

**“Taller Psicoeducativo  
con grupo de adolescentes en  
tratamiento por consumo de  
sustancias en el Programa del Sol”**





**Universidad Empresarial Siglo 21**  
Licenciatura en Psicología

**Trabajo Final de Graduación**  
Proyecto de Aplicación Profesional

**“Taller Psicoeducativo  
con grupo de adolescentes en  
tratamiento por consumo de  
sustancias en el Programa del Sol”**

**CAE:**

Lic. Amalia Giorgi.

Lic. María del Carmen Gigena.

**Alumna:** María Belén Rodríguez

Córdoba, 2012

## INDICE

RESUMEN.....	5
ABSTRACT .....	6
DEDICATORIAS Y AGRADECIMIENTOS.....	7
INTRODUCCION .....	8
FUNDAMENTACIÓN.....	10
ANTECEDENTES.....	11
OBJETIVOS .....	13
OBJETIVO GENERAL .....	14
OBJETIVO ESPECIFICO.....	14
MARCO TEORICO .....	15
CAPITULO I. ADOLESCENCIA.....	16
La problemática adolescente en el mundo de hoy.....	19
Adolescente y Familia.....	21
Adolescentes y el grupo de iguales.....	22
La inscripción o la escritura del nosotros en la adolescencia.....	23
Adolescencia y consumo de drogas.....	26
CAPITULO II. CONSUMO DE SUSTANCIAS.....	29
CAPITULO III. SALUD MENTAL.....	32
CAPITULO IV. TALLER.....	34
Cineterapia.....	44
DESARROLLO.....	50
PRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	51
HISTORIA DE LA INSTITUCIÓN.....	51
ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	52
ORGANIGRAMA.....	54
METODOLOGIA.....	64
Recolección de Datos.....	65
DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL SITUACIONAL.....	67
ANÁLISIS CUALITATIVOS DE LOS DATOS.....	68
CONCLUSIONES DIAGNOSTICAS.....	72
RESULTADOS ESPERADOS.....	73
PROYECTO DE APLICACION PROFESIONAL.....	75
DESCRIPCIÓN DEL TALLER.....	77

CRONOGRAMA DE TRABAJO. Cuadro de encuentros: .....	80
MODULO I. QUIEN SOY.....	81
MODULO II. VÍNCULOS .....	88
MODULO III. REVISION .....	94
BIBLIOGRAFIA .....	100
ANEXO.....	103
Anexo I. Eje temático orientador de las Entrevistas Diagnosticas .....	104
Anexo II. Eje temático orientador de las Entrevistas Pos Taller Psicoeducativo.....	108
Anexo III. Transcripción de Entrevistas .....	110
Anexo IV. Letras de canciones .....	138
Anexo V. Sinopsis de Películas.....	148

## RESUMEN

Se realizó una Práctica Profesional con un grupo de adolescentes en la Institución "Programa del Sol", dedicada al tratamiento de personas con problemáticas en el consumo de sustancias. Se propuso un taller Psicoeducativo, el objetivo general es fortalecer conductas reflexivas, participativas y exposición de ideas en los adolescentes en tratamiento, utilizando la música y el cine como disparadores. Las metodologías utilizadas fueron observación participante, entrevistas a referentes a cargo de las principales áreas de la institución.

Los resultados esperados son estimular la participación dentro del grupo, espacio donde se intentan prácticas que estimulen la participación y comunicación.

La propuesta de intervención se plantea en tres módulos. El primer módulo se focaliza en el QUIEN SOY, se trabaja en tres ejes principales: fortalezas y debilidades; consumo de sustancias y proyecto de vida. El segundo módulo se focaliza sobre los VINCULOS, en cuatro ejes principales familia, amistad, pareja y diversión. El tercer módulo el REVISION, trabaja sobre tres ejes: fortalezas y debilidades; consumo de sustancias y proyecto de vida.

Palabras claves: fortalecimiento, conductas reflexivas, participativas, grupo, adolescencia, taller, Arteterapia.

## ABSTRACT

Professional Practice was conducted with a group of teenagers in the institution "Programa del Sol", dedicated to treating people with problematic substance abuse. A Psychoeducational workshop was proposed, and its general objective was to strengthen reflexive behaviors, involvement and expression of ideas in adolescents in treatment, using music and films as triggers. Methodologies utilized were participant observation and interviews to related people from the main areas of the institution.

Expected results are encouraging participation within the group, in order to create a place where stimulate participation and communication.

The proposed intervention is raised in three modules. The first one focuses on WHO AM I and it is divided into three main areas: strengths and weaknesses; substance abuse and life project. The second module focuses on the LINKS, divided in four main areas: family, friendship, family and fun. The third module focuses on the REVISION and it works on three axes: strengths and weaknesses, substance abuse and life project.

Keywords: strengthening, reflexive behaviors, participatory, group, adolescence, workshops, art therapy.

## DEDICATORIAS Y AGRADECIMIENTOS

A Papá: "Whis you were here"... por su legado de fortaleza, dedicación y crecimiento permanente.

A Mamá: por tu apoyo incondicional... por ser complemento y brindarme la emocionalidad necesaria para ser YO.

A mis HERMANOS Maxi y Fede: por estar de un modo u otro, aguantar y apoyar a esta mujer que creen su niña por siempre... y brindarme el modelo masculino primordial del que me nutro permanentemente.

A la familia en general.

A mi amigos UE: por orden de aparición, los que quedaron, en el corazón: Santy, Anesh, Eze, Fran, Tete, Romi, Fer, Maga... (y todos los que pasaron)... por los momentos compartidos, por darme valor, apoyarme, acompañarme y por ayudarme a llegar a esta instancia!

AMIGAS/OS GRALES: A todas-os... los que pasaron, bancaron y creyeron.

A Guille por su ayuda y aguante al intentar hacer de mi una persona más capaz informáticamente.

A LAS PROFESORAS: Amalia y Many, que no es casualidad que me guiaran en esta etapa final, a las cuales elegí por identificarme con su profesionalidad y personalidad. Por poseer el perfil de profesional con el que indudablemente quiero ejercer en este nuevo futuro próximo.

ESPECIALES: A "la prima" por ser mi hermana y amiga y estar cerca mío siempre aunque sea a la distancia.

A Agustina por ser mi amiga y hermana en todo momento incondicionalmente, creyendo en mí siempre.

A Aníbal, por haber estado, por no estar y por todo lo vivido.

A MI MISMA... por superar los miedos y fortalecerme día a día!

# INTRODUCCION





## INTRODUCCION

Esta propuesta surge como resultado de la Práctica Profesional, instancia de cursado obligatoria que se da desde la Universidad Empresarial Siglo 21, que se realizó a finales del año 2009 en la Institución Programa del Sol (Centro de Tratamiento y Prevención para el consumo de drogas) dentro del módulo de jóvenes mujeres.

El trabajo se orienta a explorar las características del grupo de adolescentes en tratamiento dentro del Programa del Sol, a través de un taller con la utilización de música y cine como disparadores para la reflexión.

El objetivo principal es estimular la participación dentro del grupo, espacio donde se intentan prácticas que estimulen la participación, comunicación, dado que los integrantes muestran altos déficits e incapacidad para reflexionar profundamente sobre sí mismas, sus conductas y sus vidas.

Se pretende entonces con este Proyecto de Aplicación Profesional realizar un Taller Psicoeducativo con grupo de adolescentes en tratamiento por sustancias en el Programa del Sol, utilizando la música y el cine como dispositivos para estimular la reflexión y expresión, para que puedan ir reforzando su autoestima y confianza, trabajándolas a través de las canciones y películas seleccionadas. Brindándoles la posibilidad de un espacio dinámico donde pensarse a sí mismos/as, poder expresarse, comunicarse, compartir con otros, llegando a debates constructivos con la experiencia del otro y la expresión de su mundo, pudiendo todo ello transformarse en material concreto para el desarrollo de su personalidad, tanto como una posible reintegración social, educacional y/o laboral.

Es imprescindible destacar la elección de las artes terapéuticas como un medio para el desarrollo de capacidades creativas que brinden la posibilidad de potenciar tanto al paciente, como a sus relaciones interpersonales y el acceso al mundo interno del mismo a través de la simbolización.

# FUNDAMENTACIÓN



## ANTECEDENTES

Desde varios autores se puede llegar al mismo punto histórico de inicio de las prácticas de las artes terapéuticas. Tomando en cuenta el recorrido de Beatriz López Romero (2004), cuando describe que ya en la antigüedad se conocían las propiedades terapéuticas del arte y los beneficios de su práctica para el equilibrio general del ser humano. Fue durante la Segunda Guerra Mundial cuando el arte empezó a considerarse como una forma de tratamiento terapéutico.

Adrián Hill (1942), un artista que mientras convalecía en un hospital, liberaba su nostalgia y sus angustias pintando, comenzó a compartir con otros enfermos los reconfortantes efectos que ejercían sobre él esta actividad creativa. Resultó que a algunos pacientes esto les sirvió para poder comunicar, por medio del dibujo y de la pintura, los miedos y sufrimientos que habían vivido en el campo de batalla. Al terminar la Guerra, Adrián Hill trabajó en el hospital convirtiéndose en el primer terapeuta artístico.

Muchos trabajos e investigaciones sobre el tema se sucedieron a partir de este momento, y cabe resaltar a la norteamericana Edith Kramer, como una de las pioneras en sistematizar el arte como terapia y a Margaret Naumburg, que en 1915 fundó la escuela progresista Walden en Nueva York, desde donde puso en práctica su idea de que la expresión creativa espontánea, acercaba al niño al mismo aprendizaje que el método intelectual tradicional, afirmando que se debía realizar un inminente reajuste de los métodos educativos.

Su práctica le ha ido llevando progresivamente a la profesionalización, siendo en Estados Unidos donde más se ha desarrollado. Es, junto con algunos países europeos como Gran Bretaña o Francia, donde la terapia a través del arte ya ha sido concebida como un poderoso apoyo al tratamiento diagnóstico e investigación en la salud mental y posee un claro reconocimiento profesional, consolidándose cada vez más como estudios universitarios.

Se desarrolló como una disciplina diferente con un marco teórico y técnicas propias surgidas desde las artes. Actualmente existen varias instituciones que brindan formación en Terapia de Artes Expresivas como en Canadá, Israel, países nórdicos, Estados Unidos y se está comenzando a desarrollar en algunos países asiáticos y ahora en nuestro medio. La mayoría de estos lugares están asociados al European Graduate School en Suiza. En España está más desarrollada en las universidades de Madrid y Barcelona donde hace varios años cuentan con Masters en esta disciplina.

En Argentina, y particularmente en la provincia de Córdoba, se realizan serios estudios sobre la terapia artística y empiezan a ser numerosos los arte terapeutas

profesionales, que trabajan en algunos hospitales infantiles, hospitales psiquiátricos, clínicas de salud mental y colegios. Se utiliza principalmente en el tratamiento de patologías relacionadas con trastornos de alimentación, adicciones, inadaptación social, deficiencias psíquicas y, recientemente, deficiencias físicas y motoras.

En la Provincia de Córdoba durante la década del 80 se llevaron a cabo las primeras experiencias en el Hospital Emilio Vidal Abal de la ciudad de Oliva, también en el Hospital Neuropsiquiátrico de Córdoba y en el de Santa María utilizando el arte como medio terapéutico en sus internos.

En la actualidad, existe un creciente interés y se observa una mayor divulgación sobre esta disciplina a través de los medios de comunicación, exponiendo y dando a conocer las virtudes del arte tanto para mejorar la calidad de vida de un paciente, como para enfrentarse a una enfermedad, controlar el estrés, llegar a servir como medio de ayuda y expresividad para niños con conflictos o con necesidades educativas especiales, o tan sólo para obtener un conocimiento más profundo de uno mismo.

Por lo general, aunque el Arteterapia incide en el campo de la expresión artística, su práctica se centra en áreas de salud o de servicios sociales. Los primeros arte terapeutas eran artistas o docentes del arte interesados por aspectos psicológicos y sociales de las personas.

Este tipo de terapia, generalmente, ha sido denostada por los defensores de la medicina tradicional basada en el método científico. Pero por otro lado también se conoce que, desde tiempo inmemorial, el ser humano ha tratado de mejorar su salud con técnicas tan milenarias como la meditación, de la que hoy se conocen sus efectos sobre el lóbulo temporal del cerebro, que hace que los sentimientos y las emociones positivas se potencien, reduciendo así el nivel de ansiedad.

Sin ir más lejos, en nuestra provincia, la Universidad de Córdoba en el año 2010 intentó la apertura de cátedras de carácter obligatorio dentro de la currícula en la facultad de medicina, relacionadas con ayurveda, homeopatía y otras afines, sin poder ser llevadas a cabo finalmente por cuestiones burocráticas.

Arte terapia, meditación, yoga, tai chí, aromaterapia, hidroterapia, etc. son métodos que cada vez interesan más en Occidente y están consiguiendo un gran número de adeptos. Es evidente que estas actividades surgen de la necesidad de intentar combatir un mal endémico de nuestro tiempo: el estrés. Como ya sabemos, desde teorías biológicas que científicamente demuestran el deterioro que causa esta enfermedad en el sistema inmunológico y la implicación que tiene esta en la aparición de numerosas enfermedades cardiovasculares.

# OBJETIVOS



## **OBJETIVO GENERAL**

- Fortalecer conductas reflexivas, participativas y exposición de ideas en los adolescentes del Programa El Sol mediante un Taller Psicoeducativo, utilizando la música y el cine como disparadores.

## **OBJETIVO ESPECIFICO**

- Propiciar un espacio recreativo que mediante debates dé lugar al intercambio de pensamientos reflexivos, expresión de ideas y opiniones en relación a las temáticas planteadas sobre el consumo en la adolescencia.
- Fomentar la extrapolación de las conductas aprendidas en el taller a su vida personal.
- Propender a la recuperación y consiguiente disminución de reincidencia en la conducta adictiva.

# MARCO TEORICO



## CAPITULO I. ADOLESCENCIA

Para comenzar con algunas citas que brindan claridad sobre la mirada adolescente, tomadas de reflexiones de Rodolfo (2004), acerca del deseo de ser grande:

*“(…) grande, de grandeza de greatness más que de bigness, de desmesura, de exceso, de ínfulas de libertad condicionada, de colmo de potencia, que palpita en la rica fantasmática del deseo de ser grande. El niño se promete todo con él”(…).*

Considerando el autor a su vez que en la adolescencia ocurre algo del orden del traumatismo. Que es clave en la consideración del adolescente como sujeto atravesado por una nueva realidad.

*“hay una cosa terrible para el adolescente que es descubrir que los adultos no son grandes, que un término no es sinónimo del otro, que donde él creía que había un grande apenas si hay un adulto o lo que él llama un viejo. Es una decepción honda, angustiante, muy difícil de perdonar”. (Citado por Hornstein 2006. p. 19)*

Pero lo angustiante continua Rodolfo (2004), está en que *“el adolescente percibe que lo que le espera no es la grandeza sino la adultez y eso es lo insoportable”* (p.19). Esto explicaría lo que él llama fobia radical o de radicalización de la fobia, que el autor cataloga como “común” durante esta edad, ya que se puede presentar por largos períodos, donde el adolescente rechaza todo proyecto futuro, de toda anticipación.

La adolescencia es uno de los períodos más importantes en la vida de una persona. Esto explica el gran interés por la misma y el gran número de publicaciones especializadas sobre este período de la vida.

Para hacer un breve recorrido por los aportes de la bibliografía psicoanalítica respecto a la adolescencia, desde diferentes teorías o puntos de vista, dimensiones de la adolescencia que se complementan en el campo actual de la misma, se tomara en cuenta el planteado por Ungar (2006), donde va desde Freud (1905), como el pionero en hablar de sexualidad infantil y adolescente.



Freud (1905), planteo que en la pubertad se subordina la pregenitalidad a la genitalidad. Y donde el desarrollo psíquico impone establecer nuevos objetivos sexuales heterosexuales exogámicos. Sin embargo, los estudios de este autor abarcan principalmente la sexualidad sin profundizar en otros aspectos, como los tratados por Melanie Klein (1932. Citado por Ungar. 2006), quien mediante el estudio de técnicas en el tratamiento analítico durante la época puberal, desarrollara luego una teoría acerca del proceso del duelo y la posición depresiva, completada en 1940 con su crucial aporte de la teoría de las posiciones. Por su parte, Anna Freud (1958), aporta a estos estudios la investigación sobre el duelo y la conmoción en el equilibrio narcisista que se da en el adolescente, expresado en su Teoría Sobre el Desarrollo (Citado por Ungar. 2006)

A lo planteado por Anna Freud, Peter Blos (1981) agrega en sus estudios las vicisitudes del complejo de Edipo y del ideal de yo, ampliando a la autora anterior. Por su parte Margaret Mahler propone otra innovación en el desarrollo del periodo adolescente, que se relaciona al proceso de separación-individuación como proceso central de esta etapa, trabajando la teoría de la identificación en relación a las identificaciones y desidentificaciones que realiza el adolescente con respecto al mundo adulto (Citado por Ungar. 2006).

Otro gran aporte realizado al estudio de la adolescencia fue el planteado por Aberastury (1971), quien plantea que la tarea de los duelos adolescentes, los que el adolescente deberá tramitar, es la actividad fundamental de la misma. La autora los describe como duelos por el cuerpo de la infancia, por los padres de la infancia y por la pérdida de la condición de niños.

Finalmente, Ungar (2006) retoma a autores como Piera Aulagnier (1991) que plantea el proceso de historización que la adolescencia pone en juego, y que fue desarrollado posteriormente en Argentina por Janine Puget (1997), Luis Hornstein (1997), Miguel Leivi (1995), Julio Moreno (1998) e Ignacio Lewkowicz (1997).

La autora, continua diciendo que Freud y M. Klein plantean la necesidad de atravesar por una neurosis infantil, que según Hornstein, (2006. Citado por Ungar 2006) considera como *“organizadora para el desarrollo, para poder armar luego un periodo de latencia, el cual será desarmado por el proceso adolescente, que a su vez generará nuevas transformaciones para arribar finalmente a la subjetividad adulta”* (Pag. 84).

Por otra parte Meltzer (1967. Citado por Ungar. 2006), entiende

*“la adolescencia como un estado mental y propone que en la pubertad se produce el derrumbe de la estructura latente, sostenida por un severo y obsesivo splitting del self y de los objetos. Tras esta conmoción reaparecen las confusiones propias de la etapa pre-edípica (bueno-malo, femenino-masculino, niño-adulto) y también la confusión de las zonas erógenas” (Pag. 85).*

A sí mismo en 1998, el autor considera que el adolescente se mueve en tres mundos durante este proceso del desarrollo de su estructura interna: en el mundo adulto, en el de los niños en el ámbito de la familia, y en el de sus pares, desarrollando más en profundidad lo que otros autores han mencionado anteriormente de forma general.

De acuerdo a Meltzer (1967. Citado por Ungar. 2006), el joven detecta que ese mundo adulto tiene el poder y que los niños son sus esclavos, ya que el niño consideraba que todo el saber estaba contenido en sus padres, que funcionaban como garantes. Aquí el púber afrontará una pérdida de la identidad familiar al descubrir que estos padres no lo saben todo. Por todo esto deberá realizar una elección decisiva,

*“abrazar la idea que se ha hecho solo a sí mismo, lo llevará a la megalomanía y posible psicosis, o tratar de encontrar su lugar en el mundo, para lo cual deberá encontrar primero su lugar en el mundo, de sus pares, en la comunidad adolescente”.* (Meltzer. 1998. Citado por Ungar. 2004. p. 86)

Esto se complementa a lo planteado por Margaret Mahler (Citado por Ungar. 2004) en relación a las identificaciones-desidentificaciones que se presentan durante la adolescencia, y que terminaran en la constitución de la identidad adulta del adolescente.

## La problemática adolescente en el mundo de hoy

Ciertas características del mundo actual con el que el adolescente se encuentra, son indudablemente diferentes a las de los jóvenes tratados por Freud, también difiere del mundo de la preguerra y posguerra y aún de la adolescencia de la generación que precede.

Es necesario caracterizar el mundo que rodea al adolescente actual para pensar con qué se encuentra este y qué es lo que se le impone. Esta es la tarea de “emigrar” del mundo “del niño en la familia” hacia la construcción de su subjetividad adulta (Ungar. 2006).

La transición adolescente implica el pasaje del niño en la familia hacia el mundo de los pares y de allí al mundo adulto. Junto al modelo de la crisis adolescente, necesario atravesamiento, siempre ha implicado el enfrentamiento con lo establecido.

Las instituciones familiares, las educativas, actúan como fuerzas externas normatizadoras del sujeto y moldeadoras de identidad, reglamentando el pasaje de la niñez a la adultez. Encargadas de la producción de un imaginario con elementos de ideologías de la modernidad.

Actualmente asistimos a la transformación acelerada de las instituciones. Con lo cual el ingreso a la adolescencia produce una colisión entre un mundo que no está organizado hoy, según las pautas dadas de niño. Las familias actuales quedan excluidas del modelo de familia nuclear burguesa, las cuales se constituyen con una pareja conyugal monogámica y heterosexual, dando así un nuevo espacio de reflexión sobre las nuevas configuraciones familiares. (Ungar (2006)

Entre las configuraciones familiares actualmente encontramos: el casi pasado de moda modelo de familia ensamblada, familias monoparentales, madres adolescentes con crianza compartida con los abuelos, nacimientos con fertilización asistida y crianza a cargo de padres homosexuales.

Además el mundo actual externo se presenta como amenazador para este joven y no sólo por lo nuevo y desconocido, sino porque verdaderamente es amenazador en cuanto al nivel de inseguridad, violencia, que van desde robo, secuestro, violación, hasta tener un padre desocupado, un hermano drogadicto o preso, o por los altos niveles de pobreza o corrupción de algunos países.

Frente a todo esto se renuevan nuevas singularidades adolescentes, que sin duda como lo plantea Ungar (2006) encontrarán en el grupo de pares un lugar de vital importancia aún vigente, sin omitir las nuevas formas de agrupamiento. En las

subculturas son las nuevas formas de agrupación, en las cuales comparten afinidades, se reúnen para intercambiar información, juegos de roles, música diferente, etc.

Los mass media por otro lado constituyen un papel central en relación a la construcción de Ideales del yo, diciendo qué se debe comprar, y qué productos dan el status y las posibilidades de pertenencia. Los medios se imponen atravesando la protección que en otros tiempos ofrecía la familia, la escuela, la religión o el estado.

Actualmente los espacios en que se dan los vínculos son virtuales, quedando poco lugar a elección de espacios donde se reunían antes, como los clubes, la escuela, la familia. Esto da lugar a que el intercambio grupal se dé en nuevos espacios de encuentro como el ciberespacio, a través de e-mails, chat, los juego en red, los foros y los nuevos Facebook y Twitter, donde los jóvenes pueden ser quienes más quieren ser u ocultarse de lo que quieren evitar de sí.

La nueva mirada que propone Ungar respecto a estas nuevas formas de vínculos on line pueden brindar *“una alternativa o ensayo”*, pensándolo como un posible nuevo espacio transicional.

La adolescencia es un período que se caracteriza por la búsqueda de la identidad y por ser un proceso en el que se ensayan variadas formas de identificación.

Al respecto Hugo Lerner (2004), considera que esto es lo fortalecería con el tiempo una identidad plástica que permitiría un cierto movimiento y crecimiento constante. Agrega además: *“El adolescente pasa de agnóstico a religioso, de rockero a fanático de la música clásica, de filósofo abstracto a empirista a ultranza”*; esto está relacionado con la búsqueda de identidad y el proceso de múltiples identificaciones.

El adolescente llega a una identidad que, si bien tiene aspectos nucleares significativos y permanentes tiene otros más cambiantes. Este irá construyendo su mundo subjetivo, de acuerdo a los contextos socioculturales en los que se desarrolla.

Continuando con esto Lerner (2004), hace referencia a diferentes marcas que deja este período, una de ellas es la “Normalización” que tiene que ver con el afán de armar un futuro y proyectarse en él.

Aunque aclara la diferencia que en la actualidad esta polaridad no es tan marcada y nos encontramos con lo que él llama tipos de adolescentes que designa como: “el navegador” que es quien le dará más importancia a la búsqueda y no al futuro en sí; por otro lado, el “Yuppie” que es quien está absolutamente adaptado al ideal social de los años 80; y por último, el adolescente “De Descarte” que no construye ni navega, sino que presentaría diferentes problemáticas psicopatológicas, (Lerner 2004).

Las características de los adolescentes que se pretenden explorar en este trabajo se ajustarían más a las definiciones de adolescente “navegador” y “de descarte” ya que en las conductas que se observan mayormente se presenta una actitud despreocupada, falta de visión y deseo de desarrollo a un futuro personal, y a la par conductas en permanente búsqueda de situaciones de vida dentro de diferentes ámbitos problemáticos.

## Adolescente y Familia

El adolescente se desarrolla y transita su adolescencia dentro de una familia, siendo esta el núcleo inicial de su proceso de socialización, al menos hasta ese periodo de su vida, en donde también se ve complementado por la escuela.

La participación de otros adultos, como un abuelo, una tía, un maestro, etc., facilita la transición del adolescente para formar su identidad.

La independencia que va logrando paulatinamente de la familia la llena con otras personas que le proporcionan apoyo emocional, como pueden ser amigos o su pareja, y precisamente la consecución de la autonomía consiste en esto. En sus compañeros e iguales, encuentran a las personas que piensan como ellos, que tienen sus mismas preocupaciones, metas y problemas y los que les pueden ayudar en ciertas situaciones de crisis.

Algunos temas que son una frecuente fuente de conflicto entre los padres y los hijos son las salidas nocturnas; la hora de llegada a casa; las compañías y amigos o amigas con las que sale, especialmente cuando no les gustan a sus padres; el novio o novia que eligen; la sexualidad, etc.

Todo esto forma parte del desarrollo del adolescente y de la dinámica de las relaciones entre padres e hijos, con los polos de control y autonomía y la búsqueda del término medio y justo. El objetivo final es conseguir la autonomía de los padres, tener suficiente madurez, y con ello ser más independientes. Es en la adolescencia temprana cuando más conflictos pueden surgir, tanto por el inicio del periodo adolescente, como por parte de los padres por no saber cómo actuar con un hijo en esta edad, en la que se encuentran con que su niño o niña se ha hecho adolescente y ha comenzado el proceso de convertirse en adulto en pocos años.

Los padres pueden responder con satisfacción o envidia ante las oportunidades, logros y competencias crecientes de sus hijos adolescentes, especialmente cuando ya se van a haciendo adultos. Pueden estar orgullosos o frustrados según avancen sus hijos en la vida y vayan encontrando su sitio en la sociedad.

Cada vez es más frecuente que muchos adolescentes vivan en familias de padres separados y divorciados, una parte de los adolescentes van a pasar su adolescencia sólo con su madre o en una nueva familia donde uno de sus padres no es el padre biológico. (Hetherington, 1992., (Citado por Becoña Iglesias, 2002).

Otro fenómeno reciente en la perspectiva histórica es que ambos padres trabajen fuera de casa. Esto lleva a que el cuidado de los hijos se hace a distancia con poco control parental en muchos casos. Es un fenómeno nuevo que no aparecía años anteriores. Va a depender de la calidad del cuidado de los hijos en la guardería y luego en casa, así como la relación que mantiene la pareja entre sí y con los hijos, para que el desarrollo del adolescente se pueda dar en un entorno con buena capacidad de contención para su tramitación.

### **Adolescentes y el grupo de iguales**

Desde autores clásicos sobre adolescencia como F. Moujan (1986), o más actuales como Obiols y Obiols (2006), se ha estudiado e investigado sobre el modo en que los iguales influyen en el desarrollo adolescente. Así, los iguales influyen a los adolescentes tanto de modo positivo (Ej., conducta prosocial), como negativo (Ej., conductas problema); los iguales no influyen a los jóvenes mediante presiones coercitivas sino que éstos ven en ellos personas de admiración y respetan sus opiniones; los adolescentes y sus amigos son a menudo similares, dado que los adolescentes suelen elegir amigos con actitudes, conductas e identidades similares; y, la susceptibilidad a la influencia de los iguales no es uniforme entre los adolescentes, varía dependiendo de la edad del adolescente, personalidad, socialización y percepción de los iguales Steinberg y Morris (2001, Citado por Becoña Iglesias E., 2002).

El grupo de iguales constituye un grupo de referencia de gran importancia para los adolescentes. Con ellos adquieren una visión distinta del mundo a la que reciben de sus padres y de la misma escuela. En el grupo de iguales se sienten protegidos, entendidos y como parte importante de algo. Son un elemento importante tanto para su desarrollo psicológico como social, tanto la familia como la escuela inciden en ellos de modo directo o indirecto. El papel de los iguales, de su dinámica y de las demás variables que inciden en este elemento primario de la socialización del adolescente en cada momento histórico concreto, es imprescindible para llevar a cabo cualquier acción efectiva con ellos. Esto sin olvidar nunca al individuo que es el actor y parte básica de lo que se está tratando en este trabajo.

## La inscripción o la escritura del nosotros en la adolescencia

R. Rodolfo (1992), al hablar de los trabajos de la adolescencia, en su libro *Estudios Clínicos*, trata de explicar psicoanalíticamente trabajos específicos de la adolescencia que no la reduzcan a un sociologismo o un biologismo.

Introduce allí la hipótesis de la escritura del *nosotros* en el psiquismo, tomando la idea de Eva Giberti (1996), del Rock como una premisa básica: la invención del Rock and Roll, es una invención hecha por los adolescentes, como una especie de acontecimiento histórico en el que es la primera vez que los adolescentes irrumpen de manera semejante con algo propio.

La idea de R. Rodolfo (1992) es interrogar al Rock como fenómeno originariamente musical, hacerle preguntas, tratar de ver que nos enseña. Pensar la entrada en escena de los adolescentes con voz propia, la invención de los adolescentes, de los *teenagers* como tales, a partir del rock and roll, a través de lo musical. La irrupción de una mutación subjetiva o, incluso, que la emergencia de una cierta subjetivación sea comandada por lo musical no es casual **si pensamos la función de lo musical en la estructuración subjetiva.**

El autor plantea en principio que habría dos hechos sencillos de la vida de los sujetos, sobre la dimensión musical. Primero, desde el nacimiento se le canta a un bebé; después se le cuenta, por lo cual la narración es lógica y no sólo cronológicamente, posterior al plano del canto. El segundo hecho es que la inscripción de los fonemas en la boca de un bebé, es un proceso musical. Este va apropiándose de esos fonemas a través de una actividad espontánea de canturreo, de juegos y de cánticos con los otros que lo rodean. Si un bebé no aprende así a hablar, no va a tener verdaderamente y subjetivamente lenguaje.

En lo concerniente al punto de vista de los adolescentes, el autor continúa luego de esto con ciertas preguntas, *¿Qué pueden ellos hacernos pensar a través de las características de su música? ¿Qué nos dicen esas características de la música adolescente?, ¿Qué nos pueden hacer pensar de ellos mismos?*

Introduce ciertas características en relación al rock y sus influencias en los adolescentes, como: *intensificación sonora* donde a la intensidad y la calidad del sonido llega literalmente el ensordecimiento; *aumento de la velocidad* como condición importante y problemática en la vida contemporánea; *invención no profesional*, en general es inventado y reinventado por chicos que no saben de música sino que juegan a hacer música, forman pequeñas bandas, a veces aprenden académicamente; *transformación de la conducta y del cuerpo*: hay un cuerpo “pre rock” y hay un cuerpo “pos rock”, es algo inmediatamente reconocible: la furia y la felicidad del cuerpo

aparecen de manera directa; *uso de la voz*: como un instrumento de percusión, la voz del adolescente: percutida, resonante, áspera; *invención de los nuevos sonidos*: incluso con instrumentos no tradicionales, generar sonidos inéditos a través del juego con ellos. La experimentación es uno de los nudos del rock and roll. *Articulación particular entre la música y la letra*, donde los textos de las canciones, mas la articulación en el plano visual, da lugar a nuevos espectáculos, disfraz, mascara, bufonada, circense, que remiten a lo dionisiaco. La atracción que el adolescente experimenta por ser otro, es una forma de juego fundamental en estos momentos de la vida. *Tendencia al pastiche*: robar música, trozos e insertarlos. ladrón, pirata, de quien le roba al otro los derechos de autor, expresión que va mucho más allá del juicio moral o psicopatológico.

En conclusión con lo expuesto hasta acá Rodulfo, propone calibrar todos esos elementos, introduciendo una nueva reflexión, pensar seriamente en los agentes de subjetivación no familiares, en el sentido de funciones *primarias*, tan primarias como las familiares. Lo que representa, como plantea el autor, una dificultad para los psicoanalistas, por el hecho de estar acostumbrados a priorizar los agentes de subjetivación familiares.

Por otra parte respecto a esto, Giberti (1996) distingue cuatro grandes agentes de subjetivación no familiares para colocar junto a los familiares:

1. *La banda como grupo, y/o alguna figura como ideal destacado allí*. Como todo un agente de subjetivación para el adolescente. Se entrevé aquí una red, de los procesos de identificación.
2. *Los pares, los amigos*.
3. *Toda la dimensión contemporánea tele-tecno-mediático*. Se trata de algo mas que medios de comunicación, sino de medios de invención de la subjetividad, poderosísimos en este momento, y que están dando lugar a mutaciones subjetivas de efectos incalculables que es precisan ser pensados.

La misma vulnera la distinción clásica entre lo familiar y lo no familiar. Le llega al adolescente directamente, sin intervención de la familia. Llegando por sus propios caminos socavando lo hasta allí conocido.

Vulnera también las distinciones clásicas entre realidad y ficción. Para los adolescentes forman parte de la realidad; son la realidad misma.

4. *Otros adultos, no de la familia*, que están en ciertas posiciones en relación al campo de los adolescentes o en posiciones de productores de objetos de consumo o de espacios para aquellos.



Estos cuatro agentes de subjetivación no familiares confluyen en el RECITAL, que es un espacio transicional muy particular de los adolescentes, donde introduce lo que la autora llama “nuevo acto psíquico”.

Es en el recital, donde para los adolescentes la banda, el estar con sus pares, los efectos de lo tele-tecno-mediático, en todo su conjunto, que funciona como índice de construcción de una categoría intrapsíquica en el adolescente que es lo que llama categoría del *NOSOTROS*. Un “nuevo acto psíquico”, como en la expresión freudiana, donde para referirse a la constitución del Yo, hacía falta pensar en un nuevo acto psíquico distinto al autoerotismo.

R. Rodulfo (1992), piensa consecuentemente a esto, que para introducir el *NOSOTROS* no sólo como un vínculo relacional, conductual, intersubjetivo, sino como una inscripción simbólica en el “aparato psíquico” adolescente, hace falta un nuevo acto psíquico, allí las tópicas tendrían que tener un suplemento, así como hablamos de YO, ELLO, y SÚPER YO, para pensar esta categoría del *NOSOTROS*, que aparece tan fallida donde hay patologías graves, lo que es todo un índice para pensar.

El *NOSOTROS* en el adolescente contemporáneo como una adquisición más bien tardía, expuesta además a todo tipo de fallos, desmayos, de reapropiaciones y de extravíos, pero donde lo que está en juego es que la adolescencia implica volver a pensar y a plantear la problemática de lo especular.

En el adolescente el ser reconocido por sus pares, ser admirado es fundamental y tiene un componente infraestructural y no meramente supraestructural. Entonces a esta categoría de ser reconocido por los pares hay que hacerla jugar. Pero, además en el *nosotros* hay una dimensión de *ser con*, de ser reconociendo la *alteridad* del otro. El *nosotros* no funciona en una especie de pérdida de la diferencia, sino en un reconocimiento de la diferencia en el encuentro con el otro como tal.

Pensar en someter a categorías críticas prejuicios derivados del capitalismo, que ha acostumbrado a exacerbar los procesos de individuación, idealizar todo lo que es separación, como si diferenciarse fuera siempre un proceso que hay que hacer *contra* el otro, tomando distancia de él, no algo que se puede hacer *con* el otro. El *nosotros* tiene que ver con un proceso en el que me puedo diferenciar del otro sin necesidad de oponerme a él.

El *nosotros* implica una diferencia no oposicional que no es lo mismo que la indiferencia o que la indiscriminación.

## Adolescencia y consumo de drogas

Para el consumo de drogas la adolescencia es considerada por muchos autores como el periodo más crítico, ya que es en esos años es cuando se dan los primeros consumos y cuando se pueden producir los procesos de abuso y dependencia.

Sin embargo, también hay que indicar que el consumo de drogas es un hecho esporádico en el conjunto de los adolescentes y no lo normativo, ya que los que llegan a probar sustancias, especialmente las más peligrosas, es porcentualmente reducido, aunque en la actualidad el incremento sea cada vez mayor.

Como lo desarrolla el encargado de la Institución con la que se trabaja, Programa del Sol, el Lic. Carrizo, M. (2006), quien plantea que se considera a la adolescencia como un acontecimiento de índole socio cultural, por lo cual su extensión, sus características más importantes y la intensidad de las mismas dependerán siempre del contexto socio histórico en donde se ancle dicho fenómeno evolutivo.

En esta dialéctica entre el medio y la persona individual es que deben leerse siempre las situaciones de uso y abuso de sustancias. Tanto el entorno como las características de la personalidad, pueden predisponer para el consumo o bien reforzar la continuidad del mismo.

Este proceso de desarrollo, más allá de sus destinos, propone siempre en su resolución, la constitución definitiva de la identidad adulta. Además esta etapa presupone un marco propicio para el desarrollo de todas las potencialidades del ser humano, si es que el entorno socio afectivo favorece tales acontecimientos.

Carrizo, M. (2006), la adolescencia puede considerarse un período crítico para el sujeto, una época traumática y tormentosa, citando a Bruhn y Philips (1984), *“el adolescente busca una imagen que no conoce, en un mundo que apenas comprende, con un cuerpo que está descubriendo”*.

La etapa adolescente se ve glorificada como una período del cual no vale la pena salir, en tanto es vinculado con la belleza física y la destreza mental. El uso pleno de estas facultades en contraposición a la propia naturaleza humana.

A su vez, y para estos mismos sujetos entronizados por los medios masivos de comunicación, los espacios de participación e inserción social son cada vez más restringidos. El acceso al mercado laboral formal, plantea una serie de dificultades generalmente insalvables y los jóvenes apenas deben conformarse con lo que queda. Por su parte la educación, como espacio vital para la sociabilización es cada vez más

excluyente, más aun mantenerse en el sistema para aquellos que lo logran, ya no es en absoluto garantía de ascenso en la escala social.

Y en este escenario, el joven es el blanco preferido por los estrategias del marketing, la oferta de consumo es incesante, un bombardeo de imágenes y colores constante que no se condice con las condiciones concretas de existencia de la gran mayoría de las masas juveniles.

En este contexto el ser equivale al tener y se puede tener poco, entonces sobreviene la frustración, donde la salida mágica de la misma se ve vehiculizada en las drogas. Estas pueden ofrecerle al joven, al menos de manera ilusoria, mucho de aquello que la sociedad le niega.

La posibilidad de ser y estar en este mundo de una manera diferente. De trazar vestigios de identidad a partir de la apropiación de un espacio de pertenencia, que si bien sufre de la condena social no cabe duda que sea único y bien diferenciado como “el drogadicto” (Carrizo, M. 2006).

Estas circunstancias, entre otras, exponen las condiciones necesarias para que esta franja etárea particular se vea expuesta al uso, abuso y dependencia a las drogas, y el por qué la adolescencia puede ser considerada de este modo un “grupo en riesgo”. Este empeño permitiría apuntalar a la adolescencia como una etapa de crecimiento y desarrollo, permitiendo así restituir su capacidad de movilidad, y diferenciación, tan propias a la misma como necesaria (Carrizo, M. 2006)

En relación a la experimentación con las drogas es necesario destacar que se ha convertido en un hecho habitual en los adolescentes de las sociedades desarrolladas según Blackman,(1996, Citado por Becoña Iglesias E., 2002). Un gran número de ellos experimentan con el tabaco y el alcohol, en un lugar intermedio la marihuana, y en menor grado con otras sustancias. Una experimentación temprana con estas sustancias facilita la posterior experimentación con sustancias más fuertes y/o nocivas, que generan mayor dependencia. Saber convivir con las drogas dice Funes, (1996, Citado por Becoña Iglesias E., 2002) y saber que un porcentaje importante de los adolescentes las van a probar o consumir, es un hecho que hay que, conocer y reconocer, para poder actuar y ayudar a estas personas.

Todo ello sugiere la relevancia de la etapa adolescente respecto al inicio en el consumo de drogas. Lo cierto es que la historia se ha acelerado en el último siglo respecto a los siglos anteriores y en cada década o dos décadas hay una generación nueva, o cohorte nuevo, que se diferencia de la anterior en gustos, modos de vestir, metas, etc.

El modo en que nuestra sociedad trata a sus adolescentes depende, en parte, del modo en que ella interpreta sus conductas. Quadrel, Fischhoff y Davis, (1993. Citado por Becoña Iglesias E., 2002)

Una explicación ampliamente extendida refiere que los adolescentes llevan a cabo conductas de riesgo que ellos ignoran o que infraestiman, pero que probablemente tengan consecuencias negativas. Esta es la hipótesis de la invulnerabilidad percibida. Por ello Quadrel (1993. Citado por Becoña Iglesias E., 2002) sale en defensa de los adolescentes, dado que se quiere llevar a cabo con ellos un paternalismo que los estigmatiza, les niega sus derechos a gobernar sus propias acciones, verlos como un problema social, pretendiendo interferir con la experimentación que es una parte esencial de la adolescencia.

La concepción que se tiene sobre las distintas drogas, que depende tanto del uso, como de las creencias y de la propia construcción social sobre la sustancia, influye en su consumo.

El consumo de drogas no suele presentarse como un comportamiento aislado, sino suele aparecer unido a otras conductas desviadas, antisociales o consideradas problemáticas socialmente (van en contra del bien común, atentan contra la estructura básica de la sociedad, destruyen sus valores fundamentales, lesiona las normas elementales de convivencia).

Detectar a los adolescentes vulnerables a este tipo de problemas es de gran relevancia, tanto para ellos como para el resto de la sociedad. Esto también debe dejar claro que la mejora en el bienestar social (Ej., reducción de la tasa de desempleo, aumento de las oportunidades, buenas escuelas para todos, etc.), biológico (Ej., facilidad de acceso a la sanidad, posibilidad de hacer chequeos periódicos, etc.) y psicológico (Ej., crianza adecuada con una buena interacción con la familia y un buen nivel de afectividad; poder desarrollar sus capacidades y expresar sus opiniones, preservar la salud mental, etc.) de las personas, siendo estas algunas de las mejores formas de hacer prevención para el consumo de drogas.

## CAPITULO II. CONSUMO DE SUSTANCIAS

Es necesario introducir conceptos básicos referidos al consumo de sustancias, dado el marco donde se está planteando el taller en cuestión.

### Uso, Abuso y Dependencia de Drogas

Diferenciar conceptos que hacen a esta temática pasar de lo saludable a la enfermedad o del uso "normal" al patológico, según se quiera categorizar.

Se entiende por **uso** de una droga al consumo de una sustancia que no produce consecuencias negativas en el individuo, este tipo de consumo es el más habitual cuando se usa una droga de forma esporádica.

Por otro lado, el **abuso** se da cuando se presenta un uso continuado a pesar de las consecuencias negativas derivadas del mismo.

Finalmente, la **dependencia** surge con el uso excesivo de una sustancia, que genera consecuencias negativas significativas a lo largo de un amplio período de tiempo. También puede ocurrir que se produzca un uso continuado intermitente o un alto consumo sólo los fines de semana.

Por otro lado, **la Dependencia a sustancias** según el **DSM IV** es:

*“un grupo cognoscitivo, comportamental y fisiológico que indica que el individuo continua consumiendo la sustancia a pesar de problemas significativos relacionados con ella. Existe un patrón de repetida autoadministración que a menudo conlleva a la tolerancia, abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia”. (S/d)*

Para que exista dependencia, “debe haber un patrón desadaptativo de consumo de la sustancia que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, expresado por tres (o más) de los ítems siguientes en algún momento de un período continuado de 12 meses:

**“Tolerancia**, definida por cualquiera de los siguientes ítems:

*Una necesidad de cantidades marcadamente crecientes de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.*

*El efecto de las mismas cantidades de sustancia disminuye claramente con su consumo continuado.*

**Abstinencia**, en cualquiera de los siguientes ítems:

1. *El síndrome de abstinencia característico para la sustancia (v. Criterios A y B de los criterios diagnósticos para la abstinencia de sustancias específicas).*
2. *Se toma la misma sustancia (o una muy parecida) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.*
3. *La sustancia es tomada con frecuencia en cantidades mayores o durante un período más largo de lo que inicialmente se pretendía.*
4. *Existe un deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de la sustancia.*
5. *Se emplea mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención de la sustancia (p. Ej., visitar a varios médicos o desplazarse largas distancias), en el consumo de la sustancia (p. Ej., fumar un pitillo tras otro) o en la recuperación de los efectos de la sustancia.*
6. *Reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de la sustancia.*
7. *Se continúa tomando la sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de la sustancia (p. Ej., consumo de la cocaína a pesar de saber que provoca depresión, o continuada ingesta de alcohol a pesar de que empeora una úlcera).”*

El síndrome de **dependencia**, según la CIE-10 (OMS, 1992) es:

*“un conjunto de manifestaciones fisiológicas, comportamentales y cognoscitivas en el cual el consumo de una droga, o de un tipo de ellas, adquiere la máxima prioridad para el individuo, mayor incluso que cualquier otro tipo de comportamiento de los que en el pasado tuvieron el valor más alto. La manifestación característica del síndrome de dependencia es el deseo, a menudo fuerte y a veces insuperable, de ingerir sustancias psicoactivas ilegales o legales, aun cuando hayan sido prescritas por un médico. La recaída en el consumo de una sustancia, después de un período de abstinencia, lleva a la instauración” (S/P)*

Los criterios del DSM-IV-TR para el **abuso y dependencia de drogas**:

A) Un patrón desadaptativo de consumo de sustancias que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, expresado por uno (o más) de los ítems siguientes durante un período de 12 meses:

1. consumo recurrente de sustancias, que da lugar al incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o en casa (por ejemplo, ausencias repetidas o rendimiento pobre relacionados con el consumo de sustancias; ausencias, suspensiones o expulsiones de la escuela relacionadas con la sustancia; descuido de los niños o de las obligaciones de la casa);

2. consumo recurrente de la sustancia en situaciones en las que hacerlo es físicamente peligroso (por ejemplo, conducir el automóvil o accionar una máquina bajo los efectos de la sustancia);

3. problemas legales repetidos relacionados con la sustancia (por ejemplo, arrestos por comportamiento escandaloso debido a la sustancia);

4. consumo continuado de la sustancia, a pesar de tener problemas sociales continuos o recurrentes o problemas interpersonales causados o exacerbados por los efectos de la sustancia (por ejemplo, discusiones con la esposa acerca de las consecuencias de la intoxicación, o violencia física).

B) Los síntomas no han cumplido nunca los criterios para la dependencia de sustancias de esta clase de sustancia.

La **(OMS), Organización Mundial de la Salud** define **Adicción**:

*“un estado de intoxicación crónica y periódica originada por el consumo repetido de una droga, natural o sintética, caracterizada por una compulsión a continuar consumiendo por cualquier medio, una tendencia al aumento de la dosis, una dependencia psíquica y generalmente física de los efectos y consecuencias perjudiciales para el individuo y la sociedad”.*

(S/d)

### CAPITULO III. SALUD MENTAL

Es necesario un apartado para definir el concepto de Salud Mental como postura hacia donde apuntar la visión como profesionales de la salud mental. En relación a la multiplicidad de definiciones al respecto, algunas de las que cabe destacar principalmente son:

La definición del Dr. V. Galli. (1986) quien define Salud Mental como:

*“El estado de relativo equilibrio e integración de los elementos conflictivos constitutivos del sujeto de la cultura y de los grupos (equilibrio e integración progredientes, con crisis previsibles e imprevisibles, registrables subjetiva u objetivamente), en el que las personas o los grupos participan activamente en sus propios cambios y en los de su entorno social”* (Citado por Ferrari; 1996, p. 27).

Por otro lado es ineludible dejar de lado los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que define como salud a:

*“la capacidad de desarrollar el propio potencial y responder en forma positiva a los retos del ambiente. Es la medida en la que el individuo o grupo puede, por una parte, realizar sus aspiraciones y satisfacer sus necesidades y, por otra, cambiar su entorno y afrontarlo. Es un recurso para la vida cotidiana”.*

Y para especificaciones imprescindibles en este punto se hace necesario poner de manifiesto las consideraciones realizadas por el Dr. Rápela D. J (2009), en su tesis de Maestría en Psicología Clínica donde plantea la necesidad de diferenciar como lo hace Ferrari (1996), quien define Salud Mental como:

*“Cuando se hace referencia a Salud Mental están presentes dos aspectos no separados del todo. Uno de ellos se interroga acerca de qué es la salud mental y el otro acerca de cómo se la preserva. Aunque ambos están íntimamente relacionados. ”* (p.29.)



Para diferenciarla plantea una discriminación de minúsculas y mayúsculas respectivamente para la explicación de la diferencia entre Salud Mental y salud mental.

*“a) La salud mental como aquello que cualifica el estado de vida mental y su funcionamiento en el nivel individual (y/o grupal). Hace referencia a vivencias psicológicas y emocionales que dan cuenta de la experiencia subjetiva de las personas y/o grupo”.*

*“b) Pero, la Salud Mental es también un espacio de reflexión interdisciplinario, impreciso en sus contornos... Ha desplegado en abanico hacia campos contiguos y a partir de una nueva conceptualización ha profundizado el estudio de la salud en cualquiera de sus manifestaciones, organizando un nuevo nivel de acciones “tendientes a fomentar, no solo la salud mental individual sino también la mentalidad grupal, proteger, conservar y restablecerla salud mental del hombre.”*

Luego continua el auto planteando a las Salud Mental como un instrumento metodológico que permita analizar y comprender teóricamente los problemas de la salud, como una propuesta para poder abordarlos de manera interdisciplinaria.

*Es un campo de prácticas sociales y como tal, ocupa un espacio que revela un carácter indefectiblemente político, sujeto entonces a factores de poder.” (Pág. 30).*

Esta presentación final es la que debería considerarse, como un mirada integral de los sujetos con los que se trabaja, dado que no se puede abstraer a la situación en la que está inserto el mismo, más allá de la problemática puntual por la que este en tratamiento en cualquier institución donde se desarrolle.

## CAPITULO IV. TALLER

Ander Egg (1994), plantea la necesidad de definir al taller, como sistema de enseñanza-aprendizaje, y diferenciarlo según sus ámbitos de formación, como también a la población a la que será destinado.

El autor define al taller desde un punto de vista pedagógico, tomando la palabra taller como un lugar donde se trabaja, se elabora y transforma algo para ser utilizado.

En el taller se trata de enseñar y sobre todo de aprender, mediante la realización de “algo” que se lleva a cabo conjuntamente. Es un aprender haciendo en grupo, como aspecto sustancial del taller, y es aquí donde se apoya en el principio de aprendizaje planteado por Froebel (1826), *“aprender una cosa viéndola y haciéndola es algo mucho más formador, cultivador y vigorizante que aprenderla simplemente por comunicación verbal de las ideas”* (Citado por Maya Betancourt A. (1996).

El modo de hacer en el contexto de taller, tiene ciertas características que le son propias y que se apoyan en determinados supuestos y principios. Ander Egg (1994) destaca notas fundamentales que caracterizan al taller en cuanto modelo de enseñanza-aprendizaje:

*Es un aprender haciendo*, donde los conocimientos se aprenden en una práctica concreta implicando la inserción de un campo de actuación vinculado con el futuro quehacer profesional de los talleristas. Así todos tienen que aportar para resolver problemas concretos y para llevar a cabo determinadas tareas. Confrontan los problemas propios o bien con problemas vinculados con la vida del entorno más inmediato.

*Es una metodología participativa*, de todos los talleristas como aspecto central de este sistema, ya que se enseña y se aprende a través de la experiencia realizada conjuntamente en la que todos están implicados e involucrados como sujetos/agentes. Para lo cual es necesario reeducar en el aprendizaje para la participación activa (conductas, actitudes y comportamientos), pero el participar no se aprende teóricamente, tampoco es algo que se estudia, se aprende en el hacer, (Ander Egg. 1994).

El compartir o cooperar se aprende en el hacer cotidiano, en el ejercicio diario, no se puede enseñar desde los libros, por eso el taller es la metodología que permite integrarlo al comportamiento propio de cada uno.

*Es una pedagogía de la pregunta, contrapuesta a la pedagogía de la respuesta,* lo que permite desarrollar una actitud científica, predispone a “detenerse” frente a las cosas para tratar de desentrañarlas, problematizando, interrogando, buscando respuestas, sin instalarse nunca en certezas absolutas. Una vez que se ha desarrollado el reflejo investigador, es decir se ha aprendido hacer preguntas (relevantes, sustanciales y apropiadas), ha aprendido a aprender, apropiarse del saber.

*Es un entrenamiento que tiende al trabajo interdisciplinario y al enfoque sistémico,* se transforma de hecho en un ámbito de actuación multidisciplinar, donde el abordaje tiene que ser necesariamente globalizante, respecto a adquirir el conocimiento de un tema desde múltiples perspectivas, al mismo tiempo que se establecen relaciones con algunos aspectos de los conocimientos ya adquiridos, se van integrando nuevos conocimientos “significativos”.

*La relación entre talleristas queda establecida en la realización de una tarea común,* de roles definidos, donde el coordinador, tiene una tarea de animador, estímulo, orientación, asesoría y asistencia técnica. Y los participantes, se insertan en el proceso pedagógico como sujeto de su propio aprendizaje, con la apoyatura teórica y metodológica de los talleristas y la bibliografía y documentación de consulta que del taller demanden.

*Carácter globalizante e integrador de su práctica pedagógica,* donde se crean un ámbito y condiciones necesario para desarrollar, además del enseñar y aprender, superación de dicotomías como: teoría y práctica; educación y vida; procesos intelectuales, volitivos y afectivos; conocer y el hacer, el pensamiento y la realidad. Lo que generalmente no se logra superar es la dicotomía entre el cuerpo y la mente.

*Implica y exige de un trabajo grupal, y el uso de técnicas adecuadas,* el grupo alcanza mayor productividad y gratificación grupal si usan técnicas adecuadas. Si no se consigue constituir el grupo de aprendizaje, la tarea educativa puede llegar a frustrarse o sufrir deterioro. Este es uno de los desafíos operativos que tiene el sistema de taller.

Si bien el trabajo grupal es lo característico, eso no excluye actividades y tareas individuales. Como en todas las formas pedagógicas el proceso de aprendizaje es un proceso individual. Por ello la necesidad de complementariedad entre lo individual y grupal que debe tener el taller. Por una parte se debe aprender a pensar y hacer (actuar) juntos, y por otra parte supone un trabajo individual del educando.

Como así también será el papel del coordinador que deberá tender al trabajo Individualizado/personalizando, trabajando sobre las peculiaridades de cada uno y evitar la homogeneización/estandarización del trabajo en conjunto.

El trabajo grupal no es productivo por sí mismo, no por el solo hecho de estar haciendo algo juntos. Es necesario utilizar técnicas grupales, para que las potencialidades del trabajo grupal puedan hacerse realidad.

Por otra parte, Maya Betancourt (1996), consigna al *“taller educativo, como estrategia pedagógica que comprende: objetivos, métodos y técnicas como una totalidad. En este sentido los talleres deben tomarse como estrategia operativa más que como una simple aplicación de métodos o técnicas”*. (Pág. 20).

Continua señalando la necesidad de diferenciación del taller como método, técnica o estrategia en el momento de *“la reflexión será solo un medio de plantear o ver los problemas y no una manera de resolverlos, como proceso heurístico, no como verificación solamente”*. (Maya Betancourt. 1996. S/Pág.)

La autora desarrolla conceptos de grupo donde considera que en él

*“se logra la síntesis de hacer, sentir y pensar que cada participante aporta en el proceso de aprendizaje. A través de estos se posibilitan los procesos de comunicación, superación de conflictos personales, transformarse- transformar y re transformarse, apropiándose del conocimiento, aprender a pensar y aprender a aprender”*. (Maya Betancourt. 1996. S/Pág.)

Respecto al clima del taller debe ser de confianza y animado, por lo que se sugerirá en el planteo de este taller el reconocimiento del campo donde se desarrollará, ser parte de las tareas y relacionarse con los actores involucrados en el programa, como los participantes del tratamiento, por unas 2 o 3 semanas previas. Donde el taller está ligado a ser un proceso vivo y dinámico en el cual las personas que son parte interactúan compartiendo sobre lo que aspiran, hacen, buscan y desean.

Por otra parte aunque la autora considera que la reflexión es de un solo tipo, plantea 7 tipos a considerar:

1. **Reflexión Conceptual o Intelectual:** la búsqueda de sentido y explicaciones sobre la esencia de las cosas, comprensión del mundo en que vivimos a través de descubrirlo y explicarlo.

2. **Reflexión Moral:** apunta a la formación del carácter, personalidades autónomas con criterio propio, autoestima, capacidad asociativa y compromiso con lo que emprende.
3. **Reflexión Meditación:** enseña a meditar, es apta para la presentación de contenidos trascendentales o muy subjetivos en los que pueden darse temas humanistas o de la humanidad.
4. **Reflexión Pregunta:** incita a interrogarse y a buscarse él mismo, mediante su propia actividad independiente las respuestas.
5. **Reflexión Crítica de actitudes:** analizar actitudes humanas desde todos sus componentes: cognoscitivo, creencias ideologías, informaciones, etc.; afectivo, emociones, sentimientos, valores personales, estimulaciones espontaneas y reactivos, estereotipos de experiencias de vida que llevan a actuar de modos determinados.
6. **Reflexión Palabra:** se entrega etimología de palabras para que pueda ir más allá de la palabra misma hacia toda la cultura de la comunicación general y del lenguaje.
7. **Reflexión Actualidad:** se selecciona una noticia o acontecimiento de gran significado para comprenderlo en su magnitud social, su impacto cultural y comunitario.

Maya Betancourt (1996) plantea, de forma similar a la que Ander Egg (1994), mencionando al coordinador como, al rol docente, quien debe utilizar el lenguaje en la reflexión un modo natural, sencillo, coherente, digno y de expresión directa. En su tono deberá ser más afectivo que intelectual y siempre recordando que dependerá del grupo al que este destinado el mismo.

El plan debe ser abierto, con un punto de partida pre establecido, pero debe poder surgir y desarrollarse durante el proceso, identificando y definiendo problemas que marcar el rumbo a redirigir.

El planteo de la pregunta como enfoque esencial pedagógico del taller que remarca Maya Betancourt (1996) se hace esencial para el desarrollo del presente taller como herramienta básica para el desarrollo que orientara a los jóvenes participantes del mismo en sus exposiciones pos dispositivo.

### **Rol del coordinador:**

Maya Betancourt (1996), sintetiza las funciones en planificar, organizar, ejecutar, y evaluar a cerca del taller. Luego amplía a una serie funciones como:

- Promover y proponer actividades que faciliten el vínculo grupal y la tarea.
- Proteger la libertad de expresión tanto como la de aquellos que, circunstancialmente no lo hagan, tomando en cuenta que aun el silencio implica comunicación.
- Mantener un nivel de intercambio en el que todos entiendan, participen y puedan ser parte.
- Facilitar la exploración, descubrimiento y la búsqueda de nuevas respuestas.
- Intervenir para explicar, lograr nuevos enlaces, estimulando el pasaje de lo vivencial/afectivo hacia lo conceptual/teórico.
- Respetar los tiempos tanto del encuadre como el del grupo.
- Favorecer la evaluación y retroalimentación constante.

### **Rol del participante:**

Principalmente Maya Betancourt (1996), expone que el rol de estos deberá ser replanteado, debiendo pasar a funcionar de los siguientes modos:

- Expresarse, argumentar, analizar, participar, manipular cosas, herramientas, equipos, etc., según las bases del taller.
- Tendrán libertad y autonomía.
- Actuar responsablemente y con compromiso.
- Participación cooperativa.
- Comprensión de las necesidades del grupo y del individuo.
- Ambiente permisivo y cordial.
- Sensación de seguridad.
- Planificación colectiva de actividades y objetivos.
- Interés centralizado en el proceso y en las tareas grupales.
- Decisiones tomadas por el propio grupo.
- Aplicación de conocimientos teóricos, utilización de la información existente, ejercitación en el uso de las técnicas, actuación frente a los acontecimientos, aprendizaje para la resolución de problemas, capacitación para inferir teorías a partir de hechos e iluminar con las teorías acciones concretas.

### **Rol del observador**

No hay que olvidar la importancia de la función del observador, que trabajará en conjunto con el coordinador, con lo cual en el trabajo en equipo que se desarrollará será indispensable su presencia y mirada, “a lo lejos” de todo lo que acontece en el grupo, mientras el coordinador está inserto en las actividades y el provecho de lo que va surgiendo para retomarlo instantáneamente, este observador será el encargado de tomar todo lo que al coordinador se le escape de la mirada, las sensaciones y lo fenoménico en general.

Maya Betancourt (1996), describe esto brevemente en una serie de ítems:

- Registra el proceso de las sesiones y junto al coordinador prepararan la devolución para cada reunión de grupo.
- Este además de registrar todo lo que sucede, rescata los emergentes o indicadores de situaciones claves, participa complementando los señalamientos del coordinador, realiza su propia lectura e interpretación de lo que acontece.
- A su vez trabaja con los participantes, las expectativas, ganas y miedos de estos.
- Explicita los objetivos propuestos, coordina los juegos, experiencias y ejercicios; los momentos de reflexión, teoría y conceptualización.

En un punto donde coinciden la tarea educativa y terapéutica es en romper con los estereotipos, desestructurando lo previamente aprendido y volviendo a reestructurar nuevas realidades posibles.

Un punto fundamental es el lugar de trabajo, como lo describe en este caso Maya Betancourt (1996) *“el espacio deberá ser amplio, intencionalmente acondicionado. Circunstancialmente se utilizan simultáneamente otros ambientes, cuando el grupo se subdivide para algún proyecto”* (S/P.) o por encontrarse los instrumentos a utilizar en otro lugar. *“Durante las sesiones se evitan, en lo posible, interferencias externas y la presencia de extraños. Se procura que el lugar sea fundamentalmente tranquilo, cálido y silencioso”* (S/P.).

## Dinámicas grupales

Respecto a las Técnicas de animación grupal Aguilar (1992) considera a tener en cuenta para sus aplicaciones:

- Adaptar las técnicas a cada caso concreto, de acuerdo a las circunstancias, la situación o problema que se enfrenta y principalmente, siempre de acuerdo a las características del grupo con que se trabaja. Será en todo caso *“la técnica probablemente más adecuada para cada caso”*(S/P.).
- Lo más eficaz es utilizar técnicas adaptadas.
- Ninguna técnica se puede utilizar a toda circunstancia, por ende es bueno no aficionarse a la utilización de una o dos técnicas por tener buen manejo de la misma.
- No deben utilizarse de manera rutinaria ni inflexible, ya que podrían perderse significados que surjan espontáneamente en cada caso.

Para concluir con algunas de las tantas descripciones acerca de los talleres, cabe destacar como expresa (González Cuberes,1999), *“... un buen taller promueve salud mental al generar el cambio y la adaptación activa y transformadora de una realidad”*.



## CAPITULO V. ARTETERAPIA

### Introducción al Arteterapia

Con todo lo expuesto hasta aquí las **Artes Terapéuticas** son una alternativa altamente sugerida para trabajar, siendo esta una disciplina que sintetiza diferentes actividades para el empleo de la capacidad artística para tratar enfermedades, donde supone contemplar un gran crisol de disciplinas, ya que aúna las cualidades del psicoanálisis, la psiquiatría, la pedagogía y la sociología.

Arteterapia según la AATA (American Art Therapy Association), asociación que desde 2008 organiza profesionales dedicados a la creencia de que hacer arte es una forma de curación y mejora de la vida. Su misión es servir a sus miembros y el público en general, con normas de competencia profesional, para desarrollar y promover el conocimiento en y sobre el campo de la terapia del arte como una profesión en el área de la salud mental. Donde usa el proceso creativo para mejorar y realzar el bienestar físico, mental y emocional de individuos de todas las edades. Se basa en la creencia de que el proceso creativo ayuda a resolver conflictos y problemas, desarrolla habilidades interpersonales, manejo de la conducta, reduce el stress, aumenta la autoestima y la auto conciencia y se logra la introspección.

Por otro lado, el arteterapia es definido por la Asociación Británica de Arte Terapeutas como una forma de psicoterapia que usa el medio artístico como su forma primaria de comunicación. Los clientes que son derivados a Arteterapia no necesitan experiencia previa o formación en arte, el arte terapeuta no está llevado a hacer diagnóstico o asesoría estética de la imagen del paciente. En definitiva se busca capacitar al cliente a efectuar cambios y crecimientos en un nivel personal a través del uso de materiales artísticos en un entorno protegido y facilitador.

Arteterapia según la Asociación Chilena de Arteterapia es una especialización profesional que utiliza la expresión plástica como medio de comunicación, para explorar y elaborar el mundo interno de los pacientes en el proceso psicoterapéutico, con fines educativos y de desarrollo personal.

El uso de las Artes Terapéuticas toman al arte como el reflejo de las tendencias internas de la sociedad y presenta el campo idóneo para el desarrollo de la expresión personal y de la comunicación con uno mismo o con los demás. Precisamente la terapia, a través del arte, se apoya en la base de la propia condición del arte, en poder reflejar y predecir los procesos personales y sociales. Se basa en la capacidad de desentrañar estos procesos cuando pueda existir algún tipo de conflicto personal o social.

El arte estimula las capacidades propias del individuo, desarrolla su creatividad y expresión individual como medio de lograr satisfacción y mejorar personalmente. Permite además proyectar conflictos internos y, por tanto, ofrece la posibilidad de poder resolverlos.

Winnicott (1972) apuntaba que ésta era la que hacía sentir que la vida valía la pena. Para este autor vivir en forma creadora era saludable, mientras que el acatamiento era una base enfermiza de la vida.

El concepto de *autoexpresión* también se encuentra en las bases del arteterapia y permite desarrollar el concepto del yo, así como una más profunda autoconsciencia. Posibilita expresar los sentimientos, emociones y pensamientos aportándonos seguridad y confianza en nosotros mismos y esto es de gran importancia, porque son muchos los desequilibrios afectivos o mentales que están asociados, de alguna manera, a una falta de seguridad en uno mismo. La terapia a través del arte permite cambiar o aceptar aspectos de uno mismo que nos impiden llevar una vida normal e independiente.

Casi todas las actividades artísticas poseen numerosas cualidades terapéuticas: satisfacción, relajación, divertimento. Todo esto resulta equilibrante, pero no es el objetivo real del arte terapia.

Las terapias del arte se ocupan de encontrar un lenguaje que permita manifestar lo que no se puede expresar de otra forma y tienen el propósito de tratar problemas psicológicos, afectivos o sociales con la asistencia de un terapeuta artístico.

Lo importante en la terapia es el proceso que utiliza la persona para comunicar su interioridad y esto trasciende lo puramente estético.

Para entender mejor el aspecto comunicativo del arte, es preciso mencionar el aspecto catártico del mismo. Esta catarsis significa la posibilidad que nos brinda el arte de ser utilizado para acceder a la mente inconsciente de una forma que no es controlada por la razón. El significado de las imágenes inconscientes no suele ser entendido de forma completa por el que las realiza y esto influye en que esas imágenes surgen con mayor libertad.

En definitiva, la actividad artística aporta una información muy valiosa acerca del mundo interior del sujeto, al no resultar censurada ni reprimida por la consciencia, y se podría encontrar cierta similitud en cómo el psicoanálisis utiliza el recuerdo de los sueños y los símbolos que en ellos aparecen. De hecho, P. Schilder (1935. Citado por Romero López B. 2004), consideraba los dibujos como equivalentes al material de los sueños para reflejar el inconsciente.

Es por esto que se vuelve importante para el individuo el poder identificarse con lo que hace, conocerse, saber cómo piensa, expresar lo que siente y ser partícipe del mundo que le rodea. De esta forma, puede desarrollar aptitudes positivas hacia sí mismo y hacia los demás.

Dalley (1987), plantea que el Arteterapia se considera como el uso del arte en un contexto terapéutico, siendo lo más importante la persona y el proceso, donde el arte se utilizaría como un medio de comunicación no verbal. (Citado por Covarrubias Oppliger Thusnelda E. 2006)

Birtchnell (1987), por su parte, ratifica lo dicho por Dalley (1987) al decir que: dentro de los objetivos del Arteterapia se trata más que de lo representado en sí, de la forma en que se ha hecho y el cómo se describe lo que se ha representado. (Citado por Covarrubias Oppliger Thusnelda E. 2006).

Wood (1998), confirma la importancia del proceso cuando menciona que el arteterapia involucra no solo la producción artística sino que también el proceso de elaboración. Se ha hablado de cambiarle el nombre de “arte” a lo elaborado en esta terapia, puesto que el término implica un juicio de valor estético en un contexto donde no es la prioridad, puesto que lo importante es el proceso y su relación con procesos psicológicos, más que el valor estético del producto. (Citado por Covarrubias Oppliger Thusnelda E. 2006). Al respecto Ullman (1975). dice que las proyecciones espontáneas estimuladas por la terapia artística no son propiamente arte, sino fragmentos vitales de la materia prima de la cual el arte puede evolucionar. (Citado por Covarrubias Oppliger Thusnelda E. 2006),

Taverne (1998), define el Arteterapia como un placer y a la vez como un juego, en el cual se busca experimentar sensaciones y sentimientos que se generan en la persona a partir del material que ha creado. Como lo buscado sería la esencia de la persona, lo más importante es lo que ella vive y “ve” en su creación. (Citado por Covarrubias Oppliger Thusnelda E. 2006).

Es importante destacar que algunos arte-terapeutas le dan mucha importancia a la obra o producto artístico, diciendo que el arte es un fin en sí mismo, que refuerza el yo incentivando el crecimiento, sin embargo no dejan de lado el promover la capacidad expresiva artística que coopera con el proceso de crecimiento psicológico.

## Cineterapia

Las técnicas que serán eje de este taller son tomadas a través de la música y el cine como dispositivos, con lo cual se presenta a continuación la contextualización teórica de los mismos:

*“Las películas como la música, tiene el poder para presentar la comunicación directamente a la parte emocional de nosotros mismos, y además ser un instrumento de comunicación de masas, es una forma de influir y cambiar el estado de ánimo, convicciones de los participantes sobre el tema que se busca movilizar” (Migliozzi. s/f. S/P)*

La Cineterapia es una corriente que ha surgido con mayor fuerza en los últimos años, dada la influencia que ejerce la trama de una película en las personas y su vida anímica. Lo que se intenta es recurrir a ciertas películas para lograr que a través de ellas las personas puedan identificar cuál es su percepción en relación a sí misma, su contexto y su existencia.

Code Gestalt (s/f), un centro de orientación y desarrollo humano dedicado al tratamiento y diagnóstico de niños y adolescentes en la ciudad de México, describe a la Cineterapia describe

*“el cine con lleva la narración de unos relatos personales y colectivos, plantea una determinada posición ante la vida y la muerte, o situaciones peculiares e incluso extremas, que pueden ser abordadas didáctica o terapéuticamente” (S/P)*

A su vez describe el porqué de la utilización de este recurso, con el cual el taller aquí propuesto se identifica radicalmente, *“utilizar las películas como metáfora es la base para trabajar con dimensiones simbólicas”, “al conectar este simbolismo con las emociones de los espectadores, en diferentes niveles” (S/P).*

Desde el centro sostienen que la película ofrece un efecto anónimo desde el cual los participantes pueden dejar salir emociones que normalmente no se permiten exponer, *“el grupo, en Cineterapia, es capaz de brindar apoyo y comprensión para el afrontamiento de sentimientos negados” (S/P).*

Mercedes Marco (s/f), SCD PRESS, remite al libro *"Alquila dos películas y hablamos por la mañana. El uso de películas populares en psicoterapia"* (S/P.) aporta algunas de las claves para aplicar un nuevo modelo de psicoterapia: la Cineterapia.

Utilizar las películas como metáforas terapéuticas es la base de la Cineterapia, una corriente que ha surgido con fuerza en Estados Unidos como los autores del anterior libro citado de John y Jan Hesley (Citado Centro de Psicoterapia de Familia, Centro de Psicología. Mercedes Marco. s/f).

Estos autores recomendaban libros a sus pacientes esporádicamente y dado el acierto en un caso de un paciente puntual les llevo a rever la importancia de la ficción en los tratamientos. Además pudieron notar como otros colegas también haciendo uso de esta técnica con lo cual en su libro describen una serie de películas a utilizar según cada situación, conflicto o caso en particular.

Estos explican cómo es la función de conectar a la persona con personajes y argumentos de la ficción. Por una parte los pacientes perciben la sensación de que no son la única persona sobre la tierra que padece ese problema, no se sienten solos y ven como otros han experimentado situaciones muy duras y han sabido afrontarlas y superarlas.

En EEUU algunos terapeutas utilizan el cine como vehículo, como catarsis o espejo para que el paciente se vea reflejado en partes de ciertas problemáticas que lo identifiquen.

Nancy Peske y Beverly West (2002), dos norteamericanas que han escrito libros con recomendaciones de películas para diferentes situaciones.

Nancy Peske (2002), expresa que se utilizan películas porque

*“muchas veces los terapeutas saben que es mucho más fácil que los pacientes entiendan un patrón de comportamiento cuando ven a otro actuando igual. Los hace ver el problema con otra perspectiva”. Aclara también esta autora que “una película no reemplaza una terapia pero sí que ayuda a reconocer sentimientos y ser honestos con la propia salud mental”*(Citado Centro de Psicoterapia de Familia, Centro de Psicología. Mercedes Marco. s/f). S/P.).

Por otro lado Buenfil (2011), en su artículo coaching y séptimo arte lo describe como

*“el apoyo contextual de un conjunto de personajes y sucesos con los que muy probablemente se sentirá identificada, fomentando así el proceso de solución de conflictos al permitir que el individuo utilice los recursos con los que cuenta (mentalidad, ideología, razonamiento, emociones, etcétera)*

*La persona pasa a convertirse en “actor” de su realidad, al mismo tiempo que se observa así mismo desde un plano separado, por lo cual se vuelve más consciente de las cualidades y desventajas de las que se compone él.*

*Obtiene una inspiración que de otra manera no habría podido conseguir por estar sumergido en la situación causante del desequilibrio y del estrés en el que se encuentra viviendo...”(Buenfil. 2011, S/P.)*

### **El cine como recurso educacional**

En el artículo Medicina de Familia y Cine (González-Blasco, Roncoletta, Moreto, Levites, Janaudis. 2005), plantean la utilización del cine como un recurso humanístico para educar la afectividad, describiéndolo como multiplicador de posibilidades de vivir historias, más allá de las acotadas que le brinda la vida a cada ser humano.

Marias (1992) *“el cine hace salir de la abstracción en que el hombre culto había solido vivir. Presenta los escorzos concretos de la realidad humana”* (S/pág.)

*“La convivencia virtual –en lenguaje de hoy- se amplía en posibilidades y ocurre como experiencia lo que en su realidad corpórea nunca habría sido posible. Los sentimientos y las pasiones descritos en la literatura toman cuerpo en el cine, se vuelven sensoriales, podemos oírlos, verlos, comprenderlos y ser sorprendidos”* (Citado por González-Blasco, Roncoletta, Moreto, Levites, Janaudis. 2005. S/P.)

Posibilidades que el cine multiplica y que por hacerlas concretas las presenta como elemento formador de actitudes humanas: el valor, la virtud, las limitaciones, las miserias se vuelven concretas, transparentes en las historias que el cine cuenta.

Marias (1992), continúa describiendo al cine *“como un dedo que señala”*, que va estableciendo conexiones entre las cosas, que las interpreta sin necesidad de decir nada, que va más allá de las yuxtaposiciones o coexistencia física de las cosas para unir lo que está junto, y presente en una vida.

## Musicoterapia

La música se encuentra vinculada a la evolución del hombre en las diferentes culturas desde su proceso de desarrollo hasta la actualidad, cumpliendo un rol importante como medio de manifestación ya sea artístico, terapéutico, ritual o de entretenimiento.

Dentro del desarrollo de la musicoterapia, Barrios (2009) plantea que pueden detectarse tres grandes periodos. La primera llamada “Etapa Mágica – Religiosa” donde ya en los papiros médicos egipcios del año 1500 AC., se hace referencia al encantamiento de la música relacionándola con la fertilidad de la mujer. La segunda etapa llamada “Etapa Pre científica”, los griegos dieron a la música un empleo razonable y lógico, sin implicaciones mágicas religiosas, utilizándola como prevención y curación de las enfermedades físicas y mentales. Aristóteles hablaba del valor médico de la música y Platón la recomendaba con las danzas para los terrores y fobias.

Finalmente, en la tercera etapa llamada “Etapa Científica” Emile Jacques Dalcroze fue el creador de la rítmica y precursor de la Musicoterapia, donde sostenía que el organismo humano es susceptible de ser educado eficazmente conforme al impulso de la música. Unió los ritmos musicales y corporales.

Barrios (2009) realiza una compilación de los estudios realizados en relación a la musicoterapia, donde menciona a Edgar Willems quien ha realizado profundos estudios los cuales giran alrededor de la preocupación por investigar y profundizar acerca de la relación hombre-música a través de las diferentes épocas y culturas.

Continúa la autora mencionando a Karl Orff, quien tomó como base de su sistema de educación musical, el movimiento corporal, utilizando el cuerpo como elemento percusivo y el lenguaje en su forma más elemental. Para Orff la creatividad unida al placer de la ejecución musical permite una mejor socialización y establecimiento de una buena relación con el terapeuta, así como un aumento de la confianza y autoestima.

En Estados Unidos desde la Primera Guerra Mundial, los hospitales de veteranos contrataban músicos como ayuda terapéutica, preparando así el camino para la Musicoterapia. Esta valiosa experiencia sirvió para que los médicos la tomaran en cuenta y ya en 1950 se fundó la Asociación Nacional de Terapia Musical, la cual edita una revista e inicia la formación de terapeutas musicales; en la actualidad dicha formación propicia un alto rango de acción profesional (Barrios. 2009)

En América Latina se han desarrollado en los últimos tiempos varias asociaciones tales como: La de Argentina fundada en 1966 y en 1968. Se realizaron

allí las primeras jornadas Latinoamericanas de Musicoterapia; en el transcurso del mismo año se fundó la Asociación Brasileña, al año siguiente la Uruguaya, Peruana y Venezolana.

En el año 1970 se fundó la Sociedad Antioqueña de Musicoterapia y en el año 1972 la colombiana. En febrero de 1987 se refundieron estas dos Sociedades en una, que controle y estimule los trabajos en este campo de Terapia Musical.

### **Definición de Musicoterapia**

La ASAM (Asociación Argentina de Musicoterapia) reconoce a la misma elaborada por la Federación Mundial de Musicoterapia como “el uso de la música y/o sus elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía) realizada por un musicoterapeuta calificado con un paciente o grupo, en un proceso creado para facilitar, promover la comunicación, las relaciones, el aprendizaje, el movimiento, la expresión, la organización y otros objetivos terapéuticos relevantes, para así satisfacer las necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas.

La Musicoterapia tiene como fin desarrollar potenciales y/o restaurar las funciones del individuo de manera tal que éste pueda lograr una mejor integración intra y/o interpersonal y consecuentemente una mejor calidad de vida a través de la prevención, rehabilitación y tratamiento”.

### **Beneficios de la Musicoterapia**

La Dra. Trinidad Pérez (2003) en la Revista “Puleva Salud” manifiesta que los beneficios para la Musicoterapia son:

- Facilitar y promover la comunicación y las relaciones sociales.
- Aumento de la autoestima, acrecentando la seguridad en sí mismo ya que la música suele actuar como disparador de pensamientos positivos e ideas creativas.
- Se producen cambios emocionales positivos y un mayor dominio de las emociones.
- Mejora las funciones motoras y perceptivas, ya que el ritmo como elemento dinámico de la música sirve de estímulo en procesos psicomotores, consiguiendo una mayor coordinación de los movimientos.
- Actúa como elemento relajante frente a desequilibrios nerviosos y problemas de estrés.



La Lic. Susana Satinosky (2006) en su libro “Musicoterapia Clínica”, menciona improvisando libremente el adulto reconocerá sus posibilidades de crear y expresar emociones. El lenguaje sonoro corporal que deviene de la utilización de la improvisación libre como propuesta de trabajo de sesión, le permite al sujeto expresarse y establecer vínculos con los demás. Construir con otros, permitiéndole de esta manera reconocer su aporte dentro de la construcción. Al reconocerse en esta construcción, el adulto puede adquirir un lugar de pertenencia.

Podrán descubrir sus potencialidades, de esta manera aumentar la seguridad en sí mismo y elevar la autoestima. La improvisación libre no limita a ningún sujeto, ya que cada uno desde su individualidad podrá realizar aportes a la construcción.

A través de la utilización de canciones elegidas por ellos, pueden compartir intereses en común y entablar relaciones fuera del espacio de sesión. La Musicoterapia intenta promover, como se ha dicho en reiteradas ocasiones, lazos sociales.

El cantar también posibilita compartir gustos y lo más importante, tolerar los disgustos. Esto lleva también a la estimulación de la memoria, ya que promueve recordar letras de canciones y/o los nombres de sus respectivos intérpretes.

El trabajo con instrumentos musicales y con música grabada, habilita el aprendizaje; y esto es un buen modo para que sepan que aún no concluyó el tiempo de adquirir conocimientos, todo lo contrario, se puede seguir aprendiendo y el deseo de conocer puede dar sus frutos. Esto genera instancias de promoción de la salud.

La Lic. Satinosky (2006) continúa diciendo que la Musicoterapia puede utilizar la pintura, la escritura, el dibujo y demás, como puntos de partida o disparadores, si es que esto surge en sesión. Estas propuestas siempre deben conducir a que puedan reconocer sus capacidades expresivas y de creación. Este tipo de propuesta permite trabajar el desarrollo de la imaginación, y por qué no, la estimulación de los sentidos.

# DESARROLLO



## PRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

### Programa del Sol

Es una Asociación Civil sin fines de lucro, que por más de 10 años se desarrolla en la Provincia de Córdoba llevando a cabo actividades que tienen como objetivo principal el tratamiento y prevención en el consumo problemático de drogas. Su mirada respecto a las drogas y personas que consumen no es hegemónica, ni dogmática, sino más bien se caracteriza por una perspectiva psicosocial, definiendo “la problemática por el tipo de relación que las personas establecen con las drogas en un entorno en particular”. La problemática es pensada desde el parámetro de que existen ciertos consumos problemáticos y otros que no lo son.

El tipo de abordaje que realizan es preventivo y asistencial a través de una mirada integral que incluye factores individuales y del medio social.

Su misión es propiciar una alternativa aportando la construcción de nuevos discursos y prácticas para llevar a cabo el abordaje de la problemática. Y para esto cuentan con un equipo de profesionales que incluye trabajadores sociales, médicos, psicólogos y psiquiatras.

La asistencia va dirigida a varones, mujeres, adolescentes, jóvenes y adultos, con dificultades asociadas al consumo problemático de drogas. Quienes son considerados los protagonistas de su recuperación, pudiendo ellos mismos desarrollar sus potencialidades a lo largo del proceso.

El Programa cuenta con dos inmuebles para realizar el tratamiento, la casa central ubicada en Diagonal Ica 37, B° General Bustos, y la sede ubicada en Lituania 2259, B° Juniors.

Las actividades se llevaron a cabo en la sede de B° Juniors, debido a que los profesionales contaban con mayor disponibilidad de tiempo para realizar las entrevistas, y realizar las actividades con el grupo de jóvenes sugerido.

## HISTORIA DE LA INSTITUCIÓN

En 1997 comenzó a funcionar en Córdoba Capital el primer Centro de Atención Ambulatoria y Centro de Noche. La atención se extendía a jóvenes del Área de Prevención y Corrección del Consejo del Menor y la Familia de la Provincia. Ese año también se creó el Centro de Atención para adolescentes y jóvenes en la ciudad de Villa Allende, que funcionó durante dos años.

En 1999, la sede se traslada a la calle Lituania 2259 de Bº Alto General Paz, Córdoba.

En 2001 abre la primera delegación en la ciudad de Cosquín, tras la firma de un convenio con el Hospital Municipal Armando Cima.

La segunda delegación funciona desde septiembre de 2006 en Alta Gracia, con el apoyo del Juzgado de Menores, la Secretaria de Derechos Humanos y la Municipalidad de Alta Gracia.

A partir de 2003, abandonan la modalidad internación para acentuar el trabajo en las Áreas Comunitaria y Laboral.

En el 2005 en la localidad de Unquillo, comienza con un proyecto de intervención sociocultural con niños y jóvenes de la localidad. Allí han inaugurado recientemente una nueva sede dedicada al diagnóstico y la prevención local y regional de los problemas relacionados al consumo problemático de droga.

Hoy la institución despliega diferentes proyectos vinculados con el ámbito de la educación formal, el trabajo con organizaciones barriales, el asesoramiento a municipalidades, la elaboración de materiales didácticos, la implementación de programas de prevención en ámbitos laborales y emprendimientos con el fin de que los jóvenes puedan insertarse en la comunidad desde el trabajo.

## ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

La institución se organiza en dos áreas:

### **Área Terapéutica**

Se desarrollan servicios y programas de tipo terapéutico.

El tratamiento se basa en la modalidad de casa de día de 8 horas diarias, de lunes a viernes, se realiza terapia grupal y terapia individual psicológica.

Además incluye asistencia familiar, con entrevistas familiares, con el paciente y los miembros de la familia. Y grupos terapéuticos para padres, con una frecuencia semanal.

Cuentan con controles y seguimiento médico clínico, psiquiátrico y servicios de emergencias médicas.

Se realizan actividades recreativas y deportivas, como natación, fútbol, etc.

A lo largo del tratamiento se desarrollan talleres socios terapéuticos, de salud sexual y reproductiva, ocio y tiempo libre, asertividad. Talleres socio culturales de música, teatro, cine, radiodifusión. Talleres de Yoga. Talleres de formación laboral: panadería, orientación laboral con análisis de perfil y posibilidades concretas de inserción

Todos los tratamientos actualmente son ambulatorios.

### **Consultorios Externos**

Esta modalidad incluye los siguientes servicios:

Control médico, consultoría psiquiátrica, terapia individual psicológica.

### **Entrevistas de Admisión y Diagnóstico inicial**

El objetivo es brindar toda la información inicial a cada familia solicitante y dar comienzo a las instancias de diagnóstico previas al inicio del tratamiento

El Programa del Sol es sensible a la realidad económica de cada individuo, que de no poder costear el tratamiento, se compromete a encontrar una alternativa económica viable a las posibilidades de cada persona.

### **Área Comunitaria**

Los ámbitos en que se desarrollan son básicamente tres: el educativo, el comunitario y el laboral.

El trabajo preventivo se realiza desde una mirada de intervención comunitaria, donde la articulación con los diferentes actores presentes en cada ámbito es imprescindible a la hora de pensar las estrategias de intervención y de desarrollar las acciones y/o proyectos que de estas se deriven.

Se desarrollan actividades en otras áreas que no serán ampliadas en el presente trabajo, dado que no se relacionan directamente con la temática que se pretende desarrollar. Sin embargo es importante mencionar que se desarrollan actividades en el ámbito educativo, comunitario y laboral.

### **Aspectos Legales**

La institución posee todas las habilitaciones requeridas por las instancias gubernamentales y por los organismos de control pertinentes.

# ORGANIGRAMA



## Organigrama de la Institución

### Comisión Directiva

Presidente  
**Santiago Rodríguez Tarduchy**  
Secretario  
**Lic. Mariano Carrizo**  
Tesorero  
**Rubén Luis Picco**

### Equipo Técnico

Organigrama Institucional  
Dirección Médica: **Dr. Leandro Lucini**  
Coordinación Terapéutica General: **Lic. Mariano Carrizo**

### Equipo Técnico por Áreas

#### Área Comunitaria

Coordinación: **Santiago Rodríguez Tarduchy**  
Equipo Técnico: **Julieta Ruiz**

**Gonzalo Fares,**

**Lic. María Ana Norte Reyes,**

**Gisela Campos,**

**Ana Martinez,**

**Eugenia Decca**

**Jorgelina Ferrero.**

#### Área Terapéutica

##### Admisión y Diagnóstico:

Coordinación: **Lic. Laura Bonansea**  
Equipo técnico: **Lic. Marina Godoy.**  
**Romina Bertilotti.**

##### Modulo Asistencial Matutino:

Coordinación: **Rubén Picco**  
Equipo técnico: **Lic. Hector Valenzuela,**  
**Lic. Santiago Rebollo, Alfredo**  
**Barboza.**

##### Modulo Asistencial Vespertino:

Coordinación: **Lic. Leandro Cejas**  
**Parcero**

##### Equipo Técnico:

**Lic. Verónica Gancedo, Lic. Julio**  
**Muro, Guillermo Lloret**

##### Modulo Asistencial Nocturno: (Adultos)

Coordinación: **Lic. Romina Bertilotti**  
Equipo Técnico: **Lic. Héctor Valenzuela,**  
**Lic. Marina Godoy**

##### Psiquiatría

Coordinación: **Dr. Leandro Lucini**

#### Delegación Alta Gracia

Coordinación: **Juan Manuel**  
**Alvar Diaz, Lic. Ivana**  
**Monchietti.**

Equipo Técnico: **Lic. Ivana**  
**Monchietti y Guillermo Lloret**

#### Área de Contabilidad y Gestión Económica

Coordinación: **Rubén Picco**  
Equipo Técnico: **Franco**  
**EspíndolaAmelia Muñoz**

#### Área Comunicación y Desarrollo Institucional

Coordinación: **Maximiliano**  
**A. García Peredo**  
Equipo

Técnico: **Valeria Peppino**

# METODOLOGIA





## METODOLOGÍA

### Recolección de Datos

#### Muestra

Para realizar el relevamiento de la institución, se utilizan instrumentos para recabar datos como entrevistas semiestructuradas para las autoridades, coordinadores de los principales módulos terapéuticos y también para los participantes del programa.

Los principales entrevistados fueron el coordinador terapéutico general de la Institución, Lic. Mariano Carrizo, Laura Bonassea, coordinación, admisión y diagnóstico. Marina Godoy, Romina Bertilotti y Leandro Cejas, coordinadores terapéuticos generales.

Se utilizó una guía de preguntas, grabador y anotador para el registro de las mismas. La transcripción textual de la misma se encuentra en el anexo proporcionado al final del trabajo.

Lo que permite este tipo de técnicas es la posibilidad de un diálogo abierto, semidirigido, donde el entrevistado puede ir planteando abiertamente temáticas de interés sobre la institución en general, casos en particular y donde le puede plantear a su vez preguntas dirigidas hacia el foco de interés que se pretende conocer.

Por otra parte se hicieron observaciones participativas y se accedió a información de algunas historias clínicas de las jóvenes participantes con las que se trabajó.

#### Técnicas Utilizadas

La entrevista definida como técnica de investigación cualitativa, se caracteriza por uno o varios encuentros cara a cara entre el entrevistador y los informantes, encuentros dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras (Taylor y Bogdan, 1986, Mendicoa G., 2003), y en relación con uno o varios temas de interés para la investigación. Este instrumento se considera el más adecuado ya que permite que el encuestado estructure el campo mediante sus respuestas, y que el entrevistador pueda indagar sobre temas no pautados previamente, para la recolección de datos que pueden ayudar a un mejor entendimiento de la situación institucional y sus necesidades, así como también determinar los recursos con los que cuenta la misma en la situación real.

En la entrevista Semiestructurada, el entrevistador dispone de un «guión», que recoge los temas que debe tratar a lo largo de la entrevista. Sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración del entrevistador. En el ámbito de un determinado tema, éste puede plantear la conversación como desee, efectuar las preguntas que crea oportunas y hacerlo en los términos que estime convenientes, explicar su significado, pedir a la entrevistada aclaración cuando no entienda algún punto y que profundice en algún extremo cuando le parezca necesario, establecer un estilo propio y personal de conversación.

Es la entrevista más adecuada para lograr un adecuado relevamiento ya que permite indagar sobre elementos específicos que previamente se determinaron como importantes pero deja abierto ese margen necesario para que las personas que participan puedan dejar trascender las problemáticas internas como así también datos que posteriormente pueden dar una imagen clara de toda la institución.

Como se menciona anteriormente para hacer el relevamiento del Programa el Sol, se tomaron entrevistas semiestructuradas a los informantes claves de la misma, ya que considerando la disponibilidad de tiempo y de recursos, no es viable realizarla a todo el personal de la institución, además de requerir principalmente a los profesionales que estén en contacto directo con la población a quien se destina el presente taller, los jóvenes adolescentes.

De acuerdo a de la Cruz y Soave (2000), los informantes claves son personas que pueden facilitar el ingreso al campo de trabajo e indicar por donde comenzar el relevamiento de datos o donde adquirir información significativa.

# DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL SITUACIONAL



## ANÁLISIS CUALITATIVOS DE LOS DATOS

La institución tiende a aportar una alternativa diferente en la prevención y asistencia del consumo de drogas, brindando aportes a la construcción de otros discursos y prácticas para el abordaje de la problemática.

Posee una sede central y una sede asistencial con buenas estructuras y amplios espacios para trabajar, además de sedes municipales, como Alta Gracia para citar un ejemplo. La estructura edilicia con la que se cuenta, provee espacios amplios y luminosos, con gran cantidad de habitaciones donde desarrollar las actividades. Un aspecto negativo con respecto a la estructura, es el caso que se observa en la sede Lituania. Aquí, en ciertas circunstancias donde se está trabajando en una sala con actividades que requieren intimidad y silencio, éstas suelen ser invadidas por otros profesionales, lo que genera que la labor sea dificultada e interrumpida. Otro aspecto a tener en cuenta es que en la cocina de la misma sede, se generan diálogos (mientras los participantes y los profesionales esperan el inicio de la actividad) en los que se hablan de ciertos casos o personas de los que los participantes no deberían formar parte.

Por otra parte, cuenta con un nivel de profesionales altamente capacitados, como así también con una apertura permanente a la formación de jóvenes profesionales. También se observa en ellos un alto compromiso con la tarea, la institución y con los participantes del programa. Al mismo tiempo, cabe destacar el nivel humano de los mismos en las relaciones interpersonales.

El que se realicen reuniones semanales donde todos los profesionales trabajen y compartan las experiencias de los participantes del programa, tanto como que se actualicen a nivel de los conocimientos que permanentemente se están generando alrededor de las temáticas de la drogadicción, es otro aspecto que cabe destacar.

La institución se encuentra en permanente relación con otras instituciones como la Universidad Nacional de Córdoba, o la Universidad Empresarial Siglo XXI, entre otras, con las cuales establece intercambios y acuerdos para que los alumnos realicen prácticas en la institución como así también para capacitar a la sociedad permanentemente sobre la problemática de la drogadicción.

Así mismo desde la organización se brinda mucha atención a los programas especiales, talleres y diversas actividades para que el desarrollo de las potencialidades de los participantes sea cada vez más profundo.

En las entrevistas se pudo conocer que la estructuración de los grupos de jóvenes se encuentra separada por género en diferentes sedes por cuestiones técnicas. En consecuencia, este taller debe ser planteado para ser llevado a cabo por separado y no de manera integral, donde la participación de ambos enriquecería la reflexión y la amplitud de las miradas aportando aún más al intercambio.

La institución tiene convenios con gran cantidad de obras sociales de la provincia, lo que facilita el acceso para solventar los gastos que un programa de estas características posee, lo que en el caso de aquellos participantes que provienen de sectores socioeconómicos bajos, e incluso aquellos derivados del ámbito judicial, puedan tanto ingresar como sostener la participación en dicho programa.

Un aspecto fundamental que los profesionales destacan en las entrevistas, es el compromiso que se requiere por parte de las familias del participante del programa que deben actuar como base y soporte del tratamiento. Esto refleja la mirada de la institución sobre las características del tratamiento sobre personas con problemas de consumo de sustancias ya que no se los toma como un caso aislado sino como una problemática socio ambiental en la que la familia cumple un rol fundamental en la recuperación y mantenimiento.

El trabajo se realiza con grupos reducidos lo que implica un tratamiento personalizado y focalizado en cada uno de los participantes. Esto brinda una forma de trabajo más eficaz, una comunicación más directa y un desarrollo de las potencialidades de los sujetos. A pesar de ser este un marco propicio, los tratamientos grupales suelen dificultarse en esta institución por la gran deserción y la inconstancia en la asistencia, debilitando los talleres generalmente armados con ciertos objetivos y actividades que deben estar en constante adaptación por tener que trabajar con un participante o con cinco por dar un ejemplo.

Como este taller está destinado a trabajar con jóvenes adolescentes, la dinámica y la flexibilidad es una de las características que estarán permanentemente presentes en los profesionales coordinadores del mismo.

Dadas las características de las personalidades de los adolescentes y que se pudieron observar tanto en las prácticas como en lo expresado en las entrevistas con los profesionales, se destaca claramente la dificultad en la reflexión sobre sí y la incapacidad para poder comunicar sus problemáticas, entre otras. En consecuencia, el objetivo primordial de este taller gira en torno a superar dichas incapacidades y desarrollar sus potencialidades.

Debido a las características dinámicas que plantean los dispositivos de música y cine, los adolescentes se encuentran altamente estimulados y se mostraron proclives a la participación activa por lo que este taller está sustentado tanto por la experiencia de ellos como por los profesionales de la institución, quienes expresaron que el mismo es de gran utilidad como herramienta terapéutica y una necesidad de desarrollo continuo.

### F.O.D.A

Fortalezas	Oportunidades
<ul style="list-style-type: none"><li>• Directivos y coordinadores de módulos capacitados y comprometidos con la institución, con los participantes del programa y con su tarea.</li><li>• Reuniones semanales, ateneos, entre directivos, coordinadores y personal a cargo de los diferentes módulos, presentación y seguimiento de casos.</li><li>• Comunicación e interacción fluida entre los actores institucionales, los participantes del programa y las familias a las que se las compromete profundamente como partícipes en el tratamiento.</li><li>• Actitud activa y receptiva frente a las necesidades psicosociales y culturales de la comunidad.</li><li>• Tratamientos diferenciales en torno a cada individuo y su propia historia.</li><li>• Aplicación de proyectos, talleres y actividades terapéuticas sobre los participantes del programa.</li><li>• Trabajo con grupos reducidos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sustentos económicos de diferentes entes Gubernamentales, por lo que los participantes no deben pagar cuotas, ni materiales para el tratamiento.</li><li>• Se brinda, además de un apoyo terapéutico, un espacio de esparcimiento, educación, recreación y colación a los participantes.</li><li>• Participación de la institución en programas públicos de acción, orientación y educación en el tratamiento de adicciones, dictado de cursos, vinculación con diferentes universidades del medio.</li><li>• Relación permanente con instituciones privadas y públicas de salud y tratamiento de adicciones.</li><li>• Apertura constante de la Institución a capacitaciones y creación de nuevos proyectos.</li><li>• Disponibilidad y apertura de nuevas sedes con buena infraestructura para el desarrollo de tratamientos ambulatorios.</li></ul>

<b>Debilidades</b>	<b>Amenazas</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Baja motivación en la participación de los participantes en los trabajos de reflexión y uso de la palabra.</li><li>• Percepción social de los participantes del programa deteriorada, baja autoestima y falta de proyección social.</li><li>• Cantidad de jóvenes varones superior a las mujeres. Separados por dificultades técnicas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Baja población femenina dentro de la institución.</li><li>• Alta rotación de los participantes del programa, por deserción o por factores de cambio institucionales derivantes.</li><li>• Entorno sociocultural de bajos recursos, con alto riesgo psicosocial, y carentes de motivación.</li><li>• Dificultades de volver a trabajar en conjunto con jóvenes varones y mujeres.</li></ul>

## CONCLUSIONES DIAGNOSTICAS

Se puede vislumbrar de acuerdo al análisis institucional, conociendo acerca de su historia, vivenciando parte de las actividades que se realizan en las sedes principales y a través las entrevistas realizadas a los principales coordinadores, que la actividad propuesta: “Taller Psicoeducativo con grupo de adolescentes en tratamiento por consumo de sustancias en el programa”, ha sido desde su principio exploratorio, hasta la actualidad, de suma importancia e interés para los jóvenes participantes del programa como para los coordinadores de la institución.

Mediante el trabajo realizado como practicante en la institución en el grupo de jóvenes mujeres se dejaba entrever la necesidad de acompañar la actividad del trabajo del grupo de reflexión con algún tipo de dispositivo que incentivara mayor participación y compromiso con las temáticas, con el grupo y con el trabajo en ellas mismas, pudiendo hacer de la instancia de paso por el programa un hecho de mayor aprendizaje para su vida personal tanto presente como futura.

A su vez es necesario diferenciar de las actividades llevadas a cabo como mero hecho de pasar música y películas, sin objetivos prefijados y sin evaluaciones sino como se plantea aquí, como un taller propiamente, un corte en las actividades de esparcimiento, haciendo de este espacio un momento de trabajo Psicoeducativo de reflexión.

Tomando a este como una herramienta más para el seguimiento de la propia evolución para los participantes y del trabajo realizado con los mismos para los psicólogos profesionales a cargo del taller.

Dado que el taller principalmente tiene una propuesta de características dinámicas y los objetivos desde las diferentes actividades hacen que los adolescentes se identifican, participando cómodamente y motivados a trabajar, a diferencia del momento en el que se trabaja solo con la palabra, en el grupo de reflexión, que parece dificultárseles de sobre manera su expresión y participación verdaderamente reflexiva.

El poder incluir un taller con las características que posee este trabajo es una necesidad como complemento de las actividades que ya se realizan en el programa.



# RESULTADOS ESPERADOS



## RESULTADOS ESPERADOS

### Descripción:

- Estimular la participación expresión y comunicación dentro del grupo de tratamiento.
- Propiciar a la reflexionar profunda sobre sí, sus conductas y sus vidas en contexto.
- Reforzar su autoestima y confianza.
- Posibilitar la reintegración social, educacional y/o laboral.
- Potenciar el desarrollo de capacidades creativas tanto para si como en sus relaciones interpersonales.
- Propender a la recuperación y disminución de reincidencia en la conducta adictiva.

### Evaluación de Resultados:

Para obtener una evaluación de los resultados esperados mencionados, se incluye un Cuestionario Post Taller , con el que se podrá acceder a información directa de los actores involucrados en la participación del mismo, como de los encargados de la institución, sobre los resultados obtenidos con la incorporación del mismo. Esto permitirá nuevas investigaciones, poder realizar mejoras en el taller, para desarrollos subsiguientes tanto para la institución como para los profesionales a cargo del proyecto.

El cuestionario se encuentra en el anexo del presente trabajo y se pretende tomar luego de la aplicación del taller propuesto, tanto a los encargados de la institución y de los módulos correspondientes, como a los jóvenes que participen en el taller.

# PROYECTO DE APLICACION PROFESIONAL



## PROPUESTA DE INTERVENCION

### METODOLOGIA

La metodología será activa - participativa, permitiendo la reflexión, el diálogo y la comunicación entre todos los participantes tanto de las jóvenes del programa como de la coordinadora y encargada del taller.

### COORDINACION DEL PROYECTO:

El perfil de las coordinadoras encargadas del taller deberá ser profesional Psicólogo. El rol de las mismas debe ser inductivo al trabajo y tolerante a la vez de las necesidades y capacidades de los participantes, teniendo en cuenta que la población es de adolescentes, el encuadre deberá ser flexible y dinámico principalmente.

Llevado a cabo por un coordinador miembro interno o externo de la institución. Si se lleva a cabo con un miembro externo debería ser acompañado por el encargado del módulo como colaborador.

### LUGAR Y HORARIO

El taller se llevará a cabo en un mes y medio, a lo largo de 11 encuentros, por un tiempo aproximado de dos horas cada uno. El acuerdo de los días en los cuales se desarrollara será combinado conjuntamente con el encargado del módulo y de la institución.

Se programan dos encuentros semanal para mantener la continuidad de las tareas y profundizar sobre las temáticas, a la vez de poder mantener el interés constante sin perder los ejes de trabajo que se pretenden.

Se pretende a su vez que los encuentros se den con una distancia de dos días entre uno y otro, para que pueden ser asimiladas las reflexiones que se trabajaron en el encuentro anterior.

## DESCRIPCIÓN DEL TALLER

El taller se llevará a cabo en un total de 11 encuentros, desarrollándose dentro de las sedes de la institución, en dos encuentros semanales de dos horas de duración aproximada, según sea la tarea y cantidad de participantes, a lo largo de 1 mes y medio. Anteriormente es recomendable tener un acercamiento al grupo como observador participante o no, según la institución permita, de alrededor de 2 o 3 semanas, con lo cual se tendrá un acercamiento a las personas que participan del grupo, se podrá ir desarrollando un vínculo con las mismas y se podrá conocer acerca de sus vivencias e historias de vida de cada uno de ellos/as, como de la dinámica grupal que desarrollan.

Se escucharán canciones, propuestas por las coordinadoras, y también se dará lugar a que los integrantes del grupo puedan proponer algunas canciones más. Se contará con las letras de las canciones para poder hacer un mejor seguimiento del tema musical. Al final de cada canción se tomarán unos minutos para reflexionar y poder comenzar con la exposición de ideas, que serán además guiadas por preguntas que la coordinadora irá desarrollando en función de la pertinencia del momento, en relación a la temática trabajada y lo que los participantes puedan ir exponiendo.

Las películas serán estipuladas por las coordinadoras pero también se tendrán en cuenta aportes que quieran hacer los jóvenes del programa, y se relacionarán en el momento que corresponda, según la temática a abordar. Al finalizar se dedicará un tiempo para la reflexión de la/s temática/s tratadas en la película en relación a lo vivenciado por cada uno de los participantes, además se irán desarrollando preguntas dando lugar como en el caso de las canciones, según se desenvuelvan las expresiones y la dinámica que brinde tanto el grupo como alguno de los jóvenes en particular.

Se aplicará un cierre especial en cada cierre de módulo, que sirva para plasmar ideas en relación a la experiencia que les dejó a cada uno el trabajo dentro del taller, y a las temáticas trabajadas hasta el momento.

## TEMÁTICAS A TRABAJAR

Se irán desarrollando a través de tres módulos, para ir formando un proceso de evolución gradual en relación a las mismas. Buscando el desarrollo y logro de los objetivos que se pretenden con las mismas.

### PRESENTACIÓN DE MÓDULOS Y OBJETIVOS

<b>MODULO I: QUIEN SOY</b>	
<b>OBJETIVOS A TRABAJAR:</b>	
1.	Fortalezas y debilidades: Intereses, gustos, agrados y desagradados, habilidades, dificultades.
2.	Consumo de sustancias: vida antes y después de su consumo. Ganancias y pérdidas en relación al consumo.
3.	Proyecto de vida: futuro personal, familiar, profesional y laboral.

<b>MODULO II: VÍNCULOS</b>	
<b>OBJETIVOS A TRABAJAR:</b>	
1.	Familia: tipos de vínculos, diferencias generacionales, prejuicios.
2.	Pareja: sexualidad, embarazo, tipos de vínculos.
3.	Diversión: actividades de ocio y tiempo libre, salidas, encuentros, deportes.

<b>Módulo III: REVISION</b>	
<b>OBJETIVOS A TRABAJAR:</b>	
1.	Fortalezas y debilidades: Intereses, gustos, agrados y desagradados, habilidades, dificultades.
2.	Consumo de sustancias: vida antes y después de su consumo. Ganancias y pérdidas en relación al consumo.
3.	Proyecto de vida: futuro personal, familiar, profesional y laboral.

Los dispositivos con los que se trabajará están destinados a afianzar aspectos saludables de la personalidad por lo que serán abordados desde canciones y películas de temáticas esperanzadoras y motivantes que propicien la reflexión y crítica en relación a su vida para cambios positivos en su recuperación.

Se utiliza la música y el cine como dispositivos ya que los mismos son recursos que están al alcance de los jóvenes cotidianamente con lo cual se pretende que puedan hacer de ellos un uso de mayor enriquecimiento para sí mismos, permitiéndoles adoptar una nueva visión crítica.

Es necesario destacar que el uso de más o menos dispositivos por encuentro será flexible siempre en relación a la dinámica grupal, en relación a como se esté pudiendo trabajar cada dispositivo presentado y también en relación a la cantidad de participantes en el encuentro, teniendo en cuenta que la cantidad no siempre se relaciona con mayores posibilidad de apertura en la tarea.

## PRESENTACIÓN DE DISPOSITIVOS A TRABAJAR

### Canciones sugeridas:

A trabajar en 5 encuentros, estableciendo de 2 a 3 canciones por encuentro, más una o dos que puedan aportar las participantes.

1. “Breve descripción de mi persona” El Cuarteto de Nos
2. “El lugar”, Catupecu Machu
3. “Crisis”, Las pastillas del abuelo.
4. “Necesito”, Sui Generis.
5. “Vivir a conciencia esta elección”, Las Pastillas del Abuelo.
6. “Bittersweet symphony”, The Verve
7. “Wonderwall”, Oasis
8. “Fíjate”, Los Piojos
9. “Sea”, Jorge Drexler
10. “Amazing”, Aerosmith
11. “Ya los sabemos”, Árbol
12. “A veces vuelvo”, Catupecu Machu





## INTRODUCCIÓN DEL TALLER

### ENCUADRE:

Presentación del/los profesionales a cargo del taller por nombre y profesión, explicación acerca de los objetivos de la aplicación del taller y los modos en que se trabajará en cada encuentro y con cada dispositivo en particular, roles que se asumirán a lo largo del taller, tanto de ellos mismo, como de los esperado de los participantes del taller. Las profesionales pedirán luego que se haga una presentación de los jóvenes participantes del programa, por nombre, edad y dedicación actual.

### MODULO I. QUIEN SOY

#### OBJETIVOS A TRABAJAR:

- Fortalezas y debilidades
- Consumo de sustancias
- Proyecto de vida

ENCUENTRO N° 1. Dispositivo: Canciones.
<b>Canción 1. “Breve descripción de mi persona”, El cuarteto de Nos.</b>
<b>Temática:</b> Descripción de una persona, desde lo exterior de sí, hasta sus cualidades, defectos y varias de las cosas que ha hecho hasta el momento.
<b>Objetivo:</b> Generar una descripción personal y chequear que valoración realizan de sí mismos. Al final de las reflexiones sobre la canción se les entregara una hoja en blanco a cada uno donde puedan escribir en ese momento acerca de si mismos. Se utilizara esto como un recurso de presentación ante los demás y se reservara además para trabajar en el cierre del taller, junto a todo lo trabajado a lo largo del taller.
<b>Observaciones:</b> Se procura que puedan tomar la cancion a modo de ejemplo para que puedan definirse a sí mismos. Anotar las cosas que puedan ir diciendo sobre si y que utilizando como base lo brindado, puedan armar una canción con su propia autografía.
<b>Ejes de Reflexión:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Que puedan expresar qué les pareció la canción.</li><li>• Qué creen que quiere transmitir el tema.</li><li>• Semejanzas que encuentran con ellos mismos.</li></ul>

- Que puedan notar las cantidad de descripciones que se pueden dar acerca de una persona, como de si mismos.
- Que puedan ellos mismos describir características que lo definen, sobre hechos que le han pasado hasta ahora, en relación a lo que los rodea y forman parte de la persona que son hoy y de la que quisieran ser.

### **Canción 2: “El lugar”. Catupecu Machu.**

**Temática:** Buscarse a uno mismo, encontrarse, un lugar donde poder sentirse bien y cómodo.

**Objetivo:** Pensarse en situaciones de haber estado perdido en la vida. Posibilidad de encontrarse con uno mismo.

**Observaciones:** Que pretende que puedan reparar que se puede estar bien y cómodo sin importar el lugar, ni con quien, sino estar bien con uno mismo. S además tuvieran que pensar en un lugar o en compañía de quien ¿Cuál o con quién sería?

#### **Ejes de Reflexión:**

- Que puedan expresar qué les pareció la canción.
- De qué creen que se trata la canción.
- Cual creen que será ese lugar.
- Que puedan reflexionar si alguna vez se sintieron sin saber quiénes son.
- Cual creen que es "ese lugar", para ellos.
- Reflexionar y expresar a quién concurren cuando están mal, desesperados/as, sin salida.
- Qué cosas encuentran en relación a Uds.

<b>ENCUENTRO Nº 2. Dispositivo: Película.</b>
<b>Película 1: “A los trece”</b>
<b>Temática:</b> Amistad. Prejuicios y discriminación. Necesidad de pertenecer/ser como otros. Consumo de sustancias, Ingreso a las drogas. Logros mediante el uso y posterior deterioro. Relaciones familiares. Límites, búsqueda incansable, necesidad, pedido, tenerlos.
<b>Objetivo:</b> Reflexionar acerca del tipo de vínculos, relaciones positivas y negativas.
<b>Observaciones:</b> Necesidad de pertenecer, el precio que se paga por ello. La vida con consumo y sin él. La familia como espacio de contención y destrucción de los vínculos. Búsqueda incesante de llamar la atención, búsqueda de límites. Con que personaje se identifican. Identificar el antes y después del consumo, deterioro de la persona, personalidad, cuerpo y entorno.
<b>Ejes de Reflexión:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Que puedan expresar acerca de qué les pareció la película.</li><li>• Con que se sintieron identificados particularmente.</li><li>• Reflexionar si han necesitado encajar, pertenecer, liderar.</li><li>• Si han sido discriminados... cuanto les ha influido.</li><li>• Reflexionar situaciones en las que hacen cosas en grupo, que estando solos no hacen o harían. Dejarse llevar por el grupo.</li><li>• La actriz secundaria se ve como un personaje manipulador. Reflexionen acerca de si se han sentido manipulados/as o manipuladores/as.</li><li>• El deterioro que sufre el personaje principal: Reflexionar sobre si pudieron notar esto y si se han notado deteriorados/as por el incremento en el consumo y cambio en estilo de vida.</li><li>• Qué creen que busca principalmente la protagonista.</li><li>• Porque creen que la protagonista lleva a los padres hasta el límite. Que puedan hacer una autocrítica en relación a cómo se comportan en este sentido con sus padres.</li><li>• Que puedan reflexionar si alguna vez se ponen en el lugar de sus padres en relación a como sobrellevarían las cosas que hacen como hijos/as.</li></ul>

### ENCUENTRO Nº 3

#### Canción 3: “Crisis”. Las Pastillas del Abuelo.

**Temática:** Dejar a una persona, puede ser pareja. Diferencias de los modos de comportamiento de los hombres y mujeres en la pareja.

**Objetivo:** Reflexionar sobre las relaciones de pareja pasadas y presentes y la forma de vincularse.

**Observaciones:** Pensar en diferentes relaciones. Sobre las relaciones pasadas, que fue necesario terminar por ser negativas o porque las personas cambiaron. Crecer a veces significa dejar personas en el camino. Exponer y reflexionar sobre su relación actual de pareja.

#### Ejes de Reflexión:

- Que puedan expresar acerca de qué les pareció la canción.
- Reflexionen acerca de si les ha sucedido algo así alguna vez.
- Si les sucedió, que puedan reflexionar cómo se sintieron en ese momento.
- Hablen acerca de dejar una persona, puede ser una pareja... Reflexionar si han tenido relaciones o separaciones conflictivas, como se manejaron, como lo resolvieron.
- Que puedan expresar si actualmente están en una relación, si tienen pareja.
- Que puedan expresar cómo se relacionan con sus parejas.
- Que puedan reflexionar si se sienten comprendidos/as y/o apoyados por sus parejas.

#### Canción 4: “Necesito”. Sui Generis.

**Temática:** Necesitar a otros. Pedir ayuda, cuidados. Ideales de cuidados de madre, de familia.

**Objetivo:** Reflexionar sobre el necesitar y pedir ayuda.

**Observaciones:** Exponer si se ha sentido cansado o perdido, al punto de necesitar ayuda, si la solicita o soluciona solo sus problemas. Exponer sobre sus ideales de cuidados y en quien confían para recibirlos. Si su realidad difiere mucho en cuanto a los ideales que tienen de cuidados. Ayudan a otros, con o sin pedido explícito. Si se considera capaz de hacerlo.

Ayuda profesional, Cómo la consideraba y como la considera en este momento

#### Ejes de Reflexión:

- Que puedan expresar acerca de qué les pareció la canción.
- De qué creen que trata el tema.
- Que puedan reflexionar y expresar si se sintieron así alguna vez.
- Que reflexionen acerca de cuáles son los cuidados que necesitan en general.
- Que puedan reflexionar si es solicitan cuidados cuando los requieren.
- Con quién o quienes se sienten más cercanos a la hora de pedir ayuda.
- Si se sienten capaces de cuidar a otros y si lo hacen y a quien/es.

## ENCUENTRO N° 4. Dispositivo: Película

### Película 2: “En busca de la Felicidad”

**Temática:** Búsqueda de un ideal u objetivo y lucha por alcanzarlos a pesar de las dificultades que se planteen. Superar obstáculos. Vínculos. Cuidado de los vínculos. Relación de padre e hijo inseparable a pesar de todo. Comprometerse hasta el final con los objetivos o dejarlos en el camino.

**Objetivo:** Reflexionar sobre el vínculo con los padres. Reflexionar sobre los objetivos a futuro y las acciones que requieren para ser cumplidos.


**Observaciones:** Poder pensar en lo que los padres hacen por ellos y ponerse en el lugar de ellos. Superar los obstáculos que se plantean en la vida, de todos, dado que es un caso real de un multimillonario actual, y como cualquier persona puede lograr mucho de lo que se propone si se esfuerza y dedica. Cuáles son sus objetivos actuales y como piensa que los va logrando, cómo y con qué. Que objetivos a futuro tiene, y como piensa lograrlos.

#### Ejes de Reflexión:

- Qué les pareció la película.
- De qué creen que trata principalmente.
- Con que parte se sintieron identificados/as
- Han vivido momentos similares.
- Creen que sus padres han vivido momentos parecidos
- Cómo creen que es posible superar tantos obstáculos
- Se sienten con capacidad para superar momentos similares
- Para qué creen que sirve el traspaso de tantas adversidades en la vida
- Se comenta finalmente que este es un caso real, de una persona que actualmente es multimillonario, que puedan reflexionar sobre esto.

### CIERRE DEL MODULO I

Se entregará una hoja con un dibujo de un icono de mujer u hombre según le corresponda, pidiéndoles que puedan escribir, expresando sensaciones y percepciones en relación a sí mismos sobre los ítems planteados. Será una actividad para llevar y trabajar a solas y luego se traerá al siguiente encuentro y se mantendrá en reserva hasta el cierre final del taller, donde se trabajar plasmándolo en conjunto

con todo lo trabajado a lo largo del taller

<b>EXPRESIÓN VERBAL:</b> Algo positivo que nunca dijiste de vos. Algo negativo que nunca dijiste de vos. Algo que te gustaría decir.
<b>PENSAMIENTOS:</b> Un pensamiento negativo que nunca expresaste. Un pensamiento positivo que nunca expresaste.
<b>SENTIMIENTOS:</b> Un sentimiento negativo que nunca expresaste. Un sentimiento positivo que nunca expresaste.
<b>MIRAR:</b> Algo que no quisieras volver a ver. Algo que te gustaría ver.
<b>ESCUCHAR:</b> Algo que te gusta escuchar sobre vos. Algo que no te gusta escuchar sobre vos.
<b>MOVIMIENTO:</b> Un lugar donde te gustaría transitar. Un lugar donde por donde no quisieras volver a pasar.
<b>SENSACIONES:</b> Una sensación que quisieras sentir. Una sensación que no te gustaría volver a sentir.
<b>ENTORNO:</b> Algo de tu entorno más cercano. Algo del entorno más general.

## MODULO II. VÍNCULOS

### OBJETIVOS A TRABAJAR:

- Familia
- Amistad
- Pareja
- Diversión

ENCUENTRO Nº 5. Dispositivo: Canciones
<b>Canción 5: “Vivir a conciencia esta elección”.</b>
<b>Temática:</b> Cambios de vida conscientes y lucha por mantenerlos.
<b>Objetivo:</b> Expresar deseos de cambios y elecciones conscientes.
<b>Observaciones:</b> Poder pensar que cambios han hecho o quieren llevar a cabo. Necesidad de cambiar conductas –cuales- para lograrlos y mantenerlos.
<b>Ejes de Reflexión:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Que puedan expresar acerca de qué les pareció la canción.</li><li>• De qué creen que habla la canción.</li><li>• En qué les hizo pensar/ reflexionar.</li><li>• Con quiénes se sienten que pueden contar</li><li>• A quiénes eligen para contarle sus cosas</li><li>• Habla de vivir y elegir conscientemente, Con que elección suya pueden relacionarla.</li></ul>

Canción 6: “Bittersweet symphony”, The Verve
<b>Temática:</b> Sobre una vida “agridulce”, el luchar y haber caído y estar tocando fondo. Tristeza. Poder cambiar el modo de hacer las cosas cuando continúan saliendo mal.
<b>Objetivo:</b> Reflexionar respecto a cómo atraviesan los momentos difíciles.
<b>Observaciones:</b> Exponer si se han sentido caer hasta el fondo y que o como han podido salir. Que actividades realizan cuando están tristes. Se sienten capaces de poder cambiar las cosas cuando van mal.
<b>Ejes de Reflexión:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Qué les pareció la canción.</li><li>• De qué creen que habla principalmente.</li></ul>



- Reflexionen que es la vida para ellos hoy. Reflexionen si es que siempre pensaron así sobre la vida.
- Crean que seguirán pensado así en 10 años o más.
- Parte de la canción expresa que quiere cambiar y no puede... Qué les parece esa idea.
- Con que se identificaron.
- En la canción expresa estar muy abajo, muy depresivo. Reflexionar si les ha sucedido sentirse así y en qué situación.
- Qué hacen para sobre llevar esos momentos.

### **Canción 7: “Wonderwall”, Oasis**

**Temática:** Contar con alguien para superar las cosas cuando van mal. Necesidad de estar apoyado en alguien.

**Objetivo:** Poder diferenciar de contar con alguien que ayude pero que no sea una condición necesaria para poder solucionar todo.

**Observaciones:** Reflexionar sobre la posibilidad de contar con la ayuda de otros y la posibilidad de resolver solos los problemas.

#### **Ejes de Reflexión:**

- Conocer acerca de qué les pareció la canción.
- De qué creen que trata principalmente.
- Qué parte les gusto más.
- Con que lo relacionan en su vida.
- Si les es importante poder contar con alguien que los apoye. Conocer con quién pueden contar.
- Creencias acerca de poder vivir sin el apoyo permanente de alguien o de muchos. Para qué les sirve ser independiente y cuáles son las obligaciones que acarrea.
- En la canción dice: querer decir cosas que no sabe... Expresar si les pasa eso y a quién no le pueden expresar cosas.
- Sobre qué temas les cuestan mas hablar.

## ENCUENTRO Nº 6. Dispositivo: Película

### Película 3: “Billy Elliot”

**Temática:** Descubrir propias fortalezas, virtudes y esforzarse por desarrollarlas. Superar diferencias de ideas generacionales y sociales. Apoyo de y en la familia.

**Objetivo:** Reflexionar sobre las propias fortalezas y virtudes. Realizar una valoración positiva de uno mismo.

**Observaciones:** Que pueda entender que todas las personas tienen capacidades diferentes para desarrollar, algunas personas las tienen innatas y otros deben capacitarse más para encontrar donde puede desarrollarse mejor. A demás se necesita poder expresar y demostrar al entorno que es lo que se quiere lograr para que este pueda apoyarlo si es necesario, haciendo a veces menos dificultosa el logro.

#### Ejes de Reflexión:

- Qué les pareció la película.
- Cuál creen que es la idea principal.
- Con que parte de su vida, algún momento que hayan pasado similar, lo podrían relacionar.
- Qué les ha pasado en relación a esto... Algo que elijan y sea muy difícil de entender para tu entorno.
- Cuánto los apoya su entorno en sus elecciones de vida.
- Podrían decir al día de hoy algunos objetivos, elecciones, sueños que quieran lograr.
- Qué tan difícil les parece poder lograrlos.
- Quién los sabe. Quién los apoya.
- Pueden expresar sus deseos a tu entorno. Y la necesidad de contar con ellos les ayudaría quizás a lograrlo.
- Pueden ubicarse en las diferencias generacionales que se presentan a veces para poder ser entendido por los padres, a veces con educaciones muy diferentes y habiendo vivido una adolescencia muy diferente a la actual, el hecho que su hijo le plantee cosas tan inentendibles para él?

## ENCUENTRO N 7. Dispositivos: canciones

### Canción 8: “Fijate”, Los Piojos

**Temática:** La vida como constante elección. Prestar atención. Siempre habrá obstáculos que superar

**Objetivo:** Reflexionar sobre la búsqueda de alternativas ante un mismo problema.

**Observaciones:** Poder reflexionar sobre los diferentes caminos que se pueden tomar ante la cantidad de obstáculos que irremediamente aparecen en la vida. En cuales caminos pasados creen haberse desviado.

#### Ejes de Reflexión:

- Qué les pareció la canción.
- De qué creen que trata
- Qué parte les gusto más
- “...si el camino terminó, en un punto hay que volver a trazarse otro sendero nuevo para recorrer...” Qué reflexionen sobre esto. Qué piensan en relación a eso-
- Parece ser que a veces no entendemos que las cosas terminan o que ciertos caminos ya no son buenos de recorrer... en la vida siempre hay problemas, pero a veces hacemos que se complique más que por no entender, ¡Por no fijarse! ¿Qué pueden sumar a esta reflexión?

### Canción 9: “Sea”, Jorge Drexler

**Temática:** Dejar librado todo al azar, para que sea lo que tenga que ser.

**Objetivo:** Reflexionar sobre querer tener el control sobre las situaciones y la imposibilidad de hacerlo.

**Observaciones:** Poder dejar las cosas para que sean lo que tengan que ser y si no lo son entender el por qué. Por otro lado aprovechar el tema de dejar que las cosas sucedan solas para por el contrario ver si es bueno “solo” dejar que las cosas ocurran o esforzarse por lograr lo que se quiere.

#### Ejes de Reflexión:

- Qué te pareció el tema.

- De qué crees que trata.
- Qué te parece la idea de dejar las cosas libradas al azar. Que sean lo que tengan que ser...
- Qué creen que hay que hacer al notar que algo no sale como se quiere.
- Qué les parece dejar “solo” que las cosas sucedan.
- Les parece mejor que solo sucedan como sea que salgan o esforzarse para que sucedan lo mejor que se pueda lograr, según lo que se quiere o pretende.
- Qué cosas dejan libradas a la suerte o al azar.
- Qué cosas consideran que necesitaran un esfuerzo permanente para lograrlas.
- Propone también un relajo en entender que las cosas suceden por algo... ¿Qué les parece esa reflexión.
- Qué cosas encuentran en este tema en relación con Uds.

### **Canción 10: “Amazing”. Aerosmith**

**Temática:** Le habla a los “corazones desesperados” comentado sobre sus malos tiempos, donde estaba perdido, tocando fondo, perdiendo el control. Sin escuchar a los que le decían cosas importantes, dejando entrar solo gente negativa. Y quiere mostrar cómo después pudo ver la luz, como ir paso a paso, viviendo el día a día, haciendo el propio destino

**Objetivo:** Reflexionar sobre los momentos difíciles de la vida y como se los atraviesa

**Observaciones:** Reflexionar como todos pasan por malos momentos, donde se piensa en el fin y como se puede a través de otros compartir el dolor y expresarlo y sentirse identificado. Sabiendo además que de todo y casi todos pueden salir, con ayuda, siendo consciente de lo que se quiere, sin andar vagando sin sentido.

**Ejes de Reflexión:**

- Qué les pareció el tema
- De qué creen que trata
- Qué les parece compartir con otros tus pesares, malos momentos o momentos límites
- Qué sienten al escuchar a otros sobre sus malos momentos

- Creen que sirve compartirlos para poder darnos cuenta, que todos a través de momentos críticos
- Qué tan difícil les parece pasar de ser una víctima y quedar en el lamento sobre los sufrimientos a poder hacer algo al respecto
- Qué les parece ser parte de la creación de tu destino. Y asumir responsabilidad sobre el mismo
- Se sienten más capacitados

### ENCUENTRO Nº 8. Dispositivo: Película

#### "La joven vida de Juno"

**Temática:** Pareja. Sexualidad, Embarazo y Responsabilidad.

**Objetivo:** Que puedan reflexionar y hablar en relación a la pareja en la adolescencia.

**Observaciones:** Como la viven. Acerca de una sexualidad responsable. La paternidad/maternidad adolescente y la responsabilidad que acarrea, tanto como los cambios que se sufren en cuanto a hacer un traspaso súbito a la vida adulta, atravesar situaciones a las que generalmente no se está preparado y que harán indefectiblemente una pérdida de momentos adolescentes a transitar.

#### Ejes de Reflexión:

- Qué les pareció la película
- De qué creen que trata principalmente
- Qué les parece la decisión que toman de dar a su hijo
- Por qué creen que lo hacen.
- Qué piensan acerca de ser padres adolescentes
- En qué creen que puede cambiar la vida de un adolescente siendo padre
- Cuáles son las responsabilidades que se debe tener como padre y adolescente
- Cuáles son las cosas que pueden tener que dejar de lado al ser padres adolescentes
- Están en pareja. Cómo manejan su sexualidad y responsabilidad en relación a prevenir un embarazo

### MODULO III. REVISION

#### OBJETIVOS A TRABAJAR:

- Fortalezas y debilidades
- Consumo de sustancias
- Proyecto de vida

#### ENCUENTRO Nº 9. Dispositivo: Canciones

##### Canción 10: “Amazing”. Aerosmith

**Temática:** Le habla a los “corazones desesperados” comentado sobre sus malos tiempos, donde estaba perdido, tocando fondo, perdiendo el control. Sin escuchar a los que le decían cosas importantes, dejando entrar solo gente negativa. Y quiere mostrar cómo después pudo ver la luz, como ir paso a paso, viviendo el día a día, haciendo el propio destino

**Objetivo:** Reflexionar sobre los momentos difíciles de la vida y como se los atraviesa

**Observaciones:** Reflexionar como todos pasan por malos momentos, donde se piensa en el fin y como se puede a través de otros compartir el dolor y expresarlo y sentirse identificado. Sabiendo además que de todo y casi todos pueden salir, con ayuda, siendo consciente de lo que se quiere, sin andar vagando sin sentido.

##### Ejes de Reflexión:

- Qué les pareció el tema
- De qué creen que trata
- Qué les parece compartir con otros tus pesares, malos momentos o momentos límites
- Qué sienten al escuchar a otros sobre sus malos momentos
- Creen que sirve compartirlos para poder darnos cuenta, que todos a travesamos momentos críticos
- Qué tan difícil les parece pasar de ser una víctima y quedar en el lamento sobre los sufrimientos a poder hacer algo al respecto
- Qué les parece ser parte de la creación de tu destino. Y asumir responsabilidad sobre el mismo
- Se sienten más capacitados

### **Canción 11: “A veces vuelvo”, Catupecu Machu.**

**Temática:** Consumo de sustancia y recaída. Remonta al consumo de cocaína. Parece ser en relación a querer encontrarse con una persona también.

**Objetivo:** Reconocer los momentos de crisis y recaída en el proceso de desintoxicación.

**Observaciones:** Que puedan expresar sus adicciones y sus recaídas. Reconozcan sus momentos de crisis pos consumo y su pérdida de conciencia en poder no volver a caer.

**Ejes de Reflexión:**

- Qué les pareció el tema.
- De qué creen que trata el tema.
- Qué les parece que desea.
- Qué creen es esa calma que desespera
- El hecho de ser un extraño en su propio cuerpo... Con que lo relacionan.
- El estar perdido... Creencias sobre esa sensación.
- Si no lo es, creencias sobre los que se vuelve a pasar por momentos tan desagradables.
- Si pueden expresar si es que han estado así... Cómo se han sentido?
- Qué pasa cuando se vuelve a la realidad. Si nada cambia cuando se vuelve a la realidad. Qué les parece haber atravesado ese momento.

### **Canción 12: “Ya los sabemos”, Árbol**

**Temática:** Acerca de los miedos a ciertas situaciones y también a los desconocido que siempre viene. Situaciones nuevas desconocidas, retos. La angustian que acarrea y siempre será así la vida, un nuevo reto cada día y con el miedo a saber y poder superarlo.

**Objetivo:** Reflexionar sobre las situaciones que les provoca miedo y angustia y como las atraviesan.

**Observaciones:** Que puedan expresar sus miedos, a que le temen. Que los angustia. Como se sobreponen a situaciones en que creen no poder con ella.

**Ejes de Reflexión:**

- Cuál es la idea del tema.
- A cerca de los miedos: Que pueda expresar a que le temen. Cuáles son sus miedos en general.
- El peor de los miedos.
- Habla de la vida como hay nuevos desafíos cada día y cómo van cambiando las cosas... A qué cosas le temen cuando se les presenta una situación nueva. De qué tipo. Qué hacen para superar esos momentos



**ENCUENTRO N° 10. Dispositivo: Película**

**Película 5: “El indomable Will Hunting”**

**Temática:** Joven-prodigio autodidacta trabaja en limpieza. Un profesor descubre sus facultades e intentará que reconduzca su vida. Luego de estar en la cárcel, tiene que aceptar el tratamiento de un psicólogo. Se enamorará y la relación con sus amigos, sufrirá una ligera transformación, pero determinante para sus futuros. Sobreviven en los límites de la marginalidad.

**Objetivo:** Que puedan reflexionar acerca de sus capacidades y la posibilidad de desarrollarlas.

**Observaciones:** El haber llegado a tratamiento y poder aprovechar el momento, la ayuda y desarrollo de sus potencialidades. Relaciones (amigos, pareja familia, etc.) como ayudan a potenciar o a estancar.

**Ejes de Reflexión:**

- Acerca de qué les pareció la película.
- Cuál es la idea principal de la película.
- Con que aspectos de su vida lo pueden relacionar.
- Creencias sobre la dificultad de alejarse de entornos negativos.
- Reflexiones acerca de la decisión del amigo en “dejarlo ir” para que desarrolle la potencialidad que tiene y deje de perder el tiempo como ellos.
- Relación con el/los terapeuta/s.

## CIERRE DEL TALLER

### ENCUENTRO Nº 11.

**Temática:** Plasmar un resumen de la experiencia personal sobre las temáticas trabajadas a lo largo del taller a través de trabajos manuales, de collage, pintura, etc. Se les brindara una amplio surtido de artículos de librería para que puedan trabajar con el materia que deseen, también revistas para recortar, retazos y otros materias que puedan utilizar como para trabajar con texturas, para relieves, etc.

**Comienzo:** llevando el pensamiento a un repaso desde el comienzo del taller, todos los temas que se trabajaron, las experiencias pasadas, hasta el día actual donde se finalizará el proceso.

**Objetivo:** Que se pueda dejar plasmado en un “obra o trabajo manual” todo lo que representó para sí el proceso.

Combinar la música (ellos podrán elegir la música con la que querrán trabajar este día) con alternativas manuales, donde puedan expresar por ese medio las ideas trabajadas anteriormente de forma oral.

**Cierre/ Despedida:** Se les pedirá que traigan para la próxima asistencia al programa una autoevaluación, en relación a la experiencia que le proporciono el taller llevado a cabo. Esto servirá luego como evaluación del taller en relación a los participantes, se dejará abierta la redacción para que no esté condicionada y puedan surgir todas las ideas que ellos quieran exponer.

Esta autoevaluación es independiente del cuestionario pos taller que se le pedira que respondan luego.

## PRESUPUESTO

<b>Presupuesto</b>	<b>Cedido por la Institución</b>	<b>Adquirir</b>	<b>Costo Final</b>
Sala para Trabajar	X		\$ -
Sillas, cantidad necesaria según cantidad de participantes en el momento de realizar el taller.	X		\$ -
DVD, Tv y/o Computadora	X		\$ -
Música y películas, uso de internet	X		\$ -
Impresiones (alrededor de 26 hojas por participante)		X	\$ 30.00
Librería: 30 hojas de papel A4, lapiceras, lápices de colores, temperas, cartulinas de colores, fibras, crayones, plasticola, pinceles, acuarelas, brillantinas, (por participante, a mayor cantidad menor costo)		X	\$ 100,00
<b>Honorarios Profesionales</b>			
Coordinador			\$ 1.350,00 <sup>1</sup>
Observadora Participante			\$ 680,00 <sup>2</sup>
<b>Total Fijo</b>			\$ 2.160,00

El presupuesto de acuerdo a las posibilidades económicas de la institución Programa del Sol, podrá ser subvencionado también por los costos que incluyen el tratamiento a cargo de obras sociales y/o desde el estado en casos de jóvenes judicializadas.

<sup>1</sup>Los honorarios profesionales se calcularon en función de los honorarios mínimo estipulados por el Colegio de Psicólogos de la Provincia de Córdoba, para las entrevistas grupales.

<sup>2</sup>Los honorarios del observador participante fueron calculados en función de las pasantías rentadas establecidas por la Ley de Pasantías Rentadas.

# BIBLIOGRAFIA



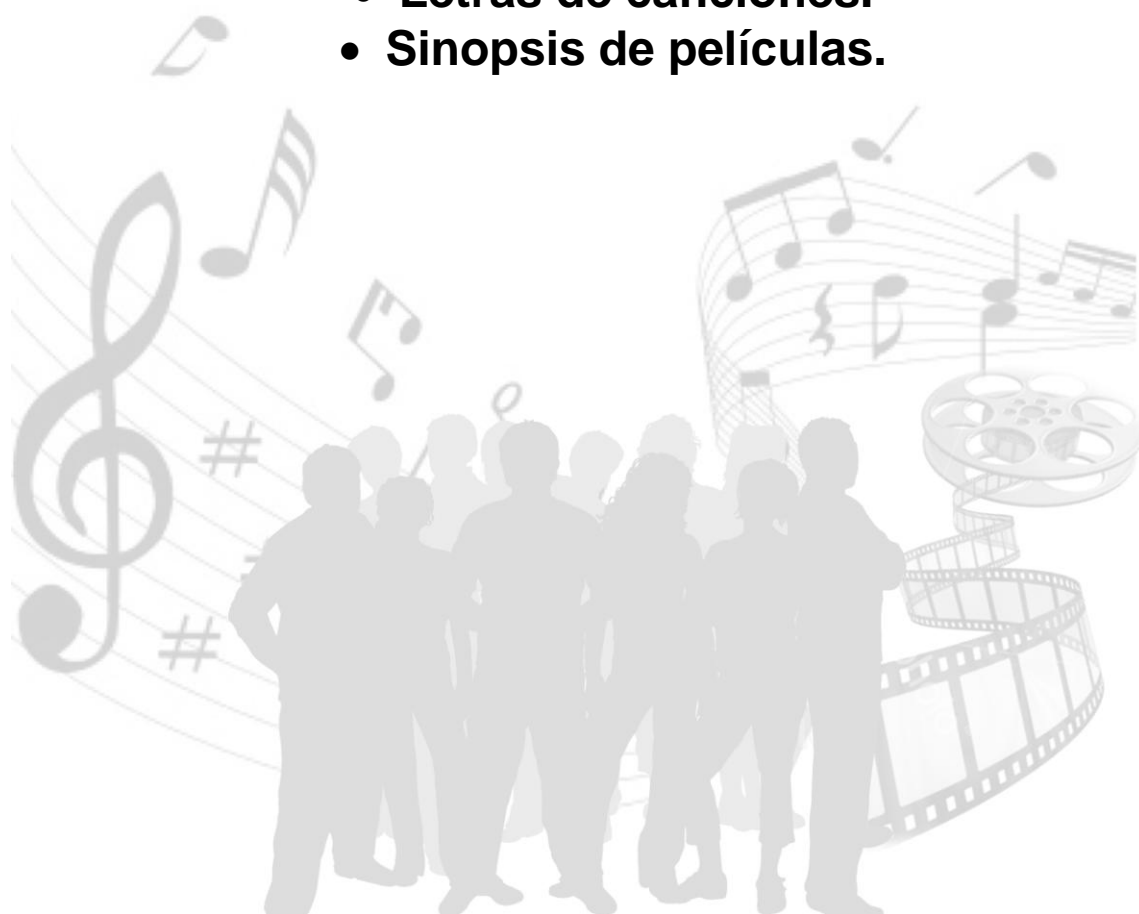
## BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar. (1992). *Técnicas de animación grupal*. Buenos Aires: Espacio.
- Ander Egg, E. (1994). *El taller una alternativa de renovación pedagógica*. Buenos Aires: Magisterio del Río de la Plata.
- Araya C., C. V. (1990). *La expresión plástica: potencialidades y aplicaciones como herramienta psicoterapéutica*. Santiago, Chile.: Universidad Católica de Chile.
- Barrios. (2009). *Historia de la Musicoterapia*. Documento digital: <http://www.lamusicoterapia.com>.
- Becoña Iglesias, E. (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid: Ministerio del Interior.
- Betancourt, M. (Cooperativa). *El taller educativo*. Bogotá: Magisterio.
- Bleger, J. (1966). *Psicohigiene y Psicología Institucional*. Buenos Aires: Paidós.
- Blos, P. (1991). *La Transición Adolescente*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Buenfil, F. (2011). *El coaching y el séptimo arte*.
- Carrizo, M. (2006). *Adolescencia y Drogas*. Recuperado el 2011, de [www.programadelsol.com](http://www.programadelsol.com).
- Cuberes, G. (1999). Talleres: sentimiento, pensamiento y acción. *Boletín Novedades Educativas*.
- Dalley, T. (1987). *El arte como terapia*. Barcelona: Herder.
- Fernandez, M. (1986). *Abordaje teórico y clínico del Adolescente*. Buenos Aires: Nueva Vision.
- Giberti, E. (1996). *Hijos del Rock*. Buenos Aires: Losada.
- González Blasco P., R. M. (2005). *Medicina de la Familia y Cine: un recurso humanístico para educar la afectividad*. Recuperado el 2011
- Lerner. (2004). En H. M. Cristina, *Adolescencia: Trayectorias Turbulentas*. Buenos Aires: Paidós.
- Lowenfeld, V., & Brittain, W. L. (1982). *Desarrollo de la capacidad creadora*. Madrid: Kapeluz.
- Nobel, A. (1971). *Adolescencia Normal*. Buenos Aires: Paidós.
- Obiols, O. (2006). *Adolescencia, Posmodernidad y Escuela*. Buenos Aires: Noveduc.
- Oppliger, T. E. (2006). *Arteterapia como herramienta de intervención para el proceso de desarrollo personal*. Santiago: Universidad de Chile.
- Palacios, J. (2004). Santiago .

- Pérez, T. (s.f.). <http://www.pulevasalud.com>. Recuperado el Febrero de 2011
- Psiquiatría, A. E. (2000). *DSM IV. Manual de Diagnóstico y Estadística de los trastornos mentales*. Washington, DC.
- Rápela, D. J. (2009). *Gestión Participativa en Salud Mental: ¿Sueño, delirio o experiencia transformadora? Tesis de Maestría en Psicología Clínica. Universidad Siglo 21. Córdoba.*
- Rodolfo, R. (2004). *El Psicoanálisis de Nuevo. Elementos de la deconstrucción del Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Rodolfo, R. (1992). *Estudios Clínicos*. Buenos Aires : Paidós.
- Romero Lopez, B. (2004). *Arteterapia. Otra forma de curar. Educación y Futuro: Revista de investigación aplicada y experiencias educativas.*
- Rother Hornstein, M. C. (2006). *Adolescencias: Trayectorias Turbulentas*. Buenos Aires: Paidós.
- Satinosky, S. (2006). *Musicoterapia Clínica*. Buenos Aires: Galerna.
- Ungar, V. (2006). En M. C. Hornstein, *Adolescencia: Trayectorias Turbulentas*. Buenos Aires: Paidós.
- Vidret, M. (s.f.). <http://www.musicoterapiaonline.com>. Recuperado el 2011
- Winnicott, D. (1972). *Realidad y Juego*. Barcelona: Gedisa.
- [www.arttherapy.org/](http://www.arttherapy.org/). (s.f.). Recuperado el Julio de 2011, de [www.arttherapy.org/](http://www.arttherapy.org/)
- [www.centrodepsicologia.org/](http://www.centrodepsicologia.org/). (s.f.). Recuperado el 2011
- [www.gestalt-codeh.com/](http://www.gestalt-codeh.com/). (s.f.). Recuperado el 2011, de [www.gestalt-codeh.com/](http://www.gestalt-codeh.com/)
- [www.musica.com/letras](http://www.musica.com/letras). (s.f.). Recuperado el 2011, de [www.musica.com/letras](http://www.musica.com/letras)
- [www.programadelsol.com.ar](http://www.programadelsol.com.ar). (s.f.). Obtenido de [www.programadelsol.com.ar](http://www.programadelsol.com.ar)
- [www.elseptimoarte.net/peliculas/](http://www.elseptimoarte.net/peliculas/). (s.f.). Recuperado el 2011

## ANEXO

- **Entrevistas a profesionales de la Institución**
  - **Letras de canciones.**
  - **Sinopsis de películas.**



## Anexo I. Eje temático orientador de las Entrevistas Diagnosticas

### Entrevista: Mariano Carrizo (Coordinación Terapéutica General)

1. ¿Cuál es su tarea dentro de la institución?
2. ¿Cuénteme a cerca de la institución?
3. ¿Con qué tipo de población trabajan?
4. ¿Cómo es el proceso de admisión para el ingreso al programa?
5. ¿Cuánto es el tiempo promedio que dura una persona en tratamiento?
6. ¿Cuáles son las actividades que realizan los ingresantes?
7. ¿Cuáles son las actividades que les resultan más atractivas?
8. ¿Cuáles son las actividades que no tienen o no han tenido mucha aceptación en los grupos?
9. ¿Cómo se dan los vínculos/relaciones entre los participantes y los coordinadores?
10. ¿Cuáles son las principales problemáticas que aparecen al trabajar con esta población?
11. ¿Cómo cree que sería la recepción de un taller sobre artes terapéuticas?
12. ¿Van variando las actividades que les proponen a los participantes del programa?



**Entrevista: Laura Bonansea (Coordinación Admisión y Diagnostico)**

1. ¿Cuál es su tarea dentro de la institución?
2. ¿Cuénteme acerca la institución?
3. ¿Cuál es el perfil de los ingresantes al programa?
4. ¿Cuál es el tiempo promedio de duración de un tratamiento?
5. ¿Cuál es el objetivo del tratamiento?
6. ¿Hay tratamiento diferencial respecto a las edades y géneros? ¿En qué consiste? Si es así ¿Cómo los organizan?
7. ¿Qué tipo de actividades son consideradas para el tratamiento?
8. ¿Cuáles son las actividades que les resultan más atractivas?
9. ¿Cuáles son las actividades que no tienen o no han tenido mucha aceptación en los grupos?
10. ¿Qué tipo de talleres llevan a cabo actualmente?
11. ¿Cuál es la duración de los mismos?
12. ¿Cómo es la participación de la grupo social inmediato/familia dentro del tratamiento del ingresante al programa?
13. ¿Se realizan actividades en conjunto?

**Entrevista: Marina Godoy, Romina Bertilotti, Leandro Cejas  
(Área terapéutica. Equipo Técnico)**

1. ¿Cuál es su tarea dentro del programa?
2. ¿Cuál es el perfil de los integrantes al programa?
3. ¿Cómo es el proceso de admisión para el ingreso al programa?
4. ¿Qué tipo de actividades realizan?
5. ¿Cuáles son las actividades que funcionan mejor?
6. ¿Realizan talleres? ¿De qué tipo?
7. ¿Cuánto tiempo cree que puede durar un taller?
8. ¿Qué tipo de talleres se han propuesto?
9. ¿Cómo se relacionan los participantes del programa entre sí?
10. ¿Cómo se relacionan con los coordinadores?
11. ¿Cuáles son las problemáticas que aparecen principalmente entre los participantes del programa?
12. ¿Cómo cree que sería aceptado un taller orientado a las artes?

### **Entrevista: Adolescente Participante del Programa**

1. ¿Hace cuánto tiempo estas en tratamiento?
2. ¿Qué te parece esta institución?
3. ¿Qué actividades realizas dentro del programa?
4. ¿Cuáles son las actividades que más te gustan?
5. ¿Cuáles son las actividades que no te gustan o te gustan menos?
6. ¿Cómo te relacionas con los demás participantes del programa?
7. ¿Cómo te relacionas con los coordinadores del programa?
8. ¿Qué es lo que más te cuesta en cuanto al tratamiento?
9. ¿Cuál es tu opinión acerca del tiempo de duración del tratamiento?
10. ¿Qué actividades te gustaría realizar en el programa, que no se lleven a cabo actualmente?
11. ¿Sos participativo o más bien pasivo en las actividades?
12. ¿Te gusta hablar de vos y de tus cosas frente a otros compañeros del programa?
13. ¿Y oír sobre cuestiones que les pasa a otros?
14. ¿Crees que les sirve aprender de otras experiencias?

## Anexo II. Eje temático orientador de las Entrevistas Pos Taller Psicoeducativo

**Dirigido a Profesionales a cargo de los grupos de adolescentes en tratamiento y a los referentes claves de la institución.**

1. ¿Cuál es su evaluación acerca del funcionamiento del Taller Psicoeducativo?
2. ¿Cómo considera que fue la evolución de los chicos que participaron del mismo?
3. De los chicos que participaron en el taller...  
¿Cual es estimativamente el porcentaje que salió de alta?  
¿Cual es estimativamente el porcentaje de abandono del tratamiento?  
¿Cual es estimativamente el porcentaje de reincidencia en el consumo?  
(En caso que se pueda acceder a la información de los pacientes, será de mayor valor para poder en un futuro armar estadísticas de resultados para hacer comparaciones y evaluar mejor los resultados del taller)
4. ¿Considera que las temáticas planteadas se adaptaron a la población con la cual se llevo a cabo el taller?
5. ¿Cree que la labor Psicoeducativa planteada desde el taller era necesaria para la población del grupo?
6. ¿Cuál es su valoración acerca de los dispositivos utilizados (cine y música) en el Taller Psicoeducativo?
7. En relación a la posibilidad que plantea el taller de generar un ámbito de mayor expresión y reflexión sobre sí mismos, ¿Considera que los dispositivos utilizados dan mayores posibilidades que otros recursos utilizados?
8. Tiene algún otro aporte que dar en relación a Taller Psicoeducativo planteado, tanto en relación al mismo, evolución de las tareas, coordinadores y/o participantes?

## Eje temático orientador de las Entrevistas Pos Taller Psicoeducativo

### Dirigido a los de adolescentes en tratamiento en la institución.

1. ¿Que piensas del taller?
2. ¿Qué te pareció participar en el taller?
3. ¿Cómo te sentiste en el transcurso del mismo?
4. ¿Cual fue tu nivel de participación?  
ALTO-MEDIO-BAJO
5. ¿Cuáles fueron los dispositivos que más te gustaron?  
MUSICA-CINE
6. ¿Que parecieron las actividades de cierre de cada modulo?
7. ¿Que piensas acerca de compartir reflexiones con otros compañeros?
8. ¿Cómo te sentiste expresando tus ideas, vivencias, sentimientos frente a tus compañeros?
9. ¿Qué crees que aprendiste en este taller?
10. ¿Qué es lo más positivo que obtuviste del haber participado en el taller?
11. ¿Qué descubriste de vos mismo/a a lo largo de este taller?
12. ¿Cómo te sentiste haciendo manualidades para expresar finalmente todo el proceso?
13. ¿Qué otra cosa te gustaría aportar en relación a tu paso por el taller?
14. ¿Qué te gustaría aportar para un futuro taller?

### Anexo III. Transcripción de Entrevistas

#### Entrevista Lic. Mariano Carrizo

Para convenir la entrevista con el Licenciado Mariano Carrizo, le llame por teléfono a su celular, me presento y le recuerdo que yo había realizado mi práctica profesional de la universidad siglo 21 allí el semestre pasado. El parece recordar y responde muy amablemente al pedido de realizar una entrevista a los fines colaborar con mi tesis final de graduación.

Convenimos realizarla a los pocos días.

Al llegar me atiende una de las licenciadas, muy amable me saluda, recordándome de mi paso por la institución y le avisa al Licenciado Carrizo de mi presencia y me pide que lo espere unos minutos que se desocupe.

El licenciado sale luego, me saluda y me dice que ya comenzamos. Al parecer busca un espacio donde realizar la entrevista, hasta que le dicen que la salita de afuera ya se desocupó.

Nos dirigimos hacia allí y la sala se encuentra ocupada con materiales de trabajo de las personas que se encontraban fumando afuera en el patio.

Nos disponemos a comenzar con la entrevista, hace espacio para mis cosas en una silla.

Le explico que primero te voy a hacer unas preguntas generales como para darle un marco y luego especificar algunas cuestiones en las que quisiera tener más información.

- *¿Tu tarea dentro de la institución?*

\* *Coordinador terapéutico.*

- *¿Y cuáles son las tareas que implica?*

\* *Básicamente vigilar, en un buen sentido, epistemológicamente, el desarrollo de la labor asistencial se sostenga dentro de ciertos marcos ideológicos, técnicos y éticos profesional. Se entienda la labor asistencial. Tiene distintos módulos, vos los conoces, trabajo con jóvenes que están en conflictos con la ley penal, en situación de abuso, de mujeres en situación de abuso, en el cual vos transitaste, los módulos ambulatorios y una posibilidad de asistencia para adultos jóvenes y adultos mayores, sumado al trabajo que hacen en Alta Gracia y de asesoramiento que funcionan en el CPC de Arguello en Unquillo y en Río primero.*

*Principalmente el rol mío es estar articulando la lógica de los módulos asistenciales, los servicios, incluidos los de diagnóstico y admisión desde esta sede, para que se manejen dentro de estos marcos.*

- *¿Y a cerca de la institución que me puedes contar?*

**Piensa**

\* *En términos generales ¿cómo se programó o cómo funciona?*

**Interrupción. Ingresaba una persona del programa que tenía sus materiales de trabajo allí. Pide disculpas, que necesita guardar sus cosas. El Lic. Mariano no tiene problema, lo deja pasar y le dice que no hay problema, conversa algunas cosas con él. No continúa hablando conmigo mientras la persona sigue presente.**

\* *Bueno retomemos... Estábamos con el tema de la institución. Bien, Programa el Sol tiene 10 años trabajando en prevención y asistencia relacionada con problemas de consumo de sustancias adictivas. Básicamente tomo mucho impulso en los últimos 7, 8 años, relacionado con el reconocimiento de célula de prevención, se han diferenciado bien las áreas y eso hace que la institución tenga también una doble mirada sobre el fenómeno que por ahí pocas organizaciones tienen al nivel de decidir el poder brindar un servicio sanitario de asistencia y que aparte con pocos dispositivos de abordaje a nivel de lo preventivo, lo comunitario, en lo laboral, en el área educativa. Eso por ahí es lo que caracteriza a la institución hoy. El doble empuje digamos y la intención de mantener en el contexto de las 2 áreas.*

*Y después por ahí en cuestiones por ahí un poco más particulares tiene que ver más con la filosofía, con el soporte ideológico que manejamos desde acá más relacionados con la institución, digamos aspectos que tienen más que ver con nuestra forma de visualizar al sujeto, a la problemática y a las instituciones de salud digamos, a las responsabilidades que asumimos cuando incorporamos a una persona al tratamiento. Entonces desde ahí poder identificar desde el abordaje que tiene que ver con ese paradigma, no. Con el nivel de un tratamiento ambulatorio...la necesidad de mantener este proceso así...*

**Interrupción. Le avisan que llegó alguien a verlo. El responde que le diga que lo espere. Le dicen que es a las 2.30 (14.30), (Por ende nos queda un rato más para la hora de su próxima reunión).**

\* *Y básicamente creo que los objetivos del tratamiento no están orientados*

*necesariamente la abstinencia, sino como una alternativa terapéutica, que es un tratamiento altamente individualizado, consideramos que cada persona compone una relación particular con cada sustancia y en esa relación debemos tener en cuenta muchos datos del contexto de la persona, contexto inmediato, la familia, grupo de relaciones más próximo, desde lo comunitario, de su componente social.*

*Que el enfoque es eminentemente psicosocial, desde ahí que tiene un interés*

*por fuera de la variable biológica, digamos que la variable neurofisiológica mantiene una relación, por lo que tenemos una propuesta interdisciplinaria que incluye la dimensión de lo clínico y lo neuropsiquiatras, que de todas maneras no tenemos la idea de farmacologizante digamos, que si bien entendemos que el tratamiento farmacológico puede ser un complemento, en algunos casos para el tratamiento de este tipo de problemática, no la consideramos indispensable y siempre es secundaria para el abordaje terapéutico. Si nos paramos en una mirada psicológica...que las respuestas deben ser eminentemente a nivel de las psicoterapias a nivel individual y grupal.*

*Entendemos también que en el mejor de los casos el tratamiento no debe ser*

***Inducido, que la persona ingrese por su propia voluntad al tratamiento, aunque entendemos también que tenemos que hacer alguna salvedad cuando hablamos de menores de edad en riesgo digamos, su vida, o eventualmente ante ciertas tentativas de personas mayores de edad que están judicializada, por problemas con la ley, concepto que tampoco compartimos en realidad. Y también en el marco cívico entendemos que en general y esto ya en la política de drogas, las políticas criminalidad, que tiene más que ver con nuestro soporte ideológico, que despenalicen, que los consumos deberían ser tratados como consumo personal y si eventualmente las personas tuvieran un problema de consumo de drogas, debería ser más un problema de salud y no de la justicia.***

*Es desde allí que nosotros consideramos que las drogas no son un problema  
En sí, sino...*

**Interrumpen para sacar cosas.**

*Que las drogas no son problemáticas seguro, para nosotros digamos para la  
Concepción final de drogas es más un componente social de la cultura en sí  
misma, no son problemáticas, por eso ponemos el eje más en la relación que en la  
persona, porque reconocemos que hay persona que consumen que no tienen una  
relación problemática. Las drogas no son problemáticas Y aparte no hablamos de...*



*no hacemos distinción entre drogas legales e ilegales. Y a un nivel científico, no son valoraciones sociales digamos y tomamos por ejemplo criterios de evaluación vigentes el DSM IV, que plantea criterios de abuso y problemática. Y trabajamos mucho en prevención y tratamos de que esto se reconduzca a otros ámbitos digamos.*

- *Bien y respecto al ¿Tiempo promedio que puede durar una persona en tratamiento?*

**Interrumpen para sacar más cosas de la sala. Piden disculpas.**

\* *El tiempo promedio... y es un dato relativo, porque si bien ese dato se compone de una relación a los signos derivados de esa persona y a al diagnóstico de esa persona y en relación al consumo. Como generalidad tendríamos que hablar de abuso tanto como con el consumo de drogas como otras sustancias, aproximadamente estaríamos hablando de un año y las personas que tienen problemas de dependencia aproximadamente dos años. De todas maneras son parámetros en función de la evolución de la persona, sus dinámicas, sus recursos, posibilidades, su dinámica del tratamiento o podría suceder que pasa, que complejiza el tratamiento y los tiempos, la emergencia de trastornos duales, sí. Que pueden intervenir y combinarse con esto y la situación e consumo y que inicie el tratamiento con mórbido, trastornos psiquiátricos psicológicos...y aparte consumo de sustancias o puede haber emergentes de sintomatología dual psiquiátrica al tratamiento y eso hace que los plazos que uno puede tener previstos se complejicen un poco más pero entre uno y dos años de tratamiento el más prolongado de algunas de las chicas...creo que ha durado por criterios diagnósticos una por tres años... y eso más o menos.*

- *¿Qué actividades realizan dentro programa cuando ingresan al tratamiento?*

\* *¿Dentro de los módulos?*

- *Si*

\* *En primera instancia hacen una etapa diagnostica...todos, todos. En esta etapa diagnostica básicamente se define si estamos en condiciones de admitirlo, se recibe o no al paciente, se elabora de tratamiento, se indica la modalidad sugerida, objetivos y después se realizan exámenes clínicos, son exigencias legales también para admitirlo y después se incluyen en algunos de los dispositivos que son como muy heterogéneos. Por ejemplo el abordaje que se trabaja en el módulo con jóvenes abusadores es... muy...integral está pensando en desarrollar, que los pibes desarrollen aspectos más integrales de la personalidad, el proceso de crecimiento y maduración, ejerciendo responsabilidad desde ahí. entonces por ahí no se trabaja*

*específicamente sobre los que es el consumo de la sustancia, las actividades que componen son bien diversas aparte que la modalidad es bien amplia y entonces tratan muchos temas y desde ahí que hay grupos terapéuticos, tratamientos individuales, hay muchos talleres, hay taller terapéuticos, talleres educativos, talleres de desarrollo de habilidades de afrontamiento, de iniciativa y aparte actividades culturales, tienen taller de teatro, taller de cine, de cocina, ocupaciones laborales, actividades deportivas, yoga, natación, juegan futbol, salidas de viaje de fin de semana.*

*Y el módulo de mujeres, medianamente está enfocado con la misma*

*Lógica digamos, en menos tiempo. A nivel del abordaje como es un dispositivo netamente ambulatorio se trabaja a nivel de las psicoterapias potenciando... psicoterapeutas... y con el módulo de jóvenes adultos como ahí la demanda está más centrada en la disminución del consumo los dispositivos desarrollados son como más dinámicos, con taller de grupo terapéuticos, taller de instancias con temáticas dedicadas al tratamiento y una instancia un poco más relajada pero dándole un enfoque de acuerdo a los objetivos.*

*- ¿Y qué actividades no han tenido aceptación?*

**Piensa**

*- En relación a las actividades que llevan a cabo.*

*\* Que buena pregunta... ¿Qué actividades no han tenido aceptación o no les agradan tanto? Creo que ninguna ha tenido ninguna ha tenido una aceptación plena, ni ninguna ha sido absolutamente descartada, según la conformación de los grupos, las personas, con la idiosincrasia y las características del tallerista. Por ejemplo un mismo taller, con un tallerista diferente, funciona diferente, la adhesión cambio. Según el filling que creen con los chicos.*

*Los talleres de panadería funcionaron, teatro.*

*Quizás no se sostenga mucho en el tiempo.*

*- ¿por qué no se sostienen?*

*\* Por muchos factores, disponibilidad del profe, de cantidad de participantes....muchos.*

*- Yo lo que observe en el módulo de mujeres que lo que más les costaba era trabajar con la palabra, hablar les cuesta mucho, y reflexionar más. Por eso fue que nosotros propusimos la actividad de música y cine.*

*\* Si estoy de acuerdo. Lo que funciona en uno por ahí no funciona en otros, por ejemplo entre los jóvenes y los adultos. Depende si mucho de las capacidades del grupo y de las personas que lo componen.*

- *¿Cuáles son las problemáticas que más aparecen en los chicos?*

\* *El hecho de los proceso de institucionalizados ya te marca diferentes problematizaciones, no. Desafiliación familiar, separación de su entorno, disminución del proceso educativo, e interrupción, todo lo vinculado a las actividades delictivas. Las mujeres: situaciones de abuso, tanto físico como psicológico, la maternidad temprana es todo un tema.*

*Y en el otro punto de la cara deterioro físico, social, relacionado directamente con el consumo, parejas, problemas legales, problemas laborales muy serios.*

- *¿Cómo ves las relaciones entre los integrantes del grupo, los vínculos como crees que se dan?*

\* *Como te digo los perfiles son tan heterogéneos, sobre las características de los chicos que asisten. Hay mucho respeto, se trata de instalar un muy buen manejo de reconocer la alteridad.*

*Hacer un muy buen manejo del poder de la relación terapéutica, manejarlo con cuidado eso, no verticalizar tanto las relaciones, cuidar los procesos de empatía, de no fusionarse tanto.*

- *Y para terminar el hecho que planteo es ¿Cómo se daría la aceptación de talleres de artes terapéuticas?*

\* *Si a mí no deja de sorprenderme, honestamente no hay un área que maneja con una intención, planificada y desarrollada de fortalecer esos espacios, se dan, se dan... como las alternativas que planteaste vos, son muy buenas, y de buscarle la vuelta y siempre lo que surgió desde estos espacios es como muy significativo.*

*No hemos tenido la oportunidad de categorizarlo, integrarlo a la lógica del tratamiento, que no quede como un caso aislado, sesgado... también por una cuestión vertiginosa acá adentro, las urgencias y las angustias de las problemáticas. Pero cuando uno tiene tiempo de programarlo, realizarlo y surgen esas cosas, la verdad es que ha superado nuestras expectativas. Una asistente social trabajo con arte y si ella con tiempo y programado si funciona muy bien.*

- *¿Y te parece que pueden trabajar junto los jóvenes varones y mujeres en un trabajo de estas características?*

\* *No es una decisión cerrada. Hemos trabajado, no hemos tenido buenos resultado pero si al menos tomamos distancia, aprender más y porque no volver a intentarlo. Pero el punto es también la desproporción en cuanto a la cantidad de varones y mujeres, son muchos varones en relación a las mujeres generalmente. Eso*

*hacía que se pierdan mucho las chicas y su trabajo fue mejor en la separación, ya que se manejan muchas actuaciones sino, diferencias de género muy marcadas. Hoy por hoy no lo cambiaría, si buscaría alguna alternativa para poder trabajar algunas cosas juntos, compartir alguna instancia, más allá de las estructuras edilicias, porque a ellos les gusta, más a los chicos que a las chicas, bueno no se a todos capaz.*

**Risas.**-----

-----

-----

-----//

Entrevista Laura Bonansea

**Coordinadora del área de admisión y diagnóstico y módulo de mujeres.**

- *¿Cuál es tu tarea dentro de la institución?*

\* *Bueno soy coordinadora del área de admisión y diagnóstico*

- *Bien y ¿Cuáles serían las tareas del cargo?*

\* *Mis tareas serían entrevistas clínicas en el proceso de admisión y en el módulo de mujeres acompaño más que nada en la planificación y en trabajo con la familia y ahora estoy bien abocada a esto con las familias que hay y estoy trabajando ahora más en la parte individual, ahora todas tiene su sesión individual entre una y dos veces por semana. Y las mujeres las tomamos Marina y yo y yo hago sola la parte de la familia.*

- *¿Y acerca de la institución que me puedes contar? En términos generales...*

\* *Y digamos que el Programa del Sol estructuralmente está dividido en dos grandes áreas, el área de comunitaria y el área de atención.*

**-Ingresa y sale Romina-**

\* *Dentro del área comunitaria está el ámbito comunitario, educativo y laboral. Y el de asistencia está dividido por módulos, la parte de admisión sería la primera instancia que transitan todas las personas que llegan y bueno que son derivadas y si van a hacer el tratamiento dentro de la institución hay diferentes módulos, que esos módulos son diferentes áreas, donde se divide el área de asistencia y bueno otras instituciones pueden o no aceptarlo no, depende de cuál sea el proceso diagnóstico no.*

- *¿Y cómo es el proceso de admisión? ¿En qué consiste?*

\* *El proceso diagnóstico se hace en un tiempo aproximado de un mes más o menos*

**-Ingresa Romina-**

\* *Se hacen entrevistas individuales, no es un proceso grupal es individual, ósea la entrevista se hace con la persona que llega o con la familia o con las personas que acompañan digamos. Y se trabaja relevando información más o menos 4, 5 ejes, serían: en el relación a la historia del consumo, como para definir la problemática del consumo, la relación que la persona tiene con el consumo de drogas, este... para lo cual se pregunta todo, en relación al consumo, cuando empezó, con que sustancia, en qué situación de la vida estaba esa persona, con quien vivía, que hacía. Después como continua el consumo si se generaliza a otras drogas, se acepta digamos aspectos de la vida social, laboral, familiar, relaciones interpersonales.*

*En el eje familiar, la situación actual y la historia de la familia,*

*Digamos lo que tratamos de indagar utilizando la familia es ver cuáles son las condiciones de constitución de esa persona en cuanto a la intersubjetividad. Son importantes los datos de otras problemáticas, duales, dentro de los referentes donde ha crecido esa familia, trastornos psiquiátricos, depresivos o historias de consumo.*

*Después... así a grandes rasgos te digo los ejes que se van*

*Evaluando, la historia laboral, si es que hay. La historia escolar, a que escuela fue, si cambio de colegio, si tuvo problemas de conducta, problemas de aprendizaje. Y después también si hubiere historia judicial, si es que hay, conflicto con la ley. A veces no hay conflicto con la ley pero si hay conducta delictiva.*

*Después hay interconsulta psiquiátrica o indagar indicadores de*

*Trastornos psiquiátricos, se evalúa en las entrevistas diagnósticas o psicótécnicas que se hace más al final del proceso de admisión, priorizándole vínculo.*

*Nosotros estamos tomando ahora dentro de la batería dentro de la*

*Batería general que se toman a todos los paciente es Bender, el HTP, algún cuestionarios de trastornos de personalidad, cuestionario de creencias adictivas, tomamos desiderativo más que nada en los adultos, en los adolescentes evaluamos si es adecuado o no y la persona bajo la lluvia. Y vemos si hay indicadores de trastornos psiquiátricos, o evaluamos en las entrevistas niveles de descompensación emocional, a veces pedimos la interconsulta con el área de psiquiatría, pero con fines diagnósticas o si evaluamos algún trastorno de dependencia por consumo, en ese caso se pueden dar varias situaciones o derivamos a la persona a desintoxicar y que después empiece tratamiento ambulatorio o a veces también puede suceder que si*

*hay buena contención familiar en el afuera, esa persona pueda hacer el proceso de abstinencia indicando desde acá el tratamiento psiquiátrico ...*

*Una vez que termina las entrevistas de admisión se hace un*

*Diagnóstico inicial, una definición de estas entrevistas, se hace una devolución a la familia y se sugiere que haga el tratamiento acá o en otra institución. Los criterio de derivación son esos digamos un síntoma de abstinencia que necesita una desintoxicación o inestabilidad anímica o emocional con un proceso psiquiátrico*

### **Puerta**

*Algunos caso de debilidad personas que no tienen condiciones*

*Personales o psicológicas para participar de un grupo donde se trabaja mucho con reflexión o trastornos antisociales que a veces se han derivado. Y si se decide que ingrese a un módulo de asistencia acá se hace la presentación con el equipo que le corresponda y ya uno como que se desvincula digamos.*

- *¿Y cómo se hace esa designación a los diferentes módulos?*

\* *Los módulos son de adolescentes varones y mujeres de entre 12, 13 años a 18, 19 y 20 años, grupos de adultos que trabajan varones y mujeres juntos de 21, 22 y no tienen límite de edad. También hay un grupo de jóvenes donde el perfil es mas de chicos que están o han estado institucionalizado por fiscalía de corrección que han tenido conflicto con la ley y la problemática más que nada se define por la historia delictiva y no por otros problemas y bueno este módulo tiene un abordaje específico y esta diferenciado por el grupo de trabajo haciéndose por la mañana. Y esos son los grupos que hay.*

- *¿Y qué actividades son consideradas para el tratamiento?*

\* *Y si bien cada módulo tiene actividades propias, en general son talleres. Los talleres que están prácticamente en todos los módulos son: Yoga, el taller de teatro para los jóvenes y los adolescentes hacen actividades deportivas, hacen natación, futbol y vienen a un club que hacen básquet, vóley, hándbol, van pasando por diferentes actividades. Pero lo que tienen fijo es futbol. Y después otros, taller de cocina que también se hace en todos los grupos, tienen artesanías y otros talleres, otras actividades que son más espontáneos, más eventuales de ir a un museo un teatro, cine esos van surgiendo, se van planificando.*

- *¿Y cuáles crees que son las actividades que más les han atraído o les atraen?*

\* *Y les gusta mucho el taller de música, el de teatro y allá les gusta mucho y el de música debate y el de video, que hicieron Uds., les gusta mucho, todos los talleres son una vez por semana. Y a los varones les gusta mucho futbol.*

**Risas.**

- *¿Y qué actividades no han resultado?*

\* *Y no han resultado... todavía...*

**Ríe.**

\* *Y más que nada con música, y más que nada como que...como que es medio complicado...porque también depende del grupo. En dos grupos el taller de música no funciona. Yo ahora me refiero al taller que actualmente está, que en realidad está orientado hacia otra..., que Uds. nos dejaron...*

- *Nosotros hicimos de música y cine reflexión...*

\* *Claro desde ese lugar ese taller si funciona y pudo tener continuidad, de hecho es el taller que más participan las chicas. Eh pero cuando fue pensado desde el manejo de instrumentos y eso, como que mucho no funciona. Y... con otros no hemos tenido problemas... no recuerdo así haber tenido específicamente. Me parece que es desde donde se enfoque y que objetivo digamos...*

- *Y otra cosa que por ahí me decía Mariano que depende quien está a cargo también influye mucho...*

\* *Si... sí. Pero en general tienen buena adhesión a los talleres.*

- *Yo principalmente lo que observe en el grupo de mujeres que lo que más costaba era uso de la palabra. Era tremendo a la hora de tener que hacerlas hablar... era una tortura, para ellas y para nosotras.*

**Risas**

- *Porque no hablaban. Y es por eso que surgió esa idea.*

\* *¿Y en qué crees que tienen más dificultades? Más que nada en los adolescentes.*

*Si se tiene que trabajar con disparadores no, permanentemente porque por si solos no. Cuando ya hay un vínculo, cuando ya han pasado la etapa de adaptación, los primeros meses, que ya hay más confianza, como que se expresan más, pero si en general hay dificultades, mucha desconfianza, en el caso de las chicas les cuesta mucho, prefieren digamos hablar más en la instancia individual sus cosas, sus problemas o de la historia de vida, compartir, como que les lleva más tiempo.*

*Una de las cosas que yo veo así como un logro en los procesos que se*

dan, es la capacidad de los chicos para expresarse, para decidir, para hablar en sus casas, digamos que las relaciones interpersonales se modifican en muchos aspectos

- ¿Vos crees que tiene que ver con el perfil educativo/socio económico?

\* Un poco si digamos puede ser una variable que sí que influye, pero tiene que ver con rasgos de personalidad, con pautas de comunicación familiar que están instaladas y que hay que... muchas veces están como obturadas o bloqueadas y hay que trabajar en eso, se modifica mucho...

- Justamente te iba a preguntar eso ¿Cómo participa el entorno directo del paciente en el programa?

\* Los diferentes módulos tienen su criterio de trabajo con la familia, por ejemplo nosotros acá con las chicas trabajamos poco con las familias pero porque no hay mucha contención familiar, muchas chicas que ni siquiera están con su familia o están internadas. El grupo de adultos, como son adultos como que la persona decide si quiere incorporar a alguien al tratamiento o no, no es el criterio como lo es con los adolescentes que si o si se necesita el acompañamiento familiar, por el tipo de encuadre que se propone. Alguien desde afuera debe poder garantizar la contención, el cuidado, poder cumplir con las normas que se solicitan, que pide el equipo técnico que son para mejorar las condiciones de la persona. Van trabajando el proceso terapéutico, no es que no pueda hacerse el tratamiento si no está esa contención familiar, sino que en ese caso se evalúa, se evalúan otras personas, digamos que no es un criterio excluyente pero si muy necesario.

- ¿Y cuáles son las problemáticas que crees surgen en general en torno a las personas que están en tratamiento? Voy a esto con lo que me pareció observar en mi paso por el programa que el tema de consumo de drogas quedaba en segundo plano respecto a otros.

\* Si si... digamos que por un problema de consumo llegan acá, pero después se evalúan otros problemas que aparecen como tan o más importantes que la problemática del consumo. Problemas familiares, en general, en el caso de las chicas las condiciones son de mucha vulnerabilidad, están muy solas, muy desprotegidas, con historias de vidas desde los 13, 14 años de abandono, un descuido... un descuido total digamos. Y si se evalúan trastornos de personalidad que se ven muchos, rasgos de personalidad, trastornos de personalidad que tienen que ver con lo social, lo familiar de cada persona... depende de mucho... familias en general, son relaciones y vínculos muy conflictivos fundamentalmente.



- ¿Y en relación a parejas?

\* Si más que nada en los adultos se ve conflictos en la pareja. Pero no en los adolescentes muy poco.

- ¿Y cómo crees que puede funcionar un taller de artes terapéuticas?

\* ¿Cual taller?

- Un taller de artes terapéuticas que es lo que yo planteé en mi paso por el programa, en la práctica, de cine y música reflexión.

\* Y si bueno a mí en ese momento me pareció que funcionaba muy bien el taller. Inclusive el taller de música que trabajaron con letras tuvo continuidad a partir de ahí de que lo dieron Uds. y siguió y es el taller que más éxito tiene.

### **Risas**

- ¡Qué bueno!

\* Y es el taller que ahora más los chicos piden, quieren música. Eso también ayudo a que aprendan porque ahora la computadora la usan ellos y buscan letras. Y bueno brinda también muchas cosas que también después se pueden trabajar en las entrevistas individuales, con ciertos temas. Y lo otro no se pudo continuar más que nada porque no tenemos los elementos más que nada.

- ¿Para ver las películas?

\* Claro el otro día queríamos ver y no nos funciona la compu... hay que tener un DVD...

- ¡Claro hay que programar el taller con DVD y tele incluido!

\* ¡Claro!

### **Risas.**

\* Pero son talleres que funcionan bien, de hecho en la otra casa (sede) se da el taller de video y anda y funciona bien. Siempre y cuando no se rompa el objetivo de cuál es el objetivo del taller, de cual película se pasa para buscar que. Para mí eso es fundamental, que a veces se pierde pero bueno creo son talleres que andarían muy bien.

- ¿Con respecto a hacer un encuentro entre hombres y mujeres, con este taller?

\* Eh si sería bueno...

- Hablaba con Mariano el hecho de que están divididos, se separaron porque bueno no funcionaban y a lo mejor viene bien un encuentro de vez en cuando.

\* Si digamos es la idea, cuando separamos los grupos por los problemas técnicos que había más que nada, la idea fue esa que no fuera así, sino más que nada

*algo temporal, pero mientras tanto se pensaba. Primero nos formarnos un poco más en cuestiones de género, que un poco se hizo y se avanzó. Y después poder pensar en instancias en que bueno compartieran. Y si está buenísimo y hay que hacerlo aparte y después las cosas que surjan se trabajaran en cada grupo, en cada espacio, pero la interacción si sería buena.*

- *Si yo pensaba en la interacción si se pudiera dar, abrir un poco el panorama.*

\* *Si y las chicas lo piden incluso y los chicos también.-----*

-----//

Entrevista Constanza Cabalen.

### **Coordinadora del módulo de jóvenes mujeres.**

Al comenzar la entrevista, primero que nada Constanza me pregunta si no es mejor que cerremos bien las puertas para poder trabajar mejor. Dato importante a destacar entre otros entrevistados y clima de privacidad y orden de las demás entrevistas.

- *¿Bueno cuál es tu tarea dentro de la institución?*

\* *Bueno estoy como terapeuta en el módulo de mujeres, que vienen diariamente por la tarde, las jóvenes asisten por la tarde y más que todo estoy trabajando con ellas todos los días tanto en talleres, en talleres de distinto tipo, si espacios terapéuticos o como en los espacios grupales terapéuticos...básicamente esas serían las actividades.*

- *¿Bien esas serian todas tus actividades, tus tareas?*

\* *Si y llevando los informes... en coordinación con las otras terapeutas que están en el módulo.*

- *¿Y cuál es el perfil de las ingresantes?*

\* *Bien principalmente son mujeres, porque este es el módulo de mujeres, jóvenes que aproximadamente tienen entre 14, es la edad de la más chica de las mujeres que existieron digamos, hasta 20 que ha sido la más grande. En general tienen un consumo más que todo inicial, problemático pero en un primer nivel, en un nivel de dependencia, no nivel de abuso, por ahí donde el consumo está originando ya ciertos problemas y que por eso llegan acá tratamiento, pero no en un nivel ya de dependencia, que por ahí es más fácil ver en las personas por ahí más adultas o en*

*algunos jóvenes, pero que no ha sido el caso de las chicas que ha estado en tratamiento.*

- *¿Cuánto es el tiempo promedio de duración del tratamiento?*

\* *Y acá en el módulo este en general duran 3 meses, 4 meses y se cae el tratamiento. Cuesta mucho continuarlo, sobre todo por cuestiones familiares o externas que tienen que ver con el acompañamiento desde las instituciones donde están, porque hay varias mujeres que vienen que están en institutos de menores, con residencias de menores, que bueno por ahí hay decisiones que son de las instituciones, por ejemplo de traslados o de ciertas situaciones que se generan de fugas de los institutos que hacen que bueno se corte el tratamiento por motivos externos más que todos. O por cuestiones familiares, por ahí las familias son muy abandonicas y al no haber un buen acompañamiento familiar, se va a terminar cayendo el tratamiento a la larga, porque puede que la joven esté motivada un tiempo y después sino tenés un buen refuerzo por fuera es muy difícil de continuar.*

- *¿Qué tipos de actividades realizan dentro del módulo?*

\* *Realizan actividades de grupos, que nosotros llamamos aquí, grupo terapéutico, que generalmente son los lunes y los viernes donde se trabaja acerca de las actividades que vienen realizando, como les ha ido el fin de semana, si han tenido algún conflicto particular en el lugar donde viven o los viernes se trabaja por ejemplo que van a hacer el fin de semana, que quieren trabajar el fin de semana en esos lugares donde están viviendo, o algún aspecto de ellas mismas que quieran trabajar el fin de semana, ya sea de pensarlo, de escribirlo.*

*Como que se pongan objetivos que tengan que ver con el tratamiento mismo, que apuntan digamos a disminuir el consumo pero al mismo tiempo modificar algunas pautas de comportamiento que llevan a que cometan determinadas conductas que llevan al consumo, por ejemplo de evadir los problemas, de fugas, de prever, de vivir proyectando, de organizarse. Porque por ahí tienen un montón de cosas que no saben qué hacer con esas cosas. Entonces los viernes también es como que ayudamos a que en ese espacio se trabajen pensar previamente que es lo que uno quiere hacer y organizarse en base a lo que uno quiere, y al mismo en cuanto al tratamiento.*

*Y por otra parte las actividades son talleres socio terapéuticos o talleres recreativos, alguno días... los lunes estamos haciendo taller de artesanías, que se hacen distintas técnicas de creación de elementos por ejemplo carteras, hemos estado haciendo, adornos para paredes, distintos elementos bueno.*

- *¿Con alguien externo a la institución los realizan?*

\* *Si con un tallerista, un chico y una chica que organizan todos, traen los materiales, todo...*

- *¿A nivel de artesana o es psicóloga?*

\* *No ella es psicóloga pero como artesana lo hace en cuanto técnicas del manejo de los materiales. Y después los miércoles estábamos haciendo un taller de música, que es continuación del proyecto que ustedes iniciaron, que sigue en más o menos lo mismo, que ellas puedan elegir los temas que puedan escuchar, ver la letra y que les genera y darle una relación en cuanto al tratamiento de porque eligieron ese tema en ese momento. Y básicamente eso...bueno los jueves están haciendo teatro, que ahí también están trabajando mucho sobre las dinámicas de poder expresar aquello que les está pasando, ciertas dinámicas que facilitan mucho la reflexión digamos, se con muchas técnicas de teatro no, pero más que todo tiene mucha visión terapéutica para poder poner la palabra o actuar y poder sacar aquellos sentimiento que esta por ahí reprimidos en cierta forma y que al generar un espacio de descarga de ciertos sentimientos y emociones.*

*Y los días viernes estamos haciendo esto que te decía del grupo proyecto al mismo tiempo que hacemos un tallercito de cocina, donde las chicas pueden hacer la actividad...*

**Interrumpen, abren la puerta para avisarle que llego una chica.**

- *¿Cuáles son las actividades que mejor funcionan?*

\* *Las que mejor funcionan... a ver... cuando les haces pensar mucho o escribir no les gusta, pero al mismo tiempo es algo que sale mucho de lo que hay que trabajar. Les gusta mucho el taller de música, por ejemplo que es algo que ellas eligen y es donde ellas tienen más protagonismo a la hora de elegir todo y el de cocina también porque ahí ellas también elijen algo que ellas quieren hacer, que comida y además después compartir la producción digamos y al mismo tiempo está ayudando mucho el taller de cocina porque ha habido muchos fracasos, por así decirlo, en el mismo taller y que ellas mismas han podido reelaborarlo, diciendo bueno hagámoslo otra vez en otro taller, lo cual es muy bueno porque quiere decir que hay otra oportunidad y por ahí pueden moldear lo que es la tolerancia a la frustración, que muchas tienen como en un nivel muy bajo, y que pueden ver que pueden ver que hay cosas que las pueden ir mejorando, que no te van a salir bien desde un primer momento y que las puedes ir mejorando.*

- *¿Y qué otras actividades?*

\* *Después los espacios individuales, que era algo que antes no estaba tan reforzado. Ahora las chicas lo están teniendo todas, un espacio individual por semana, y es un espacio que ellas piden mucho eso.*

- *¿Con quién trabajan en ese espacio?*

\* *Con Laura o con Marina. Eh que otra cosa hacen... en ese espacio pueden trabajar cosas más profundas y de ellas que por ahí en grupo no se dicen o que les cueste más iniciar el trabajo de esas problemáticas en grupo... así que ese es un buen espacio para trabajar y para reforzar todo lo que a las chicas les pasa.*

- *¿Y qué actividades no les agrandan o que no les hallan agradado?*

### **Piensa**

\* *Yo creo que es eso fundamentalmente lo que decías vos, el uso de la palabra, la reflexión...Y si y cuando los grupos no están consolidados, cuesta mucho cualquier aspecto, es como que no se puede hacer...*

- *Si y el tema de la rotación en eso juega un papel muy importante por lo que hablaba con Laura*

\* *Y si porque van pasando, entrando... y tenés que volver a formar el grupo ósea generar los vínculos nuevamente, porque ya que se vayan una o dos y que entren otras dos personas nuevas, cambia a todo el grupo digamos, cambia la dinámica que se viene dando.*

- *Y eso a la hora de formalizar la estructura de los talleres, que los talleres son en este ámbito muy complicados de estructurar...*

\* *Y por eso los talleres tienen objetivos a corto plazo. En general empiezan un día y terminan un día, en cuanto a no se alguna producción en concreto o de acá a una semana. Pero no una producción de meses y meses porque realmente poder proyectarte con estas personas de acá a tres meses y en tres meses y seguramente de acá estas tres personas no están.*

### **Ríe**

Entonces bueno como que hay que estar constantemente reformulando por ahí la propuesta en base a la realidad, digamos de los jóvenes que están asistiendo. Porque también, yo a lo de Teatro, lo recuperamos por motivación de los jóvenes que dijeron- ha mira antes hacían teatro, nosotros también queremos hacer teatro. Y no así paso con Yoga, que en otro momento tenía más fuerza.

- *Respecto al tiempo promedio entonces que puede durar un taller es justamente lo que me decís que no debería ser muy prolongado.*

\* *Totalmente.*

- ¿Cómo se relacionan los participantes del programa entre sí? ¿Cómo ves que se dan los vínculos?

\* ¿Entre quienes? ¿Entre los jóvenes? Eh... inicialmente tienden a buscar similitudes entre ellas y agruparse por las más comunes. Si vienen juntas desde la residencia, seguramente van a venir pegadas y seguirán juntas formando un grupo fuerte y costara seguramente la integración inicialmente con aquellos que son diferentes.

Hace poco estaba intentado ingresar una chica que tiene más, un estilo más flogger digamos, de otra situación económica, de otra estructura familiar también y bueno...costaba mucho la vinculación entre las jóvenes porque claro eran todas muy diferentes. Había muchos prejuicios, cuestiones que se imponen mucho en el grupo y que bueno uno tiene que para poder trabajar Pero inicialmente cuesta mucho iniciar un vínculo entre ellas, hasta que empiezan a compartir y ver que hay cuestiones que son comunes y eso como que siento que las va uniendo.

- ¿Y crees que se logran vincular o solo comparten actividades?

\* No eso depende también del grupo ahora por ejemplo las 3 chicas que están han adquirido un buen vinculo, lo cual es positivo y negativo a la vez, porque hay deseos de verse por fuera, de ayudarse en situaciones por ahí de salidas, a la chicas que están en las residencias, y las que no están en residencias, este y bueno que por un lado hay que trabajarlas para que estas situaciones no se generen porque no son productivas para ellas, ni para el tratamiento...

- ¿Porque eso está prohibido verdad?

\* Claro y que se generen estas cosas es porque hay un sentimiento más empático, de mayor compromiso entre ellas, que está bueno que surja.

- ¿Y con los coordinadores como se dan las relaciones, como se llevan?

\* ¿Con el equipo terapéutico? Y también depende de los pacientes pero en general creo que se genera un buen vinculo, que también lleva su tiempo obviamente, y que bueno en realidad es la confianza que se da con los pacientes, estos jóvenes que vienen a veces un poco quejosos porque no tienen ganas de venir, y entonces hay que ganarse la confianza de decir bueno tenés que venir, pero al menos sacarle el provecho del tiempo que estés acá que si o si lo tenés que hacer digamos, porque lo padres lo mandan o desde la residencia, entonces buscarle la vuelta para que deje de ser un martirio y pueda y motivarse con el tratamiento, porque sin eso ahí no habría buen vinculo y si sería una razón de martirio.

- ¡Y si tenés que buscar eso todo el tiempo no, lograr un buen vinculo!

\* Y si si todo el tiempo...

- ¿Las problemáticas que aparecen principalmente cuales crees que son?  
Piensa.

- A ver te explico lo que quiero decir... al menos desde lo que yo pude ver las problemáticas que surgían no eran principalmente sobre las drogas o el consumo, nunca surgía puro, a lo mejor porque ya habían surgido anteriormente pero era como que había un montón de temáticas alrededor...

\* Si totalmente es así...pero estoy tratando de generalizar y es complicado, sobre todo la problemática es la situación familiar es el punto fuerte... a veces lo jóvenes están como muy enojados con la situación familiar sobre todo sale mucho la necesidad de que los quieran, de modificar esa situación familiar o de la realidad de abandono de cierta forma, ya sea que estén en la residencia o en la misma familia. Pero me parece que hay una... si eso hay una gran desintegración familiar en cuanto a sus funciones no, donde los padres por ahí no están ocupando el lugar de que las acompañen o que las cuiden o que estén digamos, del modo...de limites mismos, que por ahí tiene que ver que buscan mucho límites. Que les impongan límites quiere decir que las quieren, que las quieren cuidar en cierta forma. Hay ciertas cuestiones con las que no está bueno meterse que tienen que ver con límites del cuerpo. Si hasta el límite hasta donde uno puede jugar, llegar y otro que no esta tan bueno que lo pase y que uno se los diga quiere decir que van a cuidarlas porque se las quiere. Y por ahí en la familia no se dan esos cuidados, donde no se dice sino es más bien hace lo que quieras y que en realidad eso es también un no me importa lo que pase con vos. Me parece más que todo eso y en algunos casos una mayoría también pero digamos no en la totalidad cuestiones de abuso, de prostitución, que también se ha visto que como que marcan el perfil de las jóvenes... y si mucha vulnerabilidad, vulnerabilidad social.

- ¿Y en relación a las amistades, la pareja o algo más relacionado con eso?

\* Y de la sexualidad se va trabajando siempre cuando va surgiendo algo, porque en realidad tienen también un modo de vivir esa sexualidad que no es tan sano. Y como uno está trabajando en un ámbito de salud es como que estas atento a todo esto y no solo al consumo. Sino que la sexualidad y las relaciones con sus amigos, ante la salud, y de escolaridad y de trabajo. La salud integral, una visión integral y que por ahí se van viendo y detectando que hace falta detectar y reforzar en cada persona, para que cada joven por ahí pueda desarrollarse.

- Si de acuerdo a eso también observe que en relación a los proyecto de vida, falta mucho ahí...está bien que son chicas jóvenes no, pero como que había un total desinterés por terminar el colegio, tener un trabajo.

\* Totalmente. Si y hay muy baja autoestima que es también un perfil muy característico de las personas que consumen. Ante la muy baja autoestima o la frustración no tiende a cumplir o poner con ciertas sustancias en el cuerpo la falta.

- Y me corregirás vos si me equivoco también trabajan con un nivel socio-económico bajo, donde tenés que trabajar justamente con otros temas flojos como escolaridad, o el proyecto de vida que no tienen incorporado o posibilidades de pensarlo siquiera

\* Si depende del momento, también en chicas que si tienen un mejor nivel económico y tienen dificultades con continuar la escolaridad también. Como que es algo muy característico del consumo mismo, que hace que no se comprometan con algo que les vaya a dar algo extra.

- ¿Cómo te parece que sería aceptado un taller orientado a las artes? Es lo último que al parecer, como me decís siguen utilizando la propuesta que realizáramos, que se fundamenta en la dificultad que tenían con el uso de la palabra y la propuesta surge desde ahí...

\* Si totalmente es una forma de empezar a trabajar digamos, porque por ahí llegan sin ganas de hablar, sin poder poner en palabras lo que les pasa, entonces como que generar una actividad que las distancie un poco de la palabra y puedan trabajar más, que las conecte con el sentimiento desde otro lugar, está bueno para poder empezar después a poner en palabras. Porque es algo que es muy necesario en las jóvenes. -----

-----//

Entrevista Marina Godoy.

**Admisión y coordinación en módulo de jóvenes adultos y jóvenes mujeres.**

- *¿Cuál es tu cargo dentro de la institución?*

\* *Bueno soy parte del equipo de admisión, del equipo de adultos y tengo una participación en el módulo de mujeres.*

- *¿Cuáles son las actividades que desarrollas en eso cargos?*



\* *En admisión, bueno entrevistas de admisión. A la noche coordino uno de los grupos, de adultos mayores, porque se divide en adulto jóvenes y mayores. Y en el grupo de mujeres en realidad participo más que todo en las reuniones de equipo y en espacios individuales con algunas de las chicas, que son pocas ahora pero sigo a alguna.*

- *¿Qué es un espacio que se le da está dando más importancia ahora, me decían?*

\* *si le hemos dado más importancia, Mas por la demanda digamos, y bueno por algunas cosas que también vemos no, que hay un grupo con cuestiones no muy trabajadas, se hace muy difícil para trabajar a veces en grupo terapéutico, para poder reflexionar, participar.*

- *¿Por las problemáticas particulares se plante el modo de trabajo este?*

\* *Por las condiciones de ellas me parece más, como que en grupo, se trabaja más con talleres, con diferentes disparadores, en un grupo terapéutico tienen algo algún cuento algo, sino como que les cuesta bastante empezar a hablar espontáneamente, mas entre ellas. O sea que cada una pueda trabajar lo que les pasa realmente en los grupos es más complicado.*

- *¿Vos has trabajado con el grupo de jóvenes varones también?*

\* *No.*

- *¿Qué tipo de actividades realizan en los módulos, sabes?*

\* *¿Las chicas? Creo que están teniendo taller de cocina... Mm yoga me parece que no están haciendo más y... taller de teatro.*

- *¿Cuáles son las actividades que vos has visto a lo largo del tiempo que más les agradan?*

\* *Talleres, de música por ejemplo, de las actividades de teatro o yoga también siempre han sido como las que más la motiva.*

- *¿Y cuáles no les motivan?*

\* *Las que te decía de reflexión.*

- *Bueno en relación a eso es lo que habíamos propuesto las actividades nosotras, porque costaba tanto hacerlas hablar y reflexionar, no. ¿Respecto a eso como consideras que sería aceptado un taller con características de artes terapéuticas?*

\* *Si claro que si por la necesidad de utilizar la palabra y por cuestiones que tienen que ver más con la confianza, de mostrarse realmente como es ante el otro. También hay que tener en cuenta el campo particular no, hay momento que han*

*participado chicas que venían de institutos, costó bastante hacer grupos terapéuticos, porque no se conocían entre ellas.*

- *¿Y cómo consideras que se dan los vínculos entre ellas?*

\* *es difícil. Se dan bien pero si se tratan cuestiones más íntimas, ya se complica un poco más que se traten entre ellas. Cuestiones generales si se comparten.*

- *¿Y cuáles son las problemáticas que crees que aparecen más?*

\* *Y bueno eso es como muy general, van saliendo en diferentes momentos...en casos que sean derivadas de institutos, es como más complejo la relación familiar, salen como más problemas de relación con la madre, con el padre, son como muy disfuncionales. Y si no no son desviadas, las relaciones también con la familia pero más como una necesidad de recuperar los vínculos y que por otro lado no hay red que comparta la necesidad de que se den las cosas bien digamos.*

- *¿Y en relación a la pareja, la sexualidad, se observan problemáticas?*

\* *Si por las edades más que nada que son chicas muy chicas, no sale tanto eso.*

- *Otra cosa que observe mucho fue que no tenía como proyectos de vida, escolaridad, trabajo. ¿No sé si vos lo observas? ¿Quizás también en el trabajo individual?*

\* *Si, si... aparece... aparece mucho. Yo creo que es bastante común, algunos más otros menos, pero en definitiva si...es como que no... hubiera deseo... ¡¿no?! Una incapacidad de verse a futuro, un presente bastante complejo, ver expectativas de que esto cambie ¡no!*

- *¿Cómo de desesperanza, lo ves? ¿O de incapacidad de proyectarse?*

\* *No, no de proyectarse ellos, como dificultad de mantener las cosas, en el tiempo, dificultad de terminar las cosas que empiezan, en el tiempo.*

- *¿Qué te parecería el plantear una actividad en conjunto con los jóvenes, hombres y mujeres juntos?*

### **Piensa**

\* *Y... hay algunas dificultades que pueden aparecer, como la cantidad de chicos, el espacio, las actividades que se están dando hoy en día. No creo que no se viable, pero debería ser bien organizado, bien planeado, quizás alguna actividad cultural de salir y eso. No sé si para planificar, o hacer acercamientos, como primeras experiencias, a ver como se da la respuesta. También porque son distintos los grupos y las problemáticas. Por ejemplo halla a la mañana la mayoría tiene conflicto con la ley*

*y a la tarde son más grandes. Habría que verlo bien...-----  
-----//*

Entrevista Leandro Cejas.

**Coordinador del módulo de jóvenes varones.**

- *¿Cuál es tu tarea dentro del programa?*

\* *Yo estoy haciendo la coordinación terapéutica de la modalidad casa de día, que asiste a varones, adolescentes, por el uso problemático de sustancias y es la modalidad de mayor carga horaria de los chicos, todos vienen alrededor de 7 horas por día de lunes a viernes. Y yo estoy haciendo la coordinación terapéutica de eso.*

- *¿Y cuál serían las tareas de esa coordinación?*

\* *¡Y... casi de todo!*

**Ríe**

\* *Y de todo, porque tenés que coordinar los talleristas, los talleres, y también el equipo que trabaja para uno, no. Resolver cuestiones críticas no, sobre interrupciones, derivaciones, programar las entrevistas familiares, que en general todas las que vienen críticas las tomo yo. Bueno y trabajar en las reuniones de equipo también y tomar las definiciones, la mayoría de las definiciones o por lo menos para que más repartidas estén las cosas.*

*Asumir eso, organizar toda la currícula, son 7 horas de actividad, los talleres*

*Que talleres va poner, que talleres va sacar, los tiempos, los tiempos muertos, todas esas cosas.*

- *¿Cuántas personas tenés a cargo?*

\* *4. Psicólogos. Ahora estamos por incorporar una asistente social. Sin contar los talleristas.*

- *¿Cuál es el perfil de los integrantes al programa?*

\* *Son adolescentes varones, más o menos de 14 a 22 años. El perfil ahora es un poco más heterogéneo...bueno no la clase social no importa tanto, en realidad son chicos que como son adolescentes tienen dificultades para problematizar su consumo, no encuentran un problema en el consumo, si en las consecuencias del consumo y en el entorno familiar y educativo, que empiezan a aparecer ciertos deterioros. Son chicos que en general están acompañados, sostenidos por una familia, en realidad la problematización viene desde la familia y desde ahí es que uno tiene que generar un alerta terapéutica con los padres y el trabajo, el tratamiento en general*

*es de toda la familia. Entonces bueno en general son chicos, que se ha deteriorado el ámbito educativo, finalmente ya no está o esta de una manera muy precaria, el consumo está atravesado por todos los sistema de sociabilización socio educativo, laboral, social, recreativo, el deportivo, que son chicos que si bien tienen tendencias deportivas, muchas, pero también han abandonado porque también el estilo de vida no les permitía asumir eso como quieren, pero bueno son chicos que en general tienen una motivación muy baja para dejar las drogas, a veces no tanto para asumir el tratamiento porque ya no les queda otra...*

### **Ríe**

*Trabajar así con la familia, para que ellos sepan que ya no les queda otra y bueno más o menos ese es el perfil. La clase socioeconómica más bien heterogénea, si bien todavía es más importante la clase de nivel media baja, pero cada vez se está como mezclando más.*

- *Justamente lo que me decís sobre la motivación, acá trabajas con chicos más motivados para trabajar. ¿O tenés un poco de todo?*

\* *Hay diferentes motivaciones, en principio la motivación con que viene es desde la familia, ellos si se adaptan fácilmente y encuentra un ámbito acá que se da como muy familiar que realmente disfrutan de un montón de cosas digamos, son tareas que uno pone para facilitar la adhesión entre los chicos, no. Hay espacios formales, pero también hay muchos espacios informales y uno como que está muy atento a las necesidades naturales de los adolescentes. De trabajar con chicos adolescentes y hacemos natación, hacemos futbol, hacemos cosas que no son tan resistentes y por el otro lado completamos con el encuadre digamos, que acá no pueden salir, no pueden visitar a sus amigos de antes, que digamos que genera una buena compensación que genera una adherencia y eso permite ir modificando los objetivos y las motivaciones principales, no.*

*En esto aparece como piso, “yo vengo acá porque mis padres me mandan” pero con el tiempo se transforma, de un piso a un techo digamos, no. Es su ultimad ni su única motivación, empiezan a aparecer otras motivaciones, que van a tener la abstinencia, en la medida que van logrando restaurar otros ámbitos deteriorados empiezan a darle un sentido a la abstinencia o al no consumo. Digamos empieza a tener más sentido el no consumir, que consumir que lo otro ya le lleva tiempo, no. Porque un tratamiento le está llevando entre 14 y 15 meses más o menos.*

- *Si esa era una de las preguntas. En general me habla de un año o dos.*

\* *Ya mínimo ni un año. Hablando de chicos que vienen bien, que han hecho un tratamiento más o menos acorde a lo que les es preestablecido o preconceptuado, no han durado un año y cuatro meses. A pedido de ellos o la familia. Nosotros llega un momento que ya dejamos como flotando, incluso hay momento que se prolonga, hay sobreadaptación y es necesario cortar. Pero si no duran menos de un año. Los que duran menos de un año tienen que ver con interrupciones.*

- *¿Cuál crees que es el objetivo del tratamiento?*

\* Son muchos... en principio uno los va definiendo de acuerdo a la realidad digamos, no a los ideales, sino a las posibilidades concretas por su entorno, su edad, su grado motivacional, la flexibilidad para construir otras motivaciones, la adquisición de habilidades sociales, también el desarrollo de estas, todo eso va a hacer que los objetivos sean muy particulares. Especialmente con chicos uno puede trabajar por ejemplo que no consuma más, pero con otros chicos de otro perfil y otro contexto socioeconómico y familiar uno sabe que esto no va a ser posible, sino que se le va a sumar un fracaso más y lo que se trata es reducción de daño, restaurar valores por ejemplo los educativos si son menores, que es un derecho que tenemos que sostenerlo y correr otras cuestiones mientras tanto no sean urgentes.

Hay dificultades en amalgamar todas las diferencias, porque los chicos son autorreferenciales y miden al otro según lo que le funciona o no al otro. Y generar todo un pensamiento global es complejo.

Igual se persiguen y se logran las abstinencias prologadas, en esta modalidad, pero no saben que después de un alta pueden aparecer recaídas. Pero bueno en las recaídas uno trabaja para que sean aisladas y el paciente tenga los recursos para convertirlas en un episodio de flaqueza y no de una entrega al consumo. Para eso tiene que construir motivaciones realmente, por que decirle que deje de consumir es fácil, ahora porque no consumir es realmente muy difícil, y tienes que reconstruyendo un montón de cosas y las recaídas permiten reconstruir el sistema de creencias, de pensamiento y de sentimiento, que hacen que a la larga de terminar el consumo prolongado sostenido, crónico, agudo o recaída. Simplemente que sea una recaída como una persona a dieta que tiene cada tanto una recaída. Bueno son muy diferentes.

En general se puede decir que el objetivo es lograr un posicionamiento funcional, anímico identificadorio, sobre todo eso. En general acá la droga no es tanto por el efecto, sino por el poder de pertenencia y de devolución de identidad, que eso es muy crítico, porque mientras tengan esto, ellos van a hacer lo que les digan que

hagan. Todo adolescente sufrimos eso, pero bueno algunos se asocian, alguno hacen skate y otros hacen cuestiones más destructivas que van deteriorando los entornos familiares. Entonces ya ve ahí más la vulnerabilidad.

Así que bueno en general se corre la droga, en principio se la corre, para estabilizar algunos valores y después trabajar algunas cosas, y trabajar en profundidad, circunstancias familiares, la familia a veces es propicia al consumo inconscientemente, lo hace y cuando cambia los chicos, empiezan las inestabilidades familiares también. Todo eso pero en general se persiguen cambios de actitud, de pensamiento, que la persona.

- Lo que yo observaba allá al menos con las chicas, no sé si acá será diferente, las problemáticas que se daban no eran eje sobre las drogas, el consumo no era el problema sino que había muchísimas más cuestiones de fondo...

\* Si si es así, no de la visión de ellos y de la familia, si desde una visión más técnica. Probablemente el problema no es la droga, el problema no es el casino. Con las chicas si aparecía la droga como un trastorno secundario, por lo general venían atravesados por trastornos alimenticios... pero creo que en todo el principal factor es un gran problema anímico y de autoestima, no. Vienen de contextos de desvalorizaciones crónicas, donde realmente no encuentran un lugar que los revalorice. Mientras eso se mantenga intacto, eso va hacer que por más fuerza de voluntad que tengan puedan dejar de hacer algo que es lo único que saben hacer. Creo que definitivamente tiene que ver con un problema anímico, lo que diferencia el consumo de alcohol social de un alcohólico, no hace la diferencia el alcohol. No sé qué tanta diferencia habrá entre varones y mujeres, creo que acá no nos encontramos tanto con trastornos alimenticios, aunque si a veces, pero si nos encontramos con más agresividad por ejemplo.

- allá surgían más problemas de relación con la familia.

\* Si, eso es frecuente, la agresión, la violencia familiar, la desvalorización, los padres ausentes o presentes pero de una manera muy dañina, digamos estoy pero a la vez no estoy, control sin afecto, madres desbordadas, culpogenas o emancipadoras prematuras. Y si nosotros cuando ingresan planteamos que el tratamiento es para toda la familia, diciéndoles “tu hijo no tiene problemas de drogas, lo tiene la familia”

- ¿Cómo están trabajando con las familias?

\* Con entrevistas y...

- ¿Si perdón digo si hay una gran participación?

\* Si, si porque para nosotros es La condición. Imagínate que son chicos que vienen 7 horas por día, lograr que los chicos vengas todos los días, porque encima somos exigentes con el horario, no pueden llegar ni un minuto tarde, sin la familia es imposible. Y lograr que no salgan todo un fin de semana sin familia es imposible, es la piedra angular del tratamiento la familia. Sin el apoyo de la familia los tratamientos no duran. Hemos tenido casos que sí, incluso hemos tenido el caso de un chico que ha tenido el alta hace un mes, que no ha tenido apoyo familiar nunca, pero era más grande y venia problematizando su consumo. Ahora un chico de 15 años que no problematiza su consumo y no tiene contención familiar, es casi imposible, al menos desde este dispositivo. Porque exigirle que mantenga una abstinencia un fin de semana, es imposible.

- Cambiando de tema, vamos para el lado de los talleres. ¿Qué actividades realizan?

\* Si tenemos natación, futbol, yoga, empezamos con panadería esta semana, películas y artesanías. Los talleres se modifican mucho, tienen la función de ser un semillero, no las hacemos para sacar un grosor, sino para que vean ciertas cosas. Por ejemplo con el taller de yoga yo hago eso, lo doy dos o tres meses, lo corto y lo vuelvo a dar a los 6 meses, por las resistencias. Y en eso hay chicos que si les gusta y a los demás no. Para conformar a todos no se puede, somos muy democráticos, también dejo que ellos pidan y digan lo que les gusta. Les propongo que no se resistan de entrada, sino que intenten, vean de qué se trata. Si después hay muchos que dicen no me gusta, no me sirve, uno tiene que ser sensible a las demandas, para no estar generando un clima que no sirva para nada finalmente.

Hay que reconocer las necesidades básicas de ellos, porque si no los llenas de talleres y actividades que no les sirven.

- ¿Cuánto es el tiempo promedio que duran los talleres?

\* No más de una hora y media. En promedio de 6 meses.

Y... también hay espacios informales que por ahí dan miedo a las instituciones, pero ahí salen tantas cosas...

- ¡Si ahí se relajan y sale de todo! Como que dejas de ser el profesional y ahí te hablan de igual a igual.

\* Si, si totalmente.

- Volviendo a los tiempos de los talleres, ¿A lo largo de cuanto tiempo, meses por ejemplo duran los talleres? Porque lo que yo veo que con el tema de la

rotación ustedes implementan actividades a lo largo del tiempo, más que talleres con tiempos y objetivos limitados.

\* Es complejo y tengo que explicar a los talleristas eso, por eso mismo. Porque si están ingresando chicos todo el tiempo entonces se tienen que adaptar a que uno va ya logrando algo y hay volver a empezar con gente que ingresa. Hay que diseñar talleres de 2 o 3 meses y luego se irán volviendo a retomar, y los avances serán particulares y se volverá a comenzar.

**Interrumpen. Nos piden cambiar de sala**

- *¿Y qué otros espacios formales tienen?*

\* *Y tenemos los grupos terapéuticos. Grupo convivencia, se trabaja todo lo que sale de vivir todos los días acá 7 horas, sale todo, alianzas, enemigos...*

- *¿Cómo lo trabajas?*

\* *Hablando principalmente, abriendo, ellos tienen que comentarles a otros lo que les pasa. Por ahí presionando, diciéndoles “Ey loco como puede ser que no les pase nada”. Tienen que aprender a registrar lo que les pasa, poder decir a otro lo que les gusta, lo que les jode.*

*Se despliegan un montón de cosas. Se despeja lo agresivo, el acto.*

- *¿Las relaciones entre ellos, los vínculos como son?*

\* *Y gracias a esto bien creo. Permite esto que sean bien sostenidas las relaciones. El que ellos se puedan dar cuenta que entre ellos se solucionan las cosas solos.*

- *¿Y las relaciones entre los chicos y los coordinadores como se dan?*

\* *Lo tendrían que decir ellos. Yo tengo una relación muy cercana con ellos, me involucro, hablo mucho con ellos. Más allá de los dispositivos formales. Soy muy afectuoso, me involucro en todas las actividades con ellos.*

*Por ahí se les marcan los encuadres y ellos finalmente lo entienden. ¡Y la relación es bien Terapéutica! Se despliegan mucho las transferencias y contratransferenciales, las identificas y las trabajas. Porque también te encariñas y hay que manejarlo.*

- *¿En relación a las artes terapéuticas, como crees que sería aceptado?*

**Le comento de que se trata el taller que deseo proponer.**

\* *No los trabajamos así nosotros, solo vemos películas. Pero si estaría bueno, me encantaría porque ayuda, las canciones, las películas si ayudan para disparar ideas, los conecta como muchas cosas, cuestiones que de otro forma no salen... No así leer un libro...*



- ¿Por otro lado como crees que resultaría el poder hacer este tipo de taller en conjunto con los chicos y las chicas?

\* Y es complicado... las veces que hemos estado trabajando juntos se han complican tanto. Se arman cada historia, en dos segundo ya se sacan los teléfonos...se hacen unas distorsiones, actúan... los chicos se transforman. Y entre ellos tiene una posición muy reactiva, si la mujer no concede mis deseos la ataco, pero mal, y se toma mucho, es muy increíble lo que se da. Yo te diría por separado por que todavía no estamos preparado, los hemos juntado, separado, juntado y separado.

Hubo caso que se pusieron de novios, y venían bien y después un desastre.

Por ahora no estoy de acuerdo con trabajar juntos.

- ¿Las actividades que más les agradan?

\* Y acá futbol. Le hecha sombra a todo.

### **Risas**

- ¿Y las que menos les agradan?

\* Y las de reflexión, común en los adolescentes, pero si generan más resistencias a eso. También depende del día y que otras actividades realizaron.

Les gustan los talleres de cocina también mucho.

- El tema de la falta de proyección, la falta de deseo, de trabajar, estudiar, nada, lo veo como una problemática que surge mucho. ¿Acá lo ves?

\* Si, si es una problemática muy grande. Y es un indicador terapéutico muy importante para nosotros, la problematización de su realidad... es todo un dato que no aparece, al principio problematiza todo afuera, la familia, el encuadre, menos yo. Después si se pueden conectar con el proyecto, poder trabajar el poder anticiparse, decidir lo que quieren hacer. El nivel de proyección solo se sostiene en lo inmediato, trabajo porque me pagan hoy. A largo plazo no pueden mantener nada, por eso es lo que se cae primero es la educación, se hace muy difícil.

Desde las familias también el benéfico es mayor el dinero y es a corto plazo.----

-

## Anexo IV. Letras de canciones

### 1. Breve descripción de mi persona. El Cuarteto de Nos.

Mido un metro ochenta y uno, tengo un sillón azul  
en mi cuarto hay un baúl, y me gusta el almendrado  
me despierto alunado, mi madre es medio terca  
aunque nunca estuve preso anduve cerca

Soy de Aries, pelo castaño  
algo tacaño y no colecciono nada  
guardo la ropa ordenada, me aburro en nochebuena  
si estornudo no hago ruido y no hablo con la boca llena

Puedo decir que soy de pocos amigos  
pero de mis enemigos no sé cuántos cosecho  
tengo el ojo derecho desviado  
dicen que soy bueno aunque no sea bautizado

Nací a las tres de la mañana  
me llevo bien con mi hermana  
no creo en OVNIS ni en zombis  
y uso prendas talle M  
juego con fuego aunque el fuego me queme

Pero no soy tan complicado como para huir  
y quedarme aquí en silencio  
Pero no soy tan simple como para no advertir  
que no hay tres minutos, ni hay cien palabras  
que me puedan definir

Duermo boca abajo y con pijama si hace frío  
de la vida yo me río porque es corta y grata  
no uso saco ni corbata ni me gusta el protocolo  
estoy en buena compañía pero se cuidarme solo

Si tengo vergüenza me sube el color rojo  
Aunque yo ya no me mojo si me ataca algún miedo  
no profeso ningún credo ni me creo ningún macho  
alcohólico no soy pero a veces me emborracho

Tengo un diente postizo, si no hay planes improviso  
y aunque a veces lucho no me complico mucho,  
no me estanco  
al que quiera celeste que mezcle azul y blanco

La filantropía no está entre mis aficiones  
tengo varias adicciones y me hago cargo  
no acepto sin embargo si intentan adoctrinarme  
yo quiero elegir con que veneno envenenarme

Estribillo...

Mi padre era doctor pero manejaba un taxi  
y enfrentó por mala praxis un juicio despiadado

no tuve legado ni familia de linaje  
y a veces el pasado me cobra peaje

Tengo perro y una marca en la rodilla  
no siento cosquillas, trabajé en el municipio  
no traiciono mis principios porque eso es lo primero  
si naciste incendiario no te mueras bombero

“Nunca cuentes todo” mi abuelo me decía  
y no contó en su agonía donde puso el testamento  
y yo no puedo, aunque intento tener todo lo que quiero  
eso me pasa por ser sincero

Estribillo...

## **2.El lugar. Catupecu Machu**

A veces no sabes quién sos, no sabes cómo te llamas  
nadie te dijo cuál es tu papel, adonde vas.  
Entonces empezás a buscar, no sabes dónde, lo haces en los demás  
y no podés encontrarte y estás muy cerca.  
Nara, Nara, Nara,...

En un lugar donde el tiempo no corre, donde nada se llama.  
Donde simplemente sos. Y digo: simplemente sos,  
Y digo: simplemente sos  
Este lugar está muy cerca de ti, muy cerca tuyo y mío  
para papa, para papa

Entonces por fin un día, te diste cuenta que siempre estuviste ahí  
que solo tenías que buscar adentro tuyo  
que estaba muy cerca.  
Nara, Nara, Nara,...

En un lugar, donde el tiempo no corre, donde nada se llama.  
Donde simplemente sos. Y digo: simplemente sos  
y digo: simplemente sos. Y ese lugar está muy dentro tuyo  
muy dentro tuyo y mío  
para papa, para papa,...

## 2. Crisis. Las pastillas del abuelo

Ni san ni sa ni brisa ya, corren mi nube de algodón.  
Ni los, ni nos, ni vos ni yo, debemos cargar esta cruz.

Comprender, aceptar. Hicimos nuestro camino al caminar,  
Y hoy decidimos frenar acá, no vamos al mismo lugar.  
Traté de hacer a mí bien tú bien, y ves bien que me salió mal.  
No acostumbro a fracasar.

Dijiste hasta acá ya fue me voy, mi vida no está junto a vos.  
Ya me canse que te de igual, si soy feliz o no lo soy.

Comprender, aceptar. Parecía tan fácil como sumar  
Tu amor y mi lealtad, mi ternura y tu amistad.

A veces Marte y Venus se llevan mal. No es cuestión de maldad.  
Es duro aprender a amar. Y acá estoy despidiéndome,  
Mascando tu rencor, lo sé.

No me quedo más que aceptar, soy tan culpable como vos.  
Yo también deje de regar la flor de la superación.

Comprender, aceptar. Prometiste cuidarme sin importar  
Y hoy ya no importa mi bienestar, lo importante es tu ansiedad.  
Regio mi vida al azar una vez ¿sabes?  
No me gusta apostar, siempre me tocó pagar.

Yo me propuse superar tu ausencia a pesar del dolor.  
Vos preferís no analizar, seguís en busca del amor.

Comprender, aceptar.  
Por más gotas de sal que le robe al mar, por más flores que un rosal.  
Hoy nos toca despegar. Por más gritos de paz, por más soledad  
Que hoy castigue mi voluntad. Por los dos ya no va más.

Y acá estoy despidiéndome. Mascando tu rencor, lo sé.  
Estoy confiando que el tiempo nos dirá qué hacer.  
Y acá estoy despidiéndome mascando tu rencor, lo se  
Estoy confiando que el tiempo nos dirá que así estuvo bien

### **3. Vivir con conciencia esta elección. Las Pastillas del Abuelo**

¿Hola qué tal?, Buenos días. Vengo a hacer mi declaración.  
Debo encontrar la salida, porque sé que cuento con vos.

Aunque te culpe de todo, Y me enoje hasta sin razón,  
Tengo que darte la riestra, Siempre existe el mal menor,  
Y viviré a conciencia esta lección.

Debemos cambiar de aire, Me dijiste hace ya un montón,  
Siempre obstinado en mí parte, no quise darte la razón.

Claro hasta que no pifiaste, y ahora el aire es mucho mejor,  
Si acostumbrara a escucharte, no existiría esta canción,  
Y viviré a conciencia esta elección.

Y hoy aunque llueva y yo no esté de humor,  
Sé que vas a estar siempre ahí dentro de mí,  
Empujándome a seguir, levantándome si caigo,  
Pierdo luz aún sigo en el sol. Mi intención de hacer las paces,  
Esta vez es en do mayor, Brinquemos juntos del carro,  
Que acá dentro estamos los dos, Y viviré a conciencia esta elección

### **4. Necesito. Sui Generis**

Necesito alguien que me emparche un poco  
Y que limpie mi cabeza.  
Que cocine guisos de madre, postres de abuela  
Y torres de caramelo.  
Que ponga tachuelas en mis zapatos  
Para que me acuerde que voy caminando  
Y que cuelgue mi mente de una soga  
Hasta que se seque de problemas y me lleve.  
Y que este en mi cama viernes y domingo  
Para estar en su alma todos los demás días de mi vida.  
Y que me quiera cuando estoy, cuando me voy,  
Cuando me fui.  
Y que sepa servir él te, besarme después y echar a reír.  
Y que conozca las palabras  
Que jamás le voy a decir  
Y que no le importe mi ropa si total me voy a desvestir  
Para amarla, para amarla.  
Si conocen alguien así, yo se los pido,  
Que me avisen porque es así totalmente, quien necesito.

### 5. 'Rise and fall (Subir y caer). Sting

A veces en vida sientes que la pelea ha terminado,  
Y parece como los garabatos en la pared,  
Fueran la Superestrella en que finalmente te convertiste,  
Pero una vez que tu pintura se corrompa,  
Es lo que llaman, la subida y la caída

Dije siempre que iba a hacerlo,  
Ahora está planeado para que todos vean,  
Pero en este juego del que soy parte no tomo prisioneros,  
Solo por casualidad, sé que todo va a cambiar,  
Incluso los amigos que conocía antes de que me fuera,  
Pero este sueño es la vida que he estado buscando  
Comencé creyendo que era el más grande. Mi vida nunca va a ser igual,  
Porque con el dinero vino un estatus diferente,  
Ahí es cuando las cosas cambian,  
Ahora estoy concentrado en todas las cosas que poseo,  
Cegado por todas las muchachas bonitas que veo,  
Estoy comenzando a perder mi integridad

No solía ser un buscapleitos, ahora incluso no deseo ver a los fans,  
No hay autógrafos, no hay entrevistas,  
Ni fotos, demandas sin fin,  
Caí en vicios que eran claramente incorrectos,  
Del tipo que parecen hacerme sentir tan bien,  
Pero algunas cosas que puedes encontrar pueden asumir el  
Control de tu vida,

Se quemaron todas mis vías de escape,  
Y en ninguna parte me dejan volver,  
He sido atrapado en situaciones comprometedoras,  
Debí haber aprendido,  
De todas esas veces que no huí,  
Cuando sabía que era lo mejor que podía hacer,  
Es demasiado tarde para mostrarte la forma de mi corazón,

Ahora sé, que me equivoque, pensé que no importaba,  
Pero no sabes lo que esto significa para mí,  
Déjenme tener, solamente una oportunidad más,  
Ya no soy el hombre que era, que eraaaaa

## 6. The bittersweet symphony. The Verve.

Porque es una sinfonía agridulce, esta vida,  
Tratando de ganarse la vida, eres un esclavo del dinero  
Entonces Ud. muere  
Te llevaré por el único camino que he estado abajo  
Usted sabe que te lleva a los lugares  
Donde todas las venas se juntan

Sin cambios no puedo cambiar, no puedo cambiar, no puedo cambiar  
Pero estoy aquí en mi molde, estoy aquí en mi molde  
Pero yo soy un millón de personas diferentes de un día para otro  
No puedo cambiar mi molde...No, no, no, no, no

Bueno, nunca rezo  
Pero esta noche estoy en mis rodillas sí  
Necesito escuchar algunos sonidos para reconocer el dolor en mí, sí  
Dejé que la melodía brille, deja que limpie mi mente, me siento libre ahora  
Sin embargo, las vías respiratorias están limpias y no hay nadie cantándome ahora

Porque es una sinfonía agridulce, esta vida,  
Trate de hacer a fin de mes  
Trate de encontrar algo de dinero después de morir  
Te llevaré por el único camino que he estado abajo  
Usted sabe la que te lleva a los lugares  
Donde todas las cosas que sí cumplen

Te llevaré por el único camino que he estado abajo  
Te llevaré por el único camino que he estado abajo  
Se establecen

¿Alguna vez has estado abajo?  
¿Usted alguna vez ha sido hacia abajo?

### 7. Maravilloso apoyo- Wonderwall- Oasis.

Hoy va a ser el día en que ellos van a recordarte lo que pasó  
Tú ya deberías de algún modo haberte dado cuenta de lo que tienes que hacer  
Yo no creo que nadie sienta lo que siento por ti ahora  
Otra vez, el chisme que está en las calles es que tu corazón está quemándose  
Estoy seguro que lo has escuchado antes pero realmente nunca dudaste  
Yo no creo que nadie sienta lo que siento por ti ahora

Y todos los caminos en los que tenemos que andar están poniéndose difíciles  
Y todas las luces que nos guían hacia allá están apagándose  
Hay muchas cosas que me gustaría decirte  
Pero no sé cómo, porque tal vez  
¿Vas a ser la única que me salve?  
Y después de todo eres mi maravilloso apoyo  
¿Hoy iba a ser el día? pero ellos nunca te lo volverán a recordar  
Por ahora ya deberías de algún modo  
Haberte dado cuenta de lo que no vas a hacer  
Yo no creo que nadie sienta lo que siento por ti ahora  
Y todos los caminos que te guían hacia allá están poniéndose difíciles  
Y todas las luces que iluminan el camino están apagándose  
Hay muchas cosas que me gustaría decirte  
Pero no sé cómo... ¿Dije que tal vez vas a ser la única que me salve?  
Y después de todo eres mi maravilloso apoyo



### 8. Fíjate. Los piojos.

Todo lo que me queda tiene que ver con vos  
Todo lo que palpita llega a mi corazón  
En la noche serena siempre hay un nubarrón  
Uno busca problemas para ir sumándolos

Todo lo que me quema tiene que ver con vos  
Todo lo que palpita llega a mi corazón  
En la noche serena siempre hay un nubarrón  
Uno busca problemas para ir sumándolos

Y en el camino tendremos que saltar piedras  
Y en el camino cruzaremos almas nuevas  
Y en el camino te daré lo que me queda para poder... seguir así...

Como matar mí pena como encontrar tu amor  
Si la tristeza llega y duerme en mi corazón  
Si camino termina en un punto que hay que volver  
Trázame otro sendero nuevo para correr

Y fíjate, siempre vos fíjate que el cielo cambia, siempre vos fíjate  
Y fíjate, siempre vos fíjate el agua hirviendo va a arruinarte el mate

Y en el camino tendremos que usar las piedras  
Y en el camino cruzaremos almas nuevas  
Y en el camino te daré lo que me queda para poder... seguir así...  
Todo lo que me queda tiene que ver con vos  
Todo lo que palpita llega a mi corazón

### 9. Sea. Jorge Drexler

Ya estoy en la mitad de esta carretera  
Tantas encrucijadas quedan detrás...  
Ya está en el aire girando mi moneda  
Y que sea lo que  
Sea

Todos los altibajos de la marea  
Todos los sarampiones que ya pase...  
Yo llevo tu sonrisa como bandera  
Y que sea lo que  
Sea

Lo que tenga que ser, que sea  
Y lo que no por algo ser  
No creo en la eternidad de las peleas  
Ni en las recetas de la felicidad

Cuando pasen recibo mis primaveras  
Y la suerte este echada a descansar  
Yo mirar tu foto en mi billetera  
Y que sea lo que  
Sea

Y el que quiera creer que crea  
Y el que no, su razón tendrá  
Yo suelto mi canción en la ventolera

Y que la escuche quien la quiera escuchar

Ya está en el aire girando mi moneda  
Y que sea lo que  
Sea

#### 10. Asombroso. Aerosmith

Guardo los buenos afuera  
Y dejo los malos adentro  
Tenía un ángel de misericordia para verme  
A través de todos mis pecados  
Hubo tiempos en mi vida  
Cuando me estaba volviendo loco  
Tratando de caminar a través del dolor  
Cuando perdí mi poder  
Y yo golpeé el suelo  
Si, pensé que me podía marchar  
Pero no pude salir de la puerta  
Estaba enfermo y cansado  
De vivir en una mentira  
Estaba deseando morir  
Es asombroso  
Con la ceguera de un ojo  
Finalmente ves la luz  
Es asombroso  
Cuando el momento llega  
En el que sabes que estarás bien  
Y estoy rezando  
Por los corazones desesperados esta noche  
Aquel último disparo es una vacación permanente  
¿Y cuán alto puedes volar con las alas rotas?  
La vida es una jornada, no un destino  
Y no puedo decir lo que mañana traerá  
Tienes que aprender a arrastrarte  
Antes que aprendas a caminar  
Pero simplemente no podía escuchar a  
Todas las charlas virtuosas  
Estaba afuera en la calle simplemente tratando de sobrevivir  
Rasguñando para sobrevivir

### 11. Ya lo sabemos' -Árbol-

Ya lo sabemos, todos tenemos un poco de miedo  
Ya lo sabemos todos tenemos un poco de miedo

Cuesta levantarse a veces y saber que nada fue en vano  
El silencio es cómplice y la angustia, el dolor.  
De los días vuelven cosas y las cosas cambian fácil  
Una vez no ves y otra vez crees que todo es al revés.

A veces hay que mentir a veces hay que decir la verdad  
Y otras veces hay que callar, y seguir como muelas que se rompen  
Como dientes que se asfixian y seguir, y seguir, y seguir...

A veces hay que matar a veces hay que saber perdonar  
Y otras veces hay que olvidar, y reír  
Como el miedo de la noche como el miedo en la mañana  
Y seguir, y seguir, y seguir....

Ya lo sabemos todos tenemos un poco de miedo  
Ya lo sabemos todos tenemos un poco de miedo...

Como muelas que se rompen como dientes que se asfixian  
Y seguir, y seguir, y seguir....

Ya lo sabemos todos tenemos un poco de miedo...

### 12. A veces vuelvo. Catupecu Machu

Olvido todo ese frío reunido de una sola vez.  
De vez en cuando, cada tanto, los juegos prohibidos nos sacan ese frío.  
Escurro entre tus dedos, tus canciones, tus mitos, hoy.  
Y es que estamos desesperados por encontrarnos y vernos hoy  
Y vernos hoy, que...

Más deseo, más me alejo. Soy un extraño aquí en mi cuerpo.  
Tanta calma desespero. Salgo mucho, a veces vuelvo

Crujen los maderos de viejos andenes  
Las vías muertas nos quieren llevar a nuevos cruces infinitos  
Destinos imposibles, noches de nunca acabar.

Y es que estamos desesperados por encontrarnos y vernos hoy  
¡Más! Más deseo, más me alejo  
Soy un extraño aquí en mi cuerpo. Tanta calma desespero.  
Salgo mucho, a veces vuelvo.

## Anexo V. Sinopsis de Películas

### 1. Película. “A los trece”

#### Sinopsis

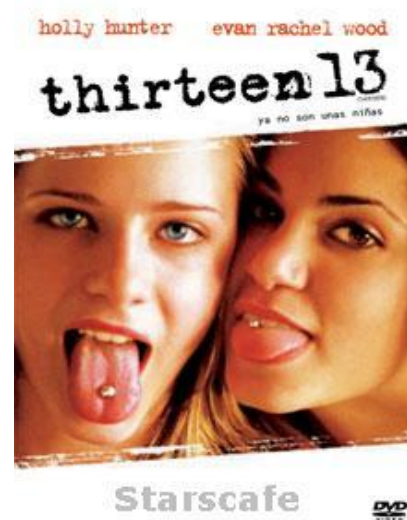
Tracy y Melanie, dos adolescentes cuya complicidad -más que amistad- les lleva a probar todo tipo de experiencias alucinógenas y sexuales más por un ánimo transgresor gratuito que consciente.

Tracy, una chica tímida que pasa de manera casi anónima por su escuela siente fuerte atracción por Evie, la típica reina escolar guapa y a la moda que representa el primer modelo erótico de los escualpios de la secundaria, a quienes erotiza con su sola presencia. Deseando Tracy “ser como ella” busca la amistad de Evie, quien dé inicio la rechaza. Pero

cuando la pequeña hurta una cartera con un buen fajo de dólares para gastar en el centro comercial, las cosas cambiarán al grado que en pocos días Tracy experimenta un notable cambio en su personalidad, que paulatinamente desquiciará a Melanie, su madre.

La influencia de Evie se hace notar a cada momento, al grado de llegar a instalarse en casa de Tracy, de quien descubriremos que su rebeldía tiene una causa: el divorcio de sus padres

Thirteen no moraliza acerca de los adolescentes, sino expone el proceso de cambio de una edad que marcará el camino a seguir en su edad adulta. Evie es una fuerte influencia para Tracy, funciona como el elemento catártico que por un momento servirá a Tracy para sentirse incluida dentro de un grupo social. La falta de atención por parte de su ausente padre y una madre débil que no sabe cómo controlar o entender los cambios físicos y emocionales de la chica, son base fundamental para comprender el importante papel que juega su experimentada amiga.



## 2. Película: En Busca de la Felicidad (2006)

### Sinopsis

Chris Gardner es un padre de familia que lucha por sobrevivir. A pesar de sus valientes intentos para mantener a la familia a flote, la madre de su hijo de cinco años Christopher comienza a derrumbarse a causa de la tensión constante de la presión económica; incapaz de soportarlo, en contra de sus sentimientos, decide marcharse.

Chris, convertido ahora en padre soltero, tenazmente continúa buscando un trabajo mejor pagado empleando todas las tácticas comerciales que conoce. Consigue unas prácticas en una prestigiosa correduría de bolsa y, a pesar de no percibir ningún salario, acepta con la esperanza de finalizar el plan de estudios con un trabajo y un futuro prometedor. Sin colchón económico alguno, pronto echan a Chris y a su hijo del piso en el que viven y se ven obligados a vivir en centros de acogida, estaciones de autobús, cuartos de baño o allá donde encuentren refugio para pasar la noche.



A pesar de sus preocupaciones, Chris continúa cumpliendo sus obligaciones como padre y se muestra cariñoso y comprensivo, empleando el afecto y la confianza que su hijo ha depositado en él como incentivo para superar los obstáculos a los que se enfrenta.

## 3. Película: Juno.

### Sinopsis

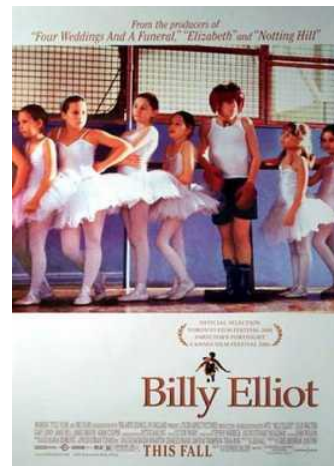
Juno es una adolescente de Minnesota, aguda como un puñal y que vive de acuerdo con sus propias reglas. Una tarde típicamente aburrida se transforma en algo exactamente opuesto cuando Juno decide mantener relaciones sexuales con el encantadoramente sencillo Bleeker. Enfrentándose a un embarazo imprevisto, ella y su mejor amiga Leah urden un plan para encontrarle al bebé la perfecta pareja de padres. Así, fijan su mirada en Mark y Vanessa Loring, una acomodada pareja de las afueras que desea adoptar a su primer hijo. Por suerte, Juno goza del apoyo de su padre y su madrastra. Pero a medida que Juno se acerca más y



más a la salida de cuentas, la idílica vida de Mark y Vanessa comienza a dar señales de estar agrietándose. Mientras va pasando el tiempo, los cambios físicos de Juno reflejan su crecimiento personal. Con un intrépido intelecto muy alejado de la habitual angustia adolescente, Juno resuelve sus problemas de frente, exhibiendo una juvenil exuberancia tan aguda como inesperada.

#### 4. Película: **Billy Elliot** **Sinopsis**

Billy vive con su familia en el Norte de Inglaterra. Es un chico de once años que ha perdido recientemente a su madre y despliega todo su carácter entrañable en su abuela, un poco senil y en el recuerdo de su madre. Sin embargo el cariño de su padre, Michael y su hermano Tony no lo encuentra, no porque no exista amor entre ellos, sino porque ambos están más preocupados con la huelga minera que dejó sin trabajo a cientos de trabajadores en 1984. La familia no tiene apenas dinero, sobreviven, y este es el entorno hostil en el que está creciendo Billy Elliot.

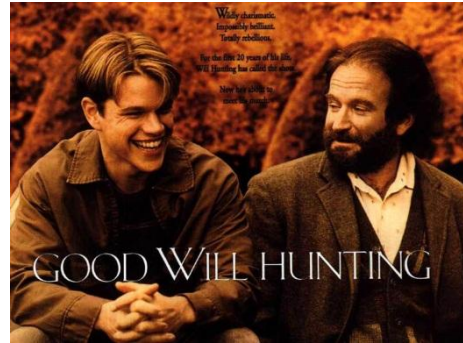


Pero inesperadamente su vida da un giro cuando en el gimnasio donde da clases de boxeo observa a unas chicas aprendiendo ballet. Entonces se despierta en él una pasión por el baile que será más fuerte que el entorno que le rodea: piquetes de huelguistas, estereotipos culturales y una familia en crisis. Será la señorita Wilkinson, una estricta profesora de ballet, quien sepa valorar las dotes del chico para el baile, y secretamente (ante la oposición de su familia) le entrene para que pueda ser admitido en una prestigiosa Escuela de Ballet. El viaje de auto-conocimiento que para Billy supone el baile se hará notar, y la magia de sus movimientos y su talento innato acabará por seducir a todos, hasta que su propio padre se convenza de que hay que luchar porque su hijo se convierta en un magnífico bailarín, por muchos esfuerzos que esto suponga.

## 5. Película: El Indomable Will Hunting

### Sinopsis

Will Hunting es un joven rebelde y carismático con una capacidad intelectual fuera de lo normal. Al igual que sus amigos, Will realiza trabajos mal pagados y pasa su tiempo libre en el bar, donde en ocasiones tiene problemas con la ley. Tras una pelea en el bar, Will se ve obligado a ir a la cárcel. Su única esperanza es Sean Mc Guire, un profesor y terapeuta que queda asombrado de sus capacidades y problemas emocionales. Entre ellos empieza una conflictiva y extraña relación.



Will Hunting es un joven-prodigio autodidacta que trabaja en los servicios de limpieza de un Instituto. Allí, un profesor de matemáticas descubrirá sus portentosas facultades e intentará que reconduzca su vida. Después de pagar una fianza para que salga de la cárcel, dónde se encuentra como consecuencia de un alboroto provocado en compañía de sus inseparables amigos, el profesor consigue que acepte el tratamiento de un psicólogo (Robin Williams) con el que entablará una profunda relación. Al mismo tiempo se enamorará de una joven y la relación con sus amigos, especialmente con uno de ellos, sufrirá una ligera transformación.

Retratos de jóvenes que sobreviven en los límites de la marginalidad, cuando la relación entre los dos amigos alcanza un momento determinante, tras la cual se planifica y estructura un oportuno desenlace, no por feliz con un sesgo amargo, en la visita a la casa vacía del protagonista su principal exponente.

## Anexo VI. Figura de hombre para trabajar en actividad Final de Módulo I





**Figura de mujer para trabajar en actividad Final de Módulo I :**

