobre Drogas. Ciudad Guayana.
- Herrera, E. (1990) *Metodología de la Investigación Modulo I*, Maturín, Estado Monagas.
- Jiménez, D. (2003 Octubre 29) *Venezuela entre la mendicidad y las drogas*. El Nacional.
- Ley Orgánica de Educación (1980). *Gaceta Oficial de la República de Venezuela* 2635. (Extraordinario) Julio 28, 1980.
- Marrero, J. (1997) *Modelo Normativo de Educación Básica*, Caracas, Venezuela.
- Ministerio de Educación (1999) *Currículo Básico Nacional*. Caracas, Venezuela.
- Montero, J. (1991) *Técnicas de Investigación Documental*. Editorial Trillas, México.
- Montiel, (1991) *Los Adolescentes y la droga*. Revista Criticarte, Foro de Redacción Pag. 26. Venezuela.

Mussen, H., Conger, J., y Kagan, J. (1971). *Desarrollo de la personalidad en el niño*. México, Trillas.

Myers, L. (1998) *Como Educar Niños con Problemas de Aprendizaje*. Editorial Balpe.

Pérez, G. (1996) *Como hacer un proyecto de Investigación*. Editorial Carhel, Caracas Venezuela.

Reglamento General de la Ley Orgánica de Educación. *Gaceta Oficial de la República de Venezuela*, 3.713. (Extraordinario), Marzo 7, 1986.

Republica Bolivariana de Venezuela. (1999) *Constitución Republica Bolivariana de Venezuela*, Caracas, Venezuela.

Ramos, M (1998) *Educación en Valores*. Universidad de Carabobo, Caracas, Venezuela.

Stone y Church, J.(1980). *El adolescente de 13 a 20 años*. Editorial Horme 2da. Edición. Buenos Aires, Argentina.

Universidad Pedagógica Experimental Libertador(1998) *Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales*, Caracas, Venezuela.

Valderrama, P. (1997) *Aprendizaje y Evaluación de las aptitudes*. Editorial Santillana, Madrid, España.

Vargas, M. (1996) *Comprenda la Psicología*. Editorial Harla, México.

