

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Trabajo Final de Graduación



Licenciatura en Psicología
Quiroga Jesica Ailin

Año 2017

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Índice de Contenido

RESUMEN.....	3
ABSTRACT	3
INTRODUCCIÓN	4
ANTECEDENTES.....	6
OBJETIVOS	9
General.....	9
Específicos	9
CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO.....	10
I. El sujeto adicto y su contexto familiar	10
II. La intervención familiar en adicciones	15
III. Talleres Psicoeducativos.....	18
¿Qué son los talleres psicoeducativos?.....	18
Los talleres psicoeducativos en el tratamiento del paciente adicto	19
CAPÍTULO 2: RELEVAMIENTO INSTITUCIONAL	24
Historia.....	24
En la actualidad.....	26
Organigrama de la institución.....	28
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA	29
Población y muestra.....	29
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
Procedimiento	31
Consideraciones éticas	32
CAPÍTULO 4: ANÁLISIS DE DATOS.....	34
Síntesis de relevamiento de instrumentos.....	38
Análisis FODA.....	39
Fundamentación de la demanda.....	40

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

CAPÍTULO 5: PROYECTO DE APLICACIÓN TALLER PARA EL INVOLUCRAMIENTO FAMILIAR	42
Introducción y fundamentación de la propuesta.....	42
Objetivos de la intervención	43
Etapa Estratégica.....	45
Recursos.....	46
Encuentros	46
Diagrama de Gantt.....	47
Presupuesto de proyecto	47
Etapa Táctica.....	48
CONCLUSIÓN	72
BIBLIOGRAFÍA	77
ANEXOS.....	79
Anexo I: Modelo de Consentimiento Informado de participación en la Investigación	80
Anexo II: Modelo de Carta Informativa sobre el Consentimiento Informado para Participantes de Investigación	81
Anexo III: Instrumento – Guía de preguntas para la entrevista semidirigida .	82
Anexo IV: Entrevistas.....	82
ANEXO E – FORMULARIO DESCRIPTIVO DEL TRABAJO FINAL DE GRADUACION.....	92

Índice de Tablas

Tabla 1. Resumen de estilos parentales.....	14
Tabla 2. Resumen de la Metodología.....	33

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

RESUMEN

Este trabajo de investigación corresponde a un Trabajo Final de Graduación (TFG), de la Licenciatura en Psicología de la Universidad Siglo 21. Para la realización del mismo, se parte desde el constructo "Participación familiar en el tratamiento de las adicciones" y se piensa su aplicación en un grupo de familiares de pacientes de una clínica privada de la localidad de Río Cuarto.

Como propuesta de trabajo se elige elaborar un Proyecto de Aplicación Profesional (PAP), que consiste en el diseño de un taller psicoeducativo. La intervención está dividida en seis encuentros y su objetivo es fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector denominado "Gropper" de Philippe Pinel S.A.

Palabras claves: Participación familiar- Adicciones- Taller Psicoeducativo

ABSTRACT

This paper refers to a Final Graduation Reserch (FGR) for the Psychology Degree of Siglo 21 University. It basis on "Family participation on addictions treatment" concept, it application is intended in a grupo of patients' relatives of a private clinic in Río Cuarto city.

It is decided to develop a Professional Application Project (PAP) which consists on a psychoeducational workshop. This intervention is divided on six meetings and its purpose is promote the family participation at the addicted patient's treatment, into the Gropper sector in Philippe Pinel SA clinic.

Key words: Family participation – Addictions - Psychoeducational workshop

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

INTRODUCCIÓN

El abuso de sustancias es conocido como un problema social y psicológico, que origina inconvenientes en la salud. En él está implicada una suma de factores: culturales, históricos, sociales, ambientales y de personalidad (Beck, Wright, Newman y Liese, 1999).

Se ha realizado un diseño de Proyecto de Aplicación Profesional (PAP) como respuesta a la necesidad de crear un espacio que posibilite el involucramiento familiar, en los tratamientos de los pacientes adictos, del sector denominado “Gropper”, de la clínica Phillippe Pinel S.A. de la localidad de Río Cuarto (Córdoba). Dicha clínica psiquiátrica provee los servicios de internación y también de terapia ambulatoria. La clínica se divide por sectores, entre ellos se halla Gropper, el sector con el que se decidió trabajar; se trata de un piso específico de la clínica que trata en general cuadros neuróticos, entre los que se halla la adicción como problemática a tratar. Aquí es donde el presente PAP ha centrado su atención. El motivo de dicha elección no es casual, ya que durante la búsqueda de alguna problemática que pudiese presentar el sector y en la que un psicólogo pudiese colaborar, durante las entrevistas surgió la falta de involucración de familiares de los pacientes de este tipo. La familia cumple un papel fundamental en el tratamiento del sujeto, por ello se pensó en elaborar una intervención que considere a la familia como un instrumento valioso y esencial en el proceso terapéutico (Marcos Sierra y Garrido Fernández, 2009). Se buscó un medio adecuado a tal fin, y sobre la base de modelo de abordaje que tiene la clínica se optó por un taller. Por ello se ha pensado elaborar un dispositivo perteneciente a la Terapia Cognitivo-Conductual; un taller psicoeducativo.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

La intención al diseñar este PAP ha sido proporcionar una herramienta adecuada y aplicable a fin de lograr un dispositivo eficaz.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

ANTECEDENTES

Este apartado hace alusión a la búsqueda realizada con el fin de obtener conocimiento acerca de trabajos de investigación que se realizaron y se relacionan con el objeto de estudio presente en este TFG.

En Santiago de Chile, se destaca la investigación de Gormaz Albornoz (2015) en la cual aborda la problemática del alcoholismo. Se trató de un estudio que tuvo como propósito poder acercarse al trabajo con las familias realizado por el Programa de Adicciones de Cosam La Granja, con el objeto de conocerlo e identificar la forma de abordar e incorporar el trabajo con las familias en el proceso de tratamiento de adicciones. Se consideraron usuarios con consumo problemático de alcohol que permanecían en tratamiento, en sus diferentes fases y los familiares que los acompañaban. Este estudio revela que el tratamiento y la rehabilitación de las personas alcohólicas se aborda desde una amplia variedad de factores como los individuales, los familiares y ambientales para conseguir los resultados deseados. Dicho estudio estima, además, que la incorporación de la familia en el tratamiento permite actuar de manera integral en todos aquellos aspectos donde la persona requiere apoyo.

La investigación de Gormaz Albornoz (2015) concluyó que una de las estrategias más utilizadas son los llamados grupos de *auto-ayuda*, los que permiten contribuir a reconocer, desarrollar y estimular el poder de las personas para ayudarse a sí mismas e incitar a que otras personas también lo hagan. En estos grupos es relevante el conocimiento adquirido a través de las experiencias de sus miembros y el aprendizaje que esto les provoca. La implementación de esta metodología puede surgir como una alternativa a las personas que no cuentan con familiares dispuestos a apoyarlos, ya que en el grupo pueden encontrar el soporte e incentivo que necesitan para realizar su tratamiento, incluso los propios familiares pueden

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

surgir como “apoderados” de usuarios que lo necesiten. Por otro lado, la investigación también refirió a la necesidad de realizar intervención familiar en situaciones complejas, esto considerando que las familias develan, en el transcurso de los talleres y las diferentes intervenciones, problemáticas que provienen de relaciones altamente disfuncionales. Al descubrir esta necesidad, se constató también la escasa o nula red de dispositivos para atención familiar con la que cuentan los centros o servicios sociales, dejando a las familias con escaso acceso a realizar una terapia reparatoria. Por último, se reveló que la falta de un modelo teórico de intervención familiar es sentida en el equipo y en las familias, ya que no permite establecer un modelo de intervención, el que puede guiar las acciones y sobre el que se puede evaluar y sistematizar, de hecho una de las principales dificultades de evaluación de los estudios de terapia familiar son sus limitaciones a nivel metodológico, por este motivo, la autora expresa que resulta importante que los profesionales del programa puedan mantener un grado adecuado de perfeccionamiento sobre temáticas de intervención familiar (Gormaz Albornoz, 2015).

Del mismo modo, Santi (2006) da cuenta de la relevancia y el lugar fundamental que ocupa la familia en el tratamiento del paciente. El autor hace hincapié en el alcoholismo como una adicción que no sólo tiene repercusión a nivel individual sino también a nivel social. Según este autor, trabajar junto con la familia del adicto puede fortalecer los vínculos perdidos sanando las falencias que llevaron al debilitamiento y en muchas ocasiones, al derrumbe de su sistema social familiar. Santi (2006) también expone que sería importante que los terapeutas reconozcan la importancia de este recurso para la recuperación del paciente. Hace mención a que es productivo trabajar con un equipo interdisciplinario, compuesto por profesionales que tomen en cuenta la integridad del paciente. Es decir, un ser hoy enfermo,

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

con características biológicas y psicológicas particulares, pero perteneciente a un ambiente social más amplio, su familia.

Por último, se halló la investigación de Marcos Sierra y Garrido Fernández (2009) la cual se apoya en la existencia de los diferentes modelos de terapia familiar surgidos en los años 60 como reflejo de diferentes visiones respecto a la formación del problema y el proceso de cambio. Dicha investigación explica que el principio básico de estos modelos consiste en asumir que el abuso de drogas acaba siendo un eje central alrededor del cual se organiza la vida de las familias, y que por lo tanto cualquier solución a largo plazo requiere que la familia colabore y se implique en el tratamiento. Se observó que aportaciones de perspectivas diferentes contribuyen a enfoques integradores en el tratamiento familiar de las adicciones y se comprobó la eficacia de las intervenciones familiares en el tratamiento de las adicciones.

En síntesis, estas investigaciones han funcionado como fundamento a los propósitos de este PAP, dando cuenta del papel relevante e ineludible que tiene la familia en el tratamiento del paciente.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

OBJETIVOS

General

Fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto del sector Gropper de Phillippe Pinel S.A., a través de un taller psicoeducativo.

Específicos

Educar en la autorregulación de sus emociones.

Reforzar en los familiares la seguridad y la autoridad de su rol parental.

Promover la comprensión familiar hacia el paciente y su padecimiento.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO

I. El sujeto adicto y su contexto familiar

Cuando se habla de adicción, la familia del adicto es considerada clave al momento de entender y abordar el problema de consumo, es concebida una pieza fundamental en el tratamiento del paciente (Santi, 2006; Calvo Botella, 2007; Aprotat, 2014) Además, la adicción no solo afecta al sujeto que la padece sino también al entorno que lo rodea, por lo que “es imprescindible revalorizar el rol de quienes son los genuinos transmisores de cultura: los padres y la familia” (Fernández D’Adam, 2003, p.32).

Calvo Botella (2007) realiza un trabajo en el cual expone el papel de la familia en la integración social del paciente adicto y la relación entre las consecuencias del abuso de drogas y las conductas adictivas en las diferentes áreas de la vida familiar. La autora refiere los beneficios obtenidos al considerar al sistema familiar como objeto de intervención y explica cómo influye la familia en el proceso terapéutico, por ejemplo en lo que respecta a la abstinencia; explica que la duración de aquella depende de que la familia acepte la viabilidad del plan de rehabilitación, menciona también que la reacción de los padres a los esfuerzos de autonomía, expresión abierta a pensamientos y sentimientos y la empatía se relacionan con una mayor abstinencia. Por otro lado, señala que las falsas expectativas por parte de los padres sobre la recuperación del hijo inciden en la recaída, en la crisis y en los problemas graves en la familia. Finalmente, concluye que la intervención con la familia en el ámbito de la integración del individuo con algún tipo de trastorno adictivo responde a cómo la familia influye y a su vez es influida por la conducta adictiva y el proceso de rehabilitación. Expone que al momento de trabajar con las familias sirve como instrumento fundamental una evaluación de las características familiares para detectar las áreas potencialmente más problemáticas y así luego poner en marcha intervenciones sobre las mismas.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

De igual modo, Santi (2006) expresa que la familia cumple una función de gran relevancia en la vida de todo sujeto ya que es el primer lugar de desarrollo y el primer grupo donde el sujeto comienza a interactuar con otros. Por lo tanto, se trata de un factor primordial que contribuirá al desarrollo sano o, por el contrario, al desarrollo patológico del sujeto.

La familia implica un sistema de valores en el cual el bienestar del sujeto estará vinculado a los demás integrantes de la misma. Por ello, se considera que la salud mental no es estática y no es una cualidad privada sino que se mantiene y se va transformando dinámicamente de acuerdo al grado de cercanía y apoyo emocional de otros (Santi, 2006).

En la familia, todos sus miembros influyen sobre todos y es por ello que cuando el grupo familiar o alguno de ellos, afronta un momento de estrés que sobrepasa sus fuerzas, el síntoma aparece como signo de alarma o intento fallido de solución. Cuando es uno de los integrantes el que presenta síntoma, los demás miembros de la familia suelen estar desconcertados, conmocionados e incapaces de comprender lo que sucede. De esta manera, el abandono familiar influye en la motivación y en cuánto se comprometa el paciente con su tratamiento y más aún si dicho tratamiento no ha sido producto de la voluntad del paciente (Santi, 2006). Por el contrario, si la familia funciona como sistema de apoyo, enriquecerá a sus miembros; ayudará a adaptarse a los cambios externos y a los momentos difíciles; orientará en la resolución de problemas importantes; proporcionará ayuda material y concreta a sus miembros y contribuirá al control de las emociones en momentos difíciles, entre otros (Fernández D'Adam, 2003).

Se cree entonces, que una variable primordial en el tratamiento del paciente es el apoyo de los otros. Esto da cuenta de la necesidad de llevar a cabo abordajes familiares, los cuales logran un aumento en el compromiso de los pacientes y de sus familias respecto al tratamiento, un incremento en la adherencia al mismo, la disminución del consumo luego de

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

efectuado el tratamiento y también una mejoría del funcionamiento del sistema familiar, entre otros (Girón y cols. en Marcos Sierra y Garrido Fernández, 2009).

Se reconoce a la familia y al entorno social como un grupo causal relevante para los trastornos por uso de sustancias psicoactivas, y hoy se acepta la estructura y el soporte familiar, en la recuperación sostenida y de largo plazo en esta problemática (Barret y Turner en Zapata Vanegas, 2009).

Al mismo tiempo, la familia se afecta de manera compleja durante todo el período en el que se desarrolla la adicción. Pueden encontrarse situaciones extremas, en las cuales la familia ha perdido toda la credibilidad en la posibilidad de recuperación de su familiar, esto genera una posición negativa y de rechazo inicial a la posibilidad de éxito en el tratamiento (Szapocznick en Zapata Venegas, 2009). Esta situación debe intervenir a través de espacios que brinden información suficiente sobre el proceso de enfermedad, y en los cuales se busque recuperar los procesos críticos afectados de la relación familiar: la autoridad, la comunicación y la afectividad (Hoffman en Zapata Venegas, 2009).

Dentro del sistema familiar, se encuentra otro más pequeño: aquel conformado por los padres. Se trata básicamente del entorno más inmediato que rodea al sujeto.

Los padres son el elemento insustituible en los procesos de socialización y educación de sus hijos. Por ello, es necesario que pongan en práctica habilidades de herencia y nuevos aprendizajes que les ayude a responder ante las circunstancias de la actualidad, ante aquellos fenómenos sociales que forman parte de nuestro tiempo. Las drogas son un ejemplo de los mismos y ante éstos, muchos padres suelen tener inquietudes y la necesidad de un mayor conocimiento sobre la realidad en la que se desarrollan sus hijos, para enfrentarse con mayor disposición a dichos fenómenos. De acuerdo a esta demanda detectada en la sociedad es que se hace necesaria la promoción de espacios que contribuyan a lograr padres más eficaces en

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

su rol, con conocimiento y herramientas útiles para afrontar nuevos problemas (Fernández D'Adam, 2003).

Aja Eslava y Eslava Espinel (2013) explican que los padres, en el proceso de educación de sus hijos, emplean diferentes modelos de formación. Cada modelo implica la transmisión de valores, el establecimiento de prioridades, las expectativas sobre el comportamiento que se espera de sus hijos y la forma de manejar y administrar la autoridad y el poder. Estos modelos de formación son, en otras palabras, estilos de crianza que los padres adoptan de acuerdo a sus creencias y valores, en cada estilo se combina disciplina y afectividad de manera particular. Calle, Iborra y Corrales (2008) describen cuatro grandes estilos de crianza: el autoritativo, el permisivo, el autoritario y el negligente. A continuación se expondrán las características que hacen que estos estilos difieran entre sí:

Estilo Autoritativo: en este modelo de formación, los padres ejercen sobre sus hijos *alta coerción e imposición* y a su vez, *alta aceptación e implicación*. Esto quiere decir que son padres que estimulan el dialogo verbal y son racionales en cuanto al ejercicio de un control firme, siempre recurriendo al dialogo como herramienta para ejecutarlo. Valoran tanto los atributos expresivos como los instrumentales, las decisiones autónomas y la conformidad disciplinada. Si bien reconocen sus propios derechos especiales como adultos, también lo hacen con los intereses y modos del hijo. Son padres que afirman las cualidades que tienen sus hijos pero también establecen líneas para la conducta futura y para ello recurren tanto a la razón como al poder (Calle, Iborra y Corrales en Aja Eslava y Eslava Espinel, 2013).

Estilo Permisivo: este es un estilo parental que tiene como características claves la *baja coerción e imposición*, al mismo tiempo que la *alta aceptación e implicación*. Son padres que intentan comportarse de una manera afectiva, aceptando los impulsos, deseos y

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

acciones del hijo. Consultan con ellos las decisiones internas del hogar y les brindan explicaciones acerca de las reglas familiares, con ello evitan el ejercicio del control impositivo y coercitivo y no les obligan a obedecer pautas impuestas por la figura de autoridad, a no ser que éstas sean razonadas (Calle, Iborra y Corrales en Aja Eslava y Eslava Espinel, 2013).

Estilo Autoritario: lo que diferencia este estilo de los anteriores es una *alta coerción e imposición*, acompañada de una *baja aceptación e implicación* de los padres con sus hijos. Básicamente, se trata de padres que intentan controlar a sus hijos de acuerdo con un conjunto de normas de conducta, normalmente de forma absoluta. Los valores que tratan de inculcarles a sus hijos están relacionados con el respeto por el trabajo, respeto a la autoridad y respeto por la preservación del orden y la estructura tradicional. Son padres que no potencian el dialogo verbal y creen que el hijo debe aceptar solamente su palabra porque es la correcta (Calle, Iborra y Corrales en Aja Eslava y Eslava Espinel, 2013).

.Estilo Negligente: se caracteriza por tener una *baja coerción e imposición*, a su vez que una *baja aceptación e implicación* por parte de los padres hacia sus hijos. Se trata de padres que tienen dificultades para interactuar con sus hijos y también para definir los límites, permiten así que sean los propios hijos quienes los definan. Además, tienen pocas expresiones de afecto y no se implican en las relaciones con sus hijos, por ejemplo: no supervisan las actividades de ellos (Calle, Iborra y Corrales en Aja Eslava y Eslava Espinel, 2013).

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Tabla 1. Resumen de estilos parentales.

Indicadores Estilos parentales	<i>Coerción e imposición</i>	<i>Aceptación e implicación</i>
<i>Autoritativo</i>	ALTA	ALTA
<i>Permisivo</i>	BAJA	ALTA
<i>Autoritario</i>	ALTA	BAJA
<i>Negligente</i>	BAJA	BAJA

Becoña señala que la situación idónea es aquella en la que los padres no eluden ejercer el control de sus hijos, pero no lo hacen de manera estricta, es decir, que sin darle una permisividad completa a sus hijos, evitan ejercer el control de una manera autoritaria (Becoña en Aja Eslava y Eslava Espinel, 2013). Al respecto, se insiste en la importancia de considerar la promoción en la modificación de estilos parentales que refuercen la importancia de la norma como factor protector frente al consumo de drogas (Villa, Rodríguez y Ovejero en Aja Eslava y Eslava Espinel, 2013). No obstante, aunque las investigaciones muestran la importancia de una disciplina clara, firme y justa más asociada al estilo Autoritativo, ésta no es suficiente. También se menciona la importancia de la calidez o la cercanía afectiva que pueda existir entre padres e hijos (Aja Eslava y Eslava Espinel, 2013).

Zapata Venegas (2009) propone un modelo de intervención familiar en el que la familia debe convertirse en soporte importante para la atención del problema del consumo y adicción a las drogas, integrándose de manera decidida desde el inicio del tratamiento y participando de manera activa en las diferentes intervenciones terapéuticas que se realicen. Con ello se espera un mejor pronóstico de recuperación para el sujeto en tratamiento.

II. La intervención familiar en adicciones

Ya en 1948 aparece un trabajo, titulado “Los pacientes tienen familia”, en el que se describía la importancia de la intervención familiar en la recuperación de la salud (Richardson en Jáuregui Lobera, 2005). Para esa época se comenzó a pensar en los factores

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

familiares como clave para la recuperación estable de pacientes con trastornos mentales graves. Se observó que las actitudes negativas que acompañaban a la crítica emocional y a la intrusión constituían factores predictivos de recidiva. Mientras que, los comentarios cariñosos y el apoyo emocional expresado por los familiares hacia el paciente daban lugar a mejores resultados (Vaughan y Leff en Jáuregui Lobera, 2005). Por otro lado, Liberman optó por ayudar a las familias que presentaban niveles de sobrecarga y estrés severos debidos a la asistencia a sus familiares enfermos. En base a ello, diseñó un proyecto psicoeducativo en el que trató de convertir la emoción expresada de manera intensa y perjudicial en emociones expresadas de forma suave y útil, además de enseñar estrategias de cuidados (Liberman en Jáuregui Lobera, 2005). Es a partir de estos inicios en los años setenta que surgen numerosos trabajos de investigación siguiendo esta línea de actuación (Jáuregui Lobera, 2005).

Cuando se trabaja con la familia, las intervenciones empleadas, por lo general, buscan desarrollar capacidades para enfrentar las dificultades, para ello es necesario trabajar los sentimientos de culpa y recuperar el optimismo. Estas intervenciones también buscan favorecer la restauración de jerarquías, por lo que se trata de incrementar la autoridad positiva de las figuras paternas. Además intentan identificar en la familia formas adecuadas de comunicación que fomenten la recuperación de la confianza entre sus miembros, al mismo tiempo que buscan incrementar en la familia las habilidades afectivas para que puedan expresar adecuadamente sus sentimientos, así sean éstos positivos o negativos (Zapata Venegas, 2009).

El autor señala que llegado el momento en que el paciente regrese a su hogar, la familia debe estar en capacidad y disposición de hacer uso de las herramientas adquiridas, asumiendo actitudes y comportamientos que ayuden al mantenimiento de los logros alcanzados. Por ello la familia debe vincularse a redes de apoyo que le brinden

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

acompañamiento y soporte en el proceso de recuperación del paciente, para desarrollar conocimientos y actitudes a fin de lograr el mantenimiento de los cambios positivos logrados y la contención en situaciones de crisis (Zapata Venegas, 2009).

En las intervenciones sobre la familia se han observado efectos clínicos beneficiosos. La intervención familiar, sin duda, potencia el resto de los abordajes del conjunto terapéutico ya que se logra un mejor cumplimiento terapéutico por parte de los pacientes, se ha conseguido reducir la psicopatología residual de muchos casos y mejoras en la recuperación social, se reducen las recaídas y hospitalizaciones a la vez que mejora el funcionamiento familiar, creando un mejor clima terapéutico (Jáuregui Lobera, 2005).

Ahora bien, ¿qué sucede con aquellos sujetos en tratamiento que no cuentan con familia? Zapata Venegas (2009) explica que el sujeto que no cuente con familia debe ser vinculado a una red de apoyo equivalente, que sustituya las funciones de acompañamiento, comunicación y afecto. Dicha red puede estar constituida por amigos o parientes, a los cuales es importante contactar y motivar para su vinculación al proceso de recuperación. Y en caso de que no llegase a contar con esta posibilidad, se debe acceder a instituciones que presten este tipo de soporte en el cual se provea al paciente un ambiente y condiciones mínimas de afecto, soporte material y espiritual, guía, consejo y afianzamiento de la identidad.

El citado autor, menciona las principales situaciones obstáculo que pueden presentarse en el trabajo con las familias. Entre ellas se destacan:

Red de apoyo inexistente

La negativa de la familia a involucrarse en el proceso de tratamiento y rehabilitación

Problemas de adicción o trastornos mentales en miembros de la familia

La negativa del entorno social para aceptar las fases de recuperación del paciente con adicción.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Señala al respecto que estas barreras deben intentar superarse, debido a la importante connotación que tiene este dominio en la recuperación de la adicción. Cuando esto no es posible, deben buscarse alternativas adicionales que garanticen afecto, solidaridad y comunicación positiva en el ambiente que rodea los sujetos en tratamiento. Explica el autor que lo anterior puede lograrse a través de esquemas de familias sustitutas, producto del apoyo de amigos, vecinos o en el escenario de alojamientos comunitarios, de protección u hogares transitorios, creados por el afecto, y en los cuales el Estado, a través de políticas, recursos y programas públicos, juega un papel importante (Zapata Venegas, 2009).

III. Talleres Psicoeducativos

¿Qué son los talleres psicoeducativos?

Los talleres psicoeducativos son un dispositivo valioso en el ámbito de la psicología. Lo que se hace en ellos básicamente, es compartir la información científico técnica que los profesionales poseen acerca de un determinado trastorno con los pacientes, sus familiares y allegados. Éstos pueden ser implementados de diferentes modos: individual, grupal o multifamiliar (Apfelbaum, et al., 2005).

La psicoeducación postula la necesidad de generar la capacidad de afrontar con la mayor eficacia posible las manifestaciones o las alteraciones conductuales de un determinado trastorno o enfermedad. Para lograrlo, no alcanza solo con conocer las características de la misma; su evolución; el pronóstico; y formas de abordaje terapéuticas. Sino que además, comprende la generación de una serie de habilidades: aceptación del problema; identificación de las manifestaciones y de los factores relacionadas a la aparición de aquel; formas de entender las manifestaciones de la enfermedad; modos de acción eficaces para hacer frente a dicha problemática, entre otras.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Lo cual implicaría modificaciones en la relación profesional- paciente- familia; proporcionaría una base común de comunicación; y permitiría el establecimiento de metas y objetivos compartidos. Por otro lado, permitiría adquirir cierta sensación de dominio sobre un proceso vivido como caótico y aparentemente ingobernable. Lo que va de la mano a otros efectos positivos, como la disminución del miedo, la angustia y la confusión. Todo ello posibilitaría la tarea de hacer frente a la enfermedad y sus ramificaciones (Apfelbaum, et al., 2005).

En síntesis, podría decirse que los talleres psicoeducativos permiten nuevos niveles de comprensión y con ello, modificaciones subjetivas y conductuales. (Apfelbaum, et al., 2005)

Los talleres psicoeducativos en el tratamiento del paciente adicto

Buscando una alternativa a la terapia familiar tradicional, Anderson y Hogarty desarrollan en 1977 un modelo de “psicoeducación familiar”. A su vez, Vaughn y Leff demostraban que las actitudes familiares podían dirigir la evolución de los pacientes tanto en sentido positivo como negativo. Y Goldstein señalaba que con unas pocas sesiones centradas en la resolución de problemas con un enfoque diferente del tradicional para el control de la enfermedad por parte de la familia podía reducir las tasas de recidiva a corto plazo. Pues bien, Anderson y Hogarty, diseñan un abordaje de control de estrés y con una fuerte alianza con la familia enseñan formas de superación del día a día tratando la negación de la enfermedad, temores, sentimientos de culpa, frustración, ira y desesperanza. Todo ello para mejorar la comunicación paciente- familia y hallar la solución a los problemas cotidianos (Anderson y Hogarty; Vaughn y Leff; Goldstein en Jáuregui Lobera, 2005).

Miranda (2003) expresa que son los talleres psicoeducativos los que presentan mejores resultados en cuanto a disminución de sintomatología depresiva, estrés y agotamiento, y en el aprendizaje de destrezas que mejoran el bienestar psicosocial del

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

cuidador. Además, la familia, al igual que el sujeto adicto, también necesitará mucha información acerca del trastorno: su origen, su curso, los peligros, entre otras cuestiones, para enfrentarse al problema (Aprovat, 2014).

Por lo tanto, para optimizar el tratamiento de la adicción se requiere mayor comprensión, que a su vez va a traer aparejada una mayor aceptación, del origen multicausal de la misma (Zapata Venegas, 2009). Como óptimo, el tratamiento no puede consistir en una medicación de modo aislado o en una psicoterapia de mayor o menor frecuencia. Con el consentimiento de los pacientes, las familias y/o las personas que cuidan de los pacientes, deben estar implicadas desde el principio. En el comienzo de la adicción la información a la familia sobre el diagnóstico, evolución, formas de tratamiento, opciones asistenciales, entre otros, es fundamental. Más adelante la psicoeducación, el análisis de las relaciones y del funcionamiento familiar, resultan imprescindibles (Jáuregui Lobera, 2005).

Zapata Venegas (2009) expresa que el soporte familiar es una condición necesaria para asegurar resultados positivos en el tratamiento. Las intervenciones psicoeducativas se basan en esta idea y su finalidad no es cuestionar la base biomédica del problema, sino que se basan más bien en sostener que dentro del sistema familiar, pueden producirse situaciones de estrés que lleven a alteraciones cognitivas y conductuales. Ante este tipo de situaciones es necesario convertir a la familia en un recurso básico. Para lograrlo, en el tratamiento familiar de las adicciones, un primer paso debería ser intentar corregir las atribuciones causales de culpa y las experiencias de tratamiento inútiles de la familia. Para ello es necesario brindar apoyo concreto y educar a la familia, lo cual puede lograrse dando información práctica, ofreciendo guías de actuación concreta y apoyando el manejo de crisis ocurridas relacionadas con el problema (Marcos Sierra y Garrido Fernández, 2009).

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Los talleres psicoeducativos permiten nuevos niveles de comprensión y con ello, modificaciones subjetivas y conductuales. Implicarían modificaciones en la relación profesional- paciente- familia; proporcionaría una base común de comunicación; y permitiría el establecimiento de metas y objetivos compartidos. Por otro lado, permitiría adquirir cierta sensación de dominio sobre un proceso vivido como caótico y aparentemente ingobernable. Lo que va de la mano a otros efectos positivos, como la disminución del miedo, la angustia y la confusión. Todo ello posibilitaría la tarea de hacer frente a la enfermedad y sus ramificaciones (Apfelbaum, et al., 2005).

Se trata de programas estructurados que contribuyen a lograr resultados eficaces (evitar los abandonos de tratamiento, disminuir la tasa de recaídas, devolver al paciente un funcionamiento efectivo en la comunidad y reducir el estrés familiar), a fin de lograr un manejo a largo plazo de la adicción (Marcos Sierra y Garrido Fernández, 2009).

Estas intervenciones se dirigen a incrementar la estabilidad familiar mediante el descenso de su ansiedad y preocupación por el paciente, a aumentar sus conocimientos sobre la enfermedad (en este caso, sobre la adicción) e incrementar su confianza acerca de sus propias capacidades para manejarla. Como resultado de ello, la comprensión mutua entre paciente y familia aumentaría (Marcos Sierra y Garrido Fernández, 2009).

Zapata Venegas (2009) explica que la familia requiere un proceso educativo para manejar conceptos de recuperación y recaída en el consumo de drogas. Dicho proceso le permitirá identificar las señales de peligro, con ello podrá prevenir y además, poner en práctica una actuación adecuada y consciente, en caso de que sucedieran nuevos episodios de consumo en el futuro. A este respecto el autor menciona algunas de estas señales, las mismas pueden ser indicio de un estancamiento en el proceso de recuperación:

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Cambios en el estilo de vida o tendencia a romper rutinas, por ejemplo: despertar y levantarse más tarde.

Comportamientos compulsivos, tal como aumento exagerado del apetito.

Negación frente a llamados de atención.

Deterioro de las relaciones afectivas, con expresión inadecuada de ira y/o depresión.

Jáuregui Lobera (2005) menciona el conjunto de características que deben reunir los programas de psicoeducación familiar para que resulten efectivos, entre ellos se hallan: Provisión de apoyo emocional, educación, uso de recursos adecuados en períodos de crisis y formación en técnicas de resolución de problemas.

Es indudable que los familiares del paciente evolucionan y actúan de forma paralela a cómo evoluciona y actúa el paciente. Por ello se debe prestar atención especial a la familia y requerir su activa participación (Jáuregui Lobera, 2005).

La intervención grupal, posibilitada por el taller psicoeducativo, ayuda a reducir el sentimiento de aislamiento que padecen muchas familias. Descubrir problemas similares en otras familias facilita la apertura. Sobre la utilidad de estos grupos, se estima que deben contemplarse tres grandes cuestiones. Por un lado, la familia debe participar activamente en las decisiones terapéuticas a fin de reforzar la alianza terapéutica necesaria para lograr el cambio. Por otra parte, se debe proporcionar información activa sobre el trastorno y el tratamiento de éste. Los grupos de familiares contribuyen a la libre discusión facilitando la participación de todos y la expresión de dudas concretas y reales de cada uno sobre la enfermedad y su abordaje. Finalmente, debe valorarse el funcionamiento familiar y, especialmente, tratar el fenómeno de la negación del trastorno (Jáuregui Lobera, 2005).

El autor (2005) expone su modelo de intervención con familiares en el que distingue tres niveles de actuación. En primer lugar la *Identificación*, es decir clarificar el trastorno en toda su magnitud. El autor expresa que la aceptación incompleta del mismo por parte del

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

paciente o su familia es un obstáculo al tratamiento y menciona, al respecto, actitudes familiares que deben ser identificadas:

Negación del trastorno: la familia niega la existencia del trastorno o no reconocen su gravedad.

Desconcierto o confrontación del fracaso: la familia reconoce el problema pero asumen la actitud de no intervenir y esperar. Temen que la intervención pueda agravar el problema o aumentar la conflictiva familiar.

Impotencia o fracaso en la intervención: la familia quiere resolver el problema pero fracasa.

Un segundo paso es el de la *Información*. Se trata de dar una información clara para tranquilizar a la familia y reestablecer la confianza en la propia capacidad educativa. La mayoría de las familias se sienten culpables de los problemas de sus hijos, estos sentimientos deben desviarse hacia la búsqueda de soluciones operativas.

Finalmente, en la intervención, se debe focalizar la conducta del paciente y la familia:

Enfatizar la responsabilidad del paciente en su curación

Dar a la familia pautas concretas, esto reduce la ansiedad y desesperanza en la relación con el paciente

Cualquier explicación sobre “causas” de los trastornos debe darse desde la premisa de que los problemas del pasado no se pueden modificar pero se puede evitar que se reproduzcan en el futuro (Jáuregui Lobera, 2005).

En resumen, en el proceso grupal, la familia busca inicialmente información sobre el trastorno del paciente y demandan soluciones para los problemas que se les presentan. Ésta debe ser invitada a compartir experiencias comunes y el terapeuta debe promover que las soluciones vayan siendo aportadas por todos, que todos adopten un papel educativo. Así, progresivamente, irán dando consejos, reconstruyendo experiencias y tomando conciencia de sus problemas (Jáuregui Lobera, 2005).

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

CAPÍTULO 2: RELEVAMIENTO INSTITUCIONAL

En cuanto a la técnica de investigación se utilizó en un primer momento un documento inédito del Lic. Ribotta, Patricio; quien estudió en la Universidad Siglo 21, sede Río Cuarto (Córdoba) y realizó su práctica pre profesional en la clínica. Con ello se recolectaron datos de tipo secundario a fin de realizar una descripción de la clínica que hizo alusión a; su historia, características de las actividades que lleva a cabo, aspectos edilicios, conjunto de profesionales que la integran, entre otros.

Historia

Philippe Pinel, también conocida como “FUNDADIC”, es instituido el 24 de mayo de 1979 por el Dr. Juan Bautista Dichiara, que fue quien colocó la piedra inaugural. Comenzó armando la infraestructura del organismo y sostuvo su postulación del hombre como norte de su actividad, creyendo, que la salud mental era uno de los presupuestos más importantes para la satisfacción humana.

La fundación Juan Bautista Dichiara, entiende que hay un ámbito donde las perturbaciones psicológicas inciden negativamente, y cree que allí es donde se debe desenvolver su accionar, es por ello que se propenderá a lograr la superación de las vicisitudes naturales que dificultan la realización plena del ser humano.

Esta institución, dio sus primeros pasos como un organismo público abocado al bien común. El mismo nace inspirado en la tradición de las instituciones de su género que le han precedido y que aportaron a la comunidad los esfuerzos comunes de la iniciativa privada, la vocación de servicio y la solidaridad.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Desde sus orígenes, para llevar a cabo sus tareas, se ha nutrido de la filosofía, antropología, sociología, psicología y psicopatología, siendo estas disciplinas guías de su quehacer cotidiano, para la explicación y solución de los problemas a los que se enfrenta la salud mental.

Sus primeros postulados abarcan tres tópicos: asistencia, docencia e investigación, los cuales van interactuando progresivamente en la práctica cotidiana de la fundación.

También se le puede sumar como mérito las actividades de extensión cultural, contando para ello con la visita de destacados profesionales como; Jorge Luís Borges, Julio Mafud, Humberto Bono, Carlos Merlo, Plácido Horas, Enrique Grande y Julio César Collasili de Muro. Se han realizado además cursos de literatura, teatro y pintura extendidos a toda la comunidad.

FUNDADIC es una entidad civil con personería jurídica, cuyo fin es propender al estudio, investigación de psiquiatría clínica y mejoramiento de los tratamientos médicos de la salud mental. Por lo tanto, no tiene como objetivo la prestación de asistencia médica de la salud directa en el tratamiento del paciente. Sin embargo para el cumplimiento de sus objetivos necesita desempeñarse en un medio que facilite esta actividad. Por otra parte, por ser una entidad sin fines de lucro, no posee los recursos necesarios para cumplir acabadamente con sus objetivos. Es así que nace entonces la necesidad de un centro asistencial, es decir, una clínica psiquiátrica donde se lleve a cabo esta actividad. Fue así que en 1981, la fundación alquila las instalaciones a una sociedad constituida por los profesionales que se desempeñaban al frente de la misma y entonces adopta ahora el nombre de Philippe Pinel.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

En la actualidad

La clínica se encuentra ubicada en la calle Guatemala n° 150 en la localidad de Río Cuarto (Córdoba). Se trata básicamente de un centro asistencial, es decir, una clínica psiquiátrica que presta sus servicios a pacientes internados y ambulatorios, pudiendo éstos últimos participar del hospital de día que brinda la misma.

El modelo de abordaje es biopsicólogo y la terapia implementada es de tipo Cognitivo Conductual lo cual implica la administración de psicofármacos y la conducción de procesos psicoterapéuticos en los cuales el psicólogo indica ciertas pautas directivas a realizar por los pacientes, acordes a cada cuadro, a este respecto el director de la clínica expresa:

Trabajamos desde un abordaje totalmente holístico, no nos dedicamos solamente a las adicciones y trabajamos mucho con la contención psicoterapéutica desde una línea que es la cognitiva-conductual (...) esto es lo que está demostrado científicamente que funciona en adicciones y en trastornos de la personalidad (Director de Philippe Pinel).

La institución está dividida en cuatro sectores/servicios: Cuidados, Planta Alta, Planta Baja y Gropper. En cuanto infraestructura, Philippe Pinel posee una cocina, un comedor, una sala de despensa, un salón de actos, una biblioteca, sesenta camas que están distribuidas en habitaciones (cada habitación tiene un baño propio), trece consultorios, dos salas privadas de reunión médica (una de ellas se encuentra en planta baja y otra en planta alta), un dormitorio para médicos (incluye un baño), un consultorio de guardia, una sala de recepción, cuatro patios (un patio interno para pacientes con contención, un patio para pacientes de Planta Baja, un patio para pacientes de Planta Alta y otro para pacientes de Gropper), dos habitaciones para guardar artículos de limpieza, cinco baños ubicados en planta baja (uno en cada consultorio de planta baja) y una farmacia ubicada en planta alta.

La conforman un equipo interdisciplinario de diversos profesionales: El director de la clínica; el Dr. Vedia Juan Pablo, cuatro médicos especialistas en Psiquiatría, siete licenciados

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

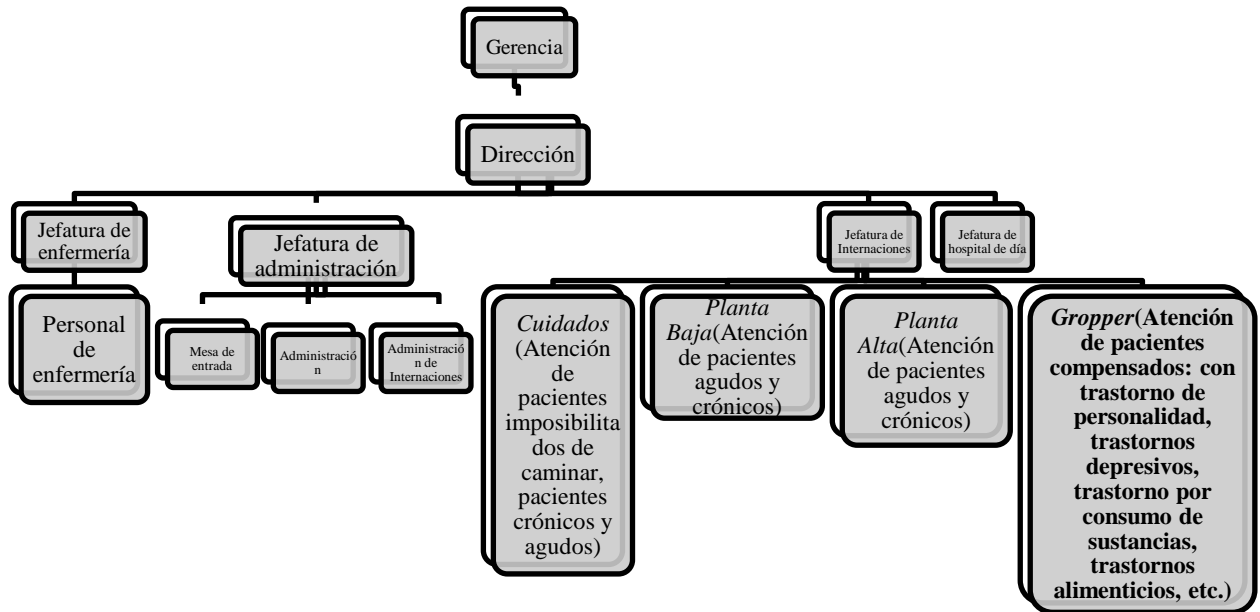
en Psicología, una licenciada en Nutrición, una profesora de Educación Física, un asistente social, seis médicos residentes de Psiquiatría, ocho enfermeras, personal administrativo, personal de cocina y personal de mantenimiento.

Gropper, como se mencionó previamente, es uno de los sectores de Philippe Pinel que posee, en cuanto infraestructura; un office, un consultorio, dieciséis habitaciones (con un baño en cada habitación) y un baño general para el personal de enfermería. Está conformado por una serie de profesionales: Cuatro médicos psiquiatras(entre ellos se encuentra la jefa de piso), una licenciada en Psicología, una profesora de Educación Física, una licenciada en Nutrición, un asistente social (sólo en casos sociales) y una enfermera por turno(son tres turnos). Este sector provee el servicio de internación que cubre lo farmacológico, consulta con el psicólogo y con el médico psiquiatra, también actividades terapéuticas recreativas como: laborterapia, musicoterapia, caminatas y otras actividades deportivas tales como futbol y pin pon. Puede tener acceso a dicho servicio todo paciente no agudo que demande tratamiento y que no presente riesgo para sí (de muerte) o para terceros.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Organigrama de la institución



Nota: Los pacientes son incluidos en algún sector (Cuidados, Planta Baja, Planta Alta, Gropper) dependiendo del estado físico y psiquiátrico que posean al momento de ingresar a la clínica, pudiendo esto modificarse en caso de que el estado del paciente también lo haga.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA

Se utilizó un diseño de investigación de tipo Exploratorio Descriptivo. *Exploratorio* ya que uno de los fines fue investigar acerca de problemas que consideren cruciales los profesionales de determinada área, en este caso el sector “*Gropper*” y obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo un PAP en aquel. Y *Descriptivo* ya que otro de los propósitos fue describir cómo eran y cómo se manifestaban dichos problemas (Dankhe, 1986).

El estudio propuesto en esta investigación adoptó un enfoque cualitativo, ya que buscó abordar en profundidad aquellas problemáticas que aparecieran y, a partir de allí, comprender e interpretar la realidad que atraviesan en la institución los profesionales del sector “*Gropper*”. Este tipo de enfoques posibilita la aproximación sistemática a la perspectiva de los sujetos y a los significados que estos otorgan a sus acciones, con el propósito último de reconstruir la realidad tal y como la observan los actores de un sistema social previamente definido (Hernández Sampieri, R.; Collado, C.; Lucio, P.; & Pérez, M., 2010; López, J.; Blanco, F.; Scandroglio, B.; & Rasskin Gutman, I., 2010).

En relación con la dimensión temporal, se trató de una investigación de tipo transversal ya que el objetivo constó en conocer cuáles eran las problemáticas actuales atravesadas por el sector, para proponer una posible respuesta, a través de la elaboración de un PAP.

Población y muestra

La *población* estuvo constituida por el conjunto de profesionales que conforman actualmente el equipo que trabaja en el sector “*Gropper*” de la clínica Philippe Pinel S.A., Río Cuarto.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

La muestra estuvo conformada por un subconjunto de profesionales encargados del funcionamiento del sector previamente mencionado (el director de la clínica, la jefa del piso “Gropper”, una Lic. en Psicología, un médico residente especialista en Psiquiatría, una Lic. en Nutrición y una Lic. en Enfermería).

Se escogió una técnica de muestreo de carácter no probabilístico, ya que este tipo de muestreo es adecuado para estudios cualitativos que no están centrados en la representatividad estadística, sino en profundizar la información sobre un caso en cuestión (Cea D´Ancona, 1996). De este modo, se pretendió adquirir conocimiento de los problemas delimitados según los profesionales partícipes del funcionamiento del sector. Dentro de las técnicas de muestreo no probabilístico, se seleccionó un tipo de muestreo de juicio o intencional ya que se seleccionaron las unidades muestrales según características que para el investigador resultaron de relevancia: el hecho de pertenecer, cada profesional, a una disciplina diferente de la ciencia (Sabino, 1992).

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de investigación que se seleccionó para la recolección de datos fue la entrevista semidirigida. Sabino (1992) caracteriza la entrevista como un diálogo asimétrico, donde una de las partes, el investigador, formula preguntas y la otra es fuente de esa información. La entrevista se define, entonces, como una manera de interacción social que tienen por objeto recolectar datos.

Se adoptó un modelo de entrevista semidirigida para obtener información fijando la atención sobre puntos temáticos previamente delimitados, pero se operó con la flexibilidad suficiente para que el entrevistado aportase información útil sobre aspectos de importancia (Sabino, 1992).

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Las entrevistas se realizaron en la clínica “Philippe Pinel S.A.” y tuvieron una duración aproximada de 30 (treinta) minutos. Con ellas se procuró recolectar información acerca de funciones y roles de los profesionales, las fortalezas del sector “Gropper”, las mayores dificultades halladas en la actividad diaria al trabajar en el sector, y recursos disponibles para resolverlas.

Se elaboró como instrumento una *guía de preguntas* para llevar a cabo las entrevistas de relevamiento con el objetivo de facilitar el proceso de recolección de información necesaria (anexo III). Se empleó una *Grabadora de Voz* con el objetivo de registrar de manera fiel toda la información recabada en las entrevistas.

Procedimiento

El ingreso a la clínica Philippe Pinel se vio facilitado por la “Práctica Profesional” de la Licenciatura en Psicología, realizada en el año 2015 en la misma clínica. En dicha práctica se tuvo un acceso general a los servicios que ofrece la clínica a partir de lo cual se adquirió conocimiento acerca del organigrama de la clínica, se tuvo un acercamiento a los diferentes sectores que la componen y a las diversas actividades realizadas con los pacientes, y se pudo actuar como observador no participante de algunas entrevistas a pacientes.

Luego de obtener el permiso del director, en los meses de Abril y de Mayo de 2016, se contactó a los profesionales que conformarían la muestra, se les explicó en qué consistiría su participación en la investigación y se acordó el momento y lugar de la entrevista.

Seguidamente, se inició el proceso de recolección de datos. Se realizaron en la clínica una serie de entrevistas para la recolección de datos (anexo IV). Las entrevistas -de 30 minutos de duración promedio- se realizaron en los consultorios donde los profesionales atienden regularmente a sus pacientes. Previamente se les entregó una carta informativa y un consentimiento informado, que firmaron antes de comenzar la entrevista.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

A partir de la información recabada, se elaboró un análisis FODA de la institución y del sector de interés.

Por último se realizó un análisis cualitativo de los datos obtenidos a partir de las entrevistas semidirigidas y lectura del documento inédito del Lic. Ribotta, Patricio (2014): “La fábula del loco”. Se consultaron apartados tales como historia de la clínica “*Philippe Pinel SA*”, servicios que la misma ofrece, problemática principal del sector “*Gropper*”.

Consideraciones éticas

A los participantes de la investigación se les entregó una carta informativa firmada y aclarada (con Nombres y Apellido) que contenía el objetivo de la investigación y brindaba información acerca del entrevistador, del propósito de la investigación, de la tarea que deberá realizar quien decidiera participar, del tratamiento confidencial y anónimo que se realizaría de la información suministrada, entre otras cuestiones (anexo II).

También se entregó a cada entrevistado un consentimiento informado (Anexo I) y se le pidió que lo firme, dejando constancia de que, habiendo sido informado de todo lo que figuraba en la carta informativa, aceptó participar de la investigación.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Tabla 2. Resumen de la Metodología

Tipo de investigación	Exploratorio Descriptivo
Metodología	Cualitativa
Técnica	Entrevista semidirigida
Instrumento	Guía de preguntas
Población	Conjunto de profesionales que conforman actualmente el equipo que trabaja en el sector “Gropper” de la clínica “Philippe Pinel S.A.” Río Cuarto.
Criterio muestral	Intencional, no probabilístico.
Muestra	6 profesionales: Una Lic. en Psicología, una Lic. en Nutrición, un médico residente de psiquiatría, dos médicos psiquiatras y una enfermera.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

CAPÍTULO 4: ANÁLISIS DE DATOS

Se realizó una serie de entrevistas a distintos profesionales encargados del Gropper (fue entrevistada la psicóloga del piso, la nutricionista, una enfermera, el director de la clínica, una médica psiquiatra y un residente de psiquiatría) con el fin de realizar algunas aproximaciones diagnósticas en cuanto al funcionamiento de la clínica en general y específicamente, del sector Gropper. A continuación se presenta un resumen de los datos recabados en las entrevistas.

Síntesis de la entrevista con la Psicóloga

En esta entrevista la psicóloga de Gropper opina que un punto fuerte de la clínica es la asistencia a patologías que esta ofrece y expresa que si bien se cuenta con el espacio físico y el recurso profesional necesarios, hay carencias referidas a la participación familiar de pacientes con adicciones que se encuentran en proceso de tratamiento. La profesional aporta como solución la psicoeducación a fin de capacitar a la familia para que sostenga y acompañe al paciente en el tratamiento. Asimismo, opina que uno de los recursos con los que se cuenta en la clínica para enfrentar las dificultades de trabajar con las adicciones, es la diversidad de abordajes terapéuticos que cada profesional desde su formación particular aporta al tratamiento.

Síntesis de la entrevista con un residente de Psiquiatría

El residente de psiquiatría de Gropper opina, al igual que la psicóloga entrevistada, que un punto fuerte con el que cuenta Philippe Pinel es la calidad profesional. Por otro lado, expresa que la mayor dificultad que encuentra en la actividad diaria, es la abundante demanda de los pacientes. Relata que trabajar con adicciones es difícil y que frustra mucho ya que los pacientes, por lo general, son llevados a tratamiento por sus familias, con escasa conciencia de enfermedad, luego sostienen las internaciones por el beneficio secundario que éstas

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

comportan y también manipulan, mienten y niegan; señala al respecto que estas son características que hacen al paciente adicto un paciente particular. No obstante, manifiesta que para enfrentar estas dificultades se cuenta con recursos tales como el equipo terapéutico, bibliografía a la cual acudir y formación profesional para trabajar en el campo de las adicciones. Menciona también que el director de la clínica trabaja semanalmente con un grupo de adicciones. Por último enuncia que él entiende al consumo de sustancias como un recurso ante el sentimiento de deficiencias o malestares que vivencia un sujeto, por ello opina que si bien la medicación es necesaria en cuanto estabiliza al paciente, sería recomendable que éste realice además terapia psicológica.

Síntesis de la entrevista con una enfermera

La enfermera de Gropper opina que la clínica funciona como un lugar de contención para los pacientes ya que éstos, en el exterior, presentan riesgos para sí mismos y para terceros. Explica que dentro de la clínica se contiene a los pacientes para que no se produzcan daños, no produzcan daños a otras personas y para que se recuperen de su patología. Por otro lado menciona, al igual que el residente de psiquiatría, que la mayor dificultad con la que se encuentra en su actividad diaria reside en la demanda constante por parte de los pacientes y enuncia que para ellos la comunicación es fundamental. Al respecto comenta que muchas veces ellos demandan hablar con un profesional de Psicología por la tarde pero sólo cuentan con la posibilidad de hacerlo por la mañana, en razón de ello opina que sería conveniente la incorporación de un psicólogo. No obstante, explica que se cuenta con el grupo de médicos con el cual los pacientes pueden expresarse y ser escuchados.

Síntesis de la entrevista con la Médica Psiquiatra encargada del funcionamiento de Gropper

En esta entrevista aparece también el recurso humano con el que cuenta la clínica como punto fuerte de la misma. Sin embargo, la profesional opina que debería hacerse un

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

mejoramiento en cuanto a la infraestructura en general para brindar una mayor comodidad a los pacientes. Al respecto menciona que semanalmente el equipo de profesionales de la clínica tiene reuniones de convivencia en las cuales se receptan quejas y se dialoga acerca del estado de convivencia en el espacio. Por otra parte, relata que el ingreso de un paciente con adicción a la clínica es controlado por el personal de enfermería, a través de una requisita que se le hace al paciente con el objetivo de controlar que no se ingresen objetos prohibidos que atenten contra las normas de convivencia, por ejemplo: celulares. En relación a ello expresa que la mayor dificultad de trabajar con pacientes que tienen adicciones reside en características propias de la personalidad de éstos: “(...) *son pacientes complicados, transgresores de normas, no colaboran*”. Explica que, como solución a dicha dificultad, la psicóloga del piso trabaja de manera individual y también grupal con los pacientes; en la atención individual se abordan los rasgos conflictivos de su personalidad y, en algunos casos, se desarrollan procesos psicodiagnósticos; mientras que el abordaje grupal versa sobre las normas de convivencia y sobre la psicoeducación.

Síntesis de la entrevista con el Director de la Clínica

El director de la clínica y también director del programa de adicciones de la misma, refiere, al igual que los demás profesionales entrevistados, que una fortaleza de Philippe Pinel es el recurso humano con el que cuenta. Manifiesta que esto se debe a que la clínica cuenta con un sistema de formación de residencia para médicos y psicólogos, además que se forma a pasantes de Psicología que se encuentran, por lo general, en el último año de su carrera y que hacen la práctica profesional en la institución. Por otro lado, indica que las dificultades con la que se encuentra en el trabajo con pacientes con adicciones son múltiples. Esto se debe, según él, a que las adicciones son, en la mayoría de los casos, la consecuencia de trastornos de base como lo son los trastornos de personalidad, trastornos depresivos o trastornos por

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

déficit de atención con hiperactividad (TDH). Menciona además, que la dificultad reside en trabajar sobre aspectos nucleares de la personalidad de estos pacientes, tales como: baja tolerancia a la frustración y baja tolerancia a la demora de gratificación. Explica que para ello se emplean baterías psicodiagnósticas que incluyen el cuestionario de autoestima de Coopersmith y el Inventario de Estilos de Personalidad de Millon (MIPS), entre otros. Por último menciona que para el abordaje de las adicciones se llevan a cabo internaciones para desintoxicación y deshabitación, terapia grupal y terapia individual. Destaca que es fundamental el trabajo de un equipo multidisciplinario, la formación en adicciones y en trastornos de personalidad, y el uso de la terapia cognitiva, opina que esta última es la que mejor resulta en el abordaje de adicciones y trastornos de personalidad y que esto está comprobado científicamente.

Síntesis de la entrevista con la Lic. en Nutrición

La Lic. en Nutrición cuenta que su trabajo en la clínica consiste en hacer un análisis del estado nutricional de aquellos pacientes que ingresan con problemas relacionados a su peso corporal. Expresa que es fundamental para ello, guiarse por la patología de base por la cual ingresan los pacientes y menciona que debe hacer un seguimiento de la evolución de éstos durante su internación, además de receptor los pedidos del kiosco que hacen los pacientes. Comenta que también es su labor supervisar el servicio de cocina, la higiene del lugar, la higiene del personal, la preparación del menú, entre otras exigencias que deben cumplirse. Por otra parte, opina que el trabajo interdisciplinario es el punto fuerte de la clínica ya que se abordan las problemáticas de los pacientes desde diferentes puntos de vista y se mantiene una comunicación constante entre los diferentes profesionales que integran el equipo de trabajo. Por último, considera, al igual que la mayoría de los profesionales entrevistados, que la mayor dificultad con la que se encuentra en el trabajo diario con

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

pacientes con adicciones reside en características propias de éstos. Expresa que son pacientes quejosos y demandantes, por lo tanto requieren un abordaje complementario al que reciben en la clínica. Asimismo, es necesario, según ella, que se aborde la adicción desde la raíz, es decir, su origen, sus motivos; y que no basta solo con que no consuman el período de tiempo que se encuentren internados.

Síntesis de relevamiento de instrumentos

Una de las problemáticas encontradas se corresponde con las condiciones de la infraestructura de Phillippe Pinel S.A. que alude al sector Gropper. Cada piso cuenta con un patio. El de Gropper se encuentra ubicado frente a la calle y está cercado por alambrado, lo que facilita el contacto con objetos y personas que se encuentran fuera de la institución. El escollo radicaría entonces en que la estructura de la clínica favorece la transgresión; típica de la personalidad de estos pacientes. Si bien lo mencionado se considera una debilidad de la clínica, no corresponde al trabajo del psicólogo resolver dicha carencia sino más bien de profesionales del área correspondiente.

Por otra parte, a través de la entrevista realizada a la psicóloga del piso, se detectó una falta de involucramiento familiar en el tratamiento del paciente adicto. La profesional expresó que las causas son múltiples; algunos pacientes directamente no tienen familia, otros sí la tienen pero con nulo interés en participar del tratamiento y otros tienen familia interesada en participar pero no sabe cómo hacerlo. Se ha focalizado en esta demanda para la elaboración del presente Proyecto de Aplicación Profesional.

En resumen, podría decirse que una fortaleza institucional recurrente en todas las entrevistas es la calidad del recurso humano y el trabajo en conjunto del equipo de profesionales con el que cuenta Philippe Pinel. Por otro lado, se puede observar que la mayoría de los profesionales entrevistados expresan que la mayor dificultad de trabajar con

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

pacientes adictos reside en la abundante demanda por parte de éstos y en características propias de la personalidad de los mismos. Sin embargo, todos los entrevistados logran dar cuenta de los recursos con los que cuentan dentro de la clínica para enfrentar en la actividad diaria de trabajo con estos pacientes las dificultades y abordar los tratamientos de estos pacientes, sin importar los obstáculos que puedan presentarse.

Análisis FODA

El análisis FODA (Yuni y Urbano, 2006) es aplicado como herramienta metodológica para llegar a las fortalezas y amenazas, debilidades y oportunidades que presenta la Clínica Philippe Pinel; objeto de estudio de este Proyecto de Aplicación. De acuerdo a los datos recolectados a través de las Entrevistas se constituye la siguiente matriz FODA:

Fortalezas: <ul style="list-style-type: none">– Amplia variabilidad de especialidades profesionales– Trabajo interdisciplinario: diversidad de abordajes terapéuticos; cada profesional, desde su formación particular, aporta al tratamiento del paciente– Comunicación constante entre los diferentes profesionales que integran el equipo de trabajo– Calidad profesional– Sistema de formación de residencia para médicos y psicólogos– Recursos tecnológicos– Infraestructura necesaria para el desarrollo de las distintas actividades– La institución está conformada por una gran cantidad de pacientes de toda la zona (<i>amplia zona de cobertura del servicio que ofrece la Institución</i>).– Se cuenta con un grupo de médicos con el que los pacientes pueden expresarse y ser escuchados– Se trabaja de manera individual y también grupal con los pacientes– Se cuenta con bibliografía a la cual los	Oportunidades: <ul style="list-style-type: none">– Única institución en Río Cuarto que tiene “Internación por desintoxicación y deshabitación”. Todos los demás programas de la ciudad tienen solo hospital de día y terapias de grupo– Cuenta con un programa local, llamado “PAID”: programa asistencial integrativo en drogodependencia
---	--

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

profesionales pueden acudir.	
Debilidades: <ul style="list-style-type: none">– Escaso involucramiento familiar en los tratamientos de pacientes adictos– El sector Gropper está compuesto por un conjunto de pacientes con demandas a las que los profesionales no pueden responder, ya que aquellas no concuerdan con los fines terapéuticos– Agotamiento y frustración en los profesionales que forman el equipo terapéutico, debido a la abundante demanda de los pacientes.– Ausencia de profesionales de psicología por la tarde– La infraestructura del sector Gropper es inadecuadas para el tratamiento de los pacientes, dado que favorece la transgresión de las normas	Amenazas: <ul style="list-style-type: none">– La compleja naturaleza del problema de la adicción y la dificultad para retener a los pacientes en el tratamiento.– La institución depende de un administrador que no es de Río Cuarto lo que limita al mejoramiento de la infraestructura.

Fundamentación de la demanda

El tratamiento del paciente con problemas relacionados a las drogas debe incluir una instancia individual y a su vez, debe trabajar con el contexto en el que participa el sujeto debido a que de alguna manera influye en el comportamiento del sujeto y por ello se cree que no puede dejarse de lado trabajar con la familia del paciente en recuperación.

Palomas (2009) expresa que en las adicciones están presentes múltiples factores: la sociedad, los amigos, los medios de comunicación, entre otros; sin embargo la familia representa el vínculo más importante que tiene el sujeto, a través del cual aprende a convivir y a relacionarse con los demás y por ello es importante el apoyo proveniente de ella.

Por otro lado, Calvo Botella (2007) hace alusión al papel de la familia en el tratamiento del paciente adicto y expresa que si bien el abuso de drogas y las conductas adictivas tienen consecuencias negativas en la vida familiar, es igualmente cierto que las

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

dinámicas familiares pueden influir sobre las conductas adictivas y su tratamiento, se trata entonces de una influencia recíproca que merece atención en el tratamiento del sujeto.

La falta de involucramiento familiar en el tratamiento del paciente adicto es una carencia que podría abordarse dentro de las posibilidades de actuación de un psicólogo. Para ello sería pertinente generar un espacio que posibilite satisfacer dicha falta. Sería importante abordarla ya que no existen servicios orientados al involucramiento de las familias en los tratamientos y un psicólogo, con sus conocimientos y herramientas disponibles, podría aportar a la solución de la misma. Al respecto, la licenciada en Psicología del piso expresa:

Creo que algo importante sería involucrar más a la familia de los adictos pero no siempre contamos con la familia, hay algunos que no la tienen, algunos que no quieren colaborar, algunos que colaboran pero no entienden mucho lo que está pasando. O sea, al paciente solo no lo podemos tratar. Con algunos lo hacemos pero no con la mayoría (Entrevista – Psicóloga de Gropper).

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

CAPÍTULO 5: PROYECTO DE APLICACIÓN TALLER PARA EL INVOLUCRAMIENTO FAMILIAR

Introducción y fundamentación de la propuesta

Hasta el momento, se ha llevado a cabo un relevamiento en el sector Gropper de Philippe Pinel S.A., a partir de la metodología que se consideró adecuada. Luego se realizó un análisis de datos y éstos se presentaron en la matriz FODA, a partir de la cual fue posible identificar la problemática de la *falta de involucramiento familiar en el tratamiento del paciente adicto*. Finalmente, se expusieron las razones por las cuales se considera pertinente ofrecer una respuesta al problema desde el campo de la Psicología.

Como respuesta a la problemática encontrada, se propone fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto del sector Gropper de Philippe Pinel S.A., a través de un Taller psicoeducativo.

Se plantea el desarrollo de un Taller Psicoeducativo dirigido a familiares de usuarios de sustancias psicoactivas con el propósito de promover en ellos cambios en las actitudes referidas al consumo de drogas.

La intervención se basa en compartir la información científico técnica acerca de la adicción con los familiares de los pacientes (Apfelbaum et al., 2005). Ello comprende, además, la generación de una serie de habilidades: aceptación del problema; identificación de las manifestaciones y de los factores relacionados con la aparición de aquel; formas de entender las manifestaciones de la enfermedad; modos de acción eficaces para hacer frente a la problemática, entre otras. Esta intervención se dirige a incrementar la estabilidad familiar mediante el descenso de su ansiedad y preocupación por el paciente, a aumentar sus conocimientos sobre la enfermedad (en este caso, sobre la adicción) e incrementar su confianza acerca de sus propias capacidades para manejarla. Como resultado de ello, se

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

incrementaría la comprensión entre paciente y familia (Marcos Sierra y Garrido Fernández, 2009).

Los talleres psicoeducativos son los que presentan mejores resultados en cuanto a disminución de sintomatología depresiva, estrés y agotamiento, y en el aprendizaje de destrezas que mejoran el bienestar psicosocial del cuidador (Miranda, 2003). Se presentan como una alternativa que puede resultar de gran utilidad a los padres y demás familiares de usuarios de droga, sin importar el grado en el que se encuentren éstos. La experiencia clínica ha mostrado que en la medida que los padres y otros familiares se involucran en la problemática del paciente adicto, modificando su propia conducta respecto al usuario, las posibilidades de recuperación son mayores (Medina-Mora, en Castellanos Cárdenas, 2012, p.8).

La presente propuesta de trabajo en forma de taller, pretende ser una actividad de apoyo al tratamiento para quienes, estando junto al usuario de drogas, carecen de los recursos y herramientas para poder entender el problema en su contexto familiar, social e individual, con temas que pretenden abarcar lo básico que en conjunto facilita la comprensión del fenómeno y del usuario. Así, la relevancia de la aplicación de este taller estriba en, justamente, favorecer el cambio de actitud de los familiares ante el problema, para enfrentar juntos, como familia, éste fenómeno (Castellano Cárdenas, 2012).

Objetivos de la intervención

Informar y corregir distorsiones de la información referida al consumo de drogas

Capacitar en autorregulación de emociones, empatía y comunicación asertiva

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Brindar herramientas de acción a familiares sobre situaciones de crisis de pacientes adictos (Manejo del *Craving*)

Proponer la asimilación de un estilo parental autoritativo en la familia

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Etapa Estratégica

La intervención se realizará durante el transcurso de seis encuentros. Todas las actividades serán grupales y serán coordinadas por la Lic. en Psicología Jesica, Ailin Quiroga.

Los destinatarios serán los familiares de los pacientes con adicciones del sector Gropper que hayan estado internados por lo menos un mes. Se espera que al menos un familiar de cada uno de los pacientes que esté recibiendo tratamiento del sector Gropper al momento de realizar la convocatoria participe del taller. La convocatoria se realizará a través de un previo llamado telefónico y la posterior visita a la casa, para ello será necesario solicitar en la institución datos como direcciones y teléfonos de los familiares a convocar. En caso de que algún destinatario no cuente con teléfono, directamente se realizará la visita a la casa. Se pensó convocar a los familiares de esta forma ya que la psicóloga entrevistada dio cuenta de una carencia en cuanto al involucramiento familiar. Quizás si se colocara un aviso con información del taller en una cartelera de la institución, por ejemplo, la familia pueda que se notifique del mismo o no, y si se tiene en cuenta lo expresado por la psicóloga podría pensarse que habría probabilidad de que no se enterara. Pero si la familia es visitada a su hogar y se le brinda información, de una manera clara y sencilla acerca de la finalidad del taller y la importancia que tiene su participación en éste, quizás haya más probabilidad de recepción y con ésta, un comienzo de involucramiento familiar. Por lo que se hipotetiza que comunicarse con los destinatarios de esta forma podría ser una buena herramienta para acercarse a la familia y con ello, lograr también por parte de ésta un acercamiento a la institución.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

La frecuencia con la que se llevarán a cabo los encuentros será de dos veces por semana, y el tiempo de duración de cada reunión será, aproximadamente, de 60 a 120 minutos. Se llevarán a cabo en el salón de actos, de la clínica Philippe Pinel S.A.

Recursos

Humanos: El coordinador, Lic. en Psicología; los participantes; y un colaborador representante de la institución: la psicóloga a cargo de Gropper.

Materiales: Sillas (cantidad necesaria), mesas (cantidad necesaria), 1 pizarrón, tizas, lapiceras (cantidad necesaria), folletos tamaño 15 x 20 cm (cantidad necesaria), hojas A4 (cantidad necesaria), 7 banners (3 banners tamaño 40 x 30 cm de papel ilustración y 4 banners tamaño 1 x 1 metro de papel obra), 1 cañón proyector, 1 presentación de Power Point, 1 computadora, 1 cartelera, impresiones en soporte papel de los 3 test de habilidades prosociales (cantidad necesaria), alfileres con cabeza (cantidad necesaria), impresiones de cuestionarios en soporte papel (cantidad necesaria) y 7 impresiones soporte papel con palabras claves.

Encuentros

Primer encuentro: “Apertura y primera construcción grupal”. Objetivos: Presentar el taller y los integrantes, conocer los preconceptos acerca de la adicción y elaborar un concepto acerca de la adicción.

Segundo encuentro: “Clarificando conceptos”. Objetivo: Informar y corregir distorsiones de la información de los participantes acerca de la adicción.

Tercer encuentro: “Aprendiendo a mejorar mis relaciones”. Objetivo: Capacitar en autorregulación de las emociones, empatía y comunicación asertiva.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Cuarto encuentro: “Controlar e implicarse”. Objetivo: Exponer los diferentes estilos parentales y proponer la asimilación del estilo autoritativo.

Quinto encuentro: “¡Alerta! *Craving*...”. Objetivo: Construir de modo consensuado un protocolo de actuación familiar frente al *Craving*.

Sexto encuentro: “Cierre y evaluación de impacto”. Objetivo: Motivar a los participantes a que continúen acompañando el tratamiento de sus familiares y ofrecerles la posibilidad de asistir periódicamente a encuentros personales con la psicóloga de la clínica.

Diagrama de Gantt

	Semana 1		Semana 2		Semana 3	
Encuentro 1: Apertura y primera construcción grupal						
Encuentro 2: Clarificando conceptos						
Encuentro 3: Aprendiendo a mejorar mis relaciones						
Encuentro 4: Controlar e implicarse						
Encuentro 5: ¡Alerta! <i>Craving</i> ...						
Encuentro 6: Cierre y evaluación de impacto						

Presupuesto de proyecto

RECURSOS MATERIALES	Costo unitario \$	Cantidad	Costo total \$
<i>Tizas</i>	\$15	1 caja de 12	\$15,00
<i>Lapiceras</i>	\$165	1 caja de 50	\$165,00
<i>Folletos</i>	\$1,50	50	\$75,00
<i>Hojas A4</i>	\$90	1 caja de 500	\$90,00
<i>Banners 40 x 30 cm</i>	\$15	3	\$805,00
<i>Banners 1 x 1 m</i>	\$190	4	
<i>Alfileres</i>	\$27	1 caja	\$27,00

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

<i>Impresiones en papel</i>	\$1	100	\$100,00
SUBTOTAL			\$1277,00
HONORARIOS PROFESIONALES*			\$1970,00
TOTAL			\$3247,00

*Los honorarios han sido calculados en base al arancel profesional mínimo establecido por el CPPC, diciembre 2016.

Etapa Táctica

Primer encuentro: Apertura y primera construcción grupal

Objetivos: presentar el taller y los integrantes, conocer los preconceptos acerca de la adicción y elaborar un concepto acerca de la adicción.

Meta: favorecer un clima de apertura entre los participantes para propiciar un intercambio espontáneo.

Especificaciones del procedimiento: el encuentro se dividirá en tres momentos; en el primer momento se hará una presentación, en el segundo momento la coordinadora planteará la consigna y se utilizará la técnica Torbellino de ideas para estimular la producción grupal, y en el tercer momento se realizará una construcción de conceptos. Los participantes estarán sentados en semicírculo y la coordinadora estará parada al lado del pizarrón.

Actividades:

La coordinadora se presentará ante el grupo y comentará la finalidad del encuentro. Luego, propondrá como consigna reflexionar acerca de tres tópicos, para luego elaborar una definición de cada uno. Se presentarán tres palabras: Adicción, Adicto y Familia. Estas serán exhibidas en banners y se les pedirá a los participantes que expresen espontáneamente las

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

ideas que se les ocurran respecto de cada una de ellas. Para ello la técnica que se utilizará será “Torbellino de ideas” propuesta por Cirigliano y Villaverde (1997) la cual favorece que los participantes del grupo expongan con la mayor libertad sus ideas respecto de estos temas. Las ideas que surjan serán registradas por la coordinadora en el pizarrón.

El rol de la coordinadora será encargarse de que la palabra circule evitando la monopolización del dialogo, es decir, deberá estimular la participación de todos los integrantes y mantener activa la pregunta. También será su labor encuadrar la tarea, a este respecto se tratarán de evitar, en la medida que sea posible, desbordes emocionales de los participantes, dado que el marco del taller es psicoeducativo y no terapéutico. Para ello será necesario aclarar a los participantes que, por lo menos en ese encuentro, compartirán ideas sobre tales conceptos, pero sin centrarse en sus sentimientos respecto de éstos.

A modo de cierre la coordinadora sintetizará algunas de las ideas compartidas y expresará a los participantes que los conceptos abordados serán retomados en los encuentros posteriores.

Recursos: tizas para plasmar en el pizarrón las ideas surgidas de los participantes, 3 banners de 40 x 30 cm cada uno, de papel ilustración que contendrán las palabras impresas, se utilizará el pizarrón del salón de actos y la cantidad de sillas necesarias para los participantes.

Segundo encuentro: Clarificando conceptos

Objetivo: informar y corregir distorsiones de la información de los participantes acerca de la adicción.

Meta: generar un clima de atención y de receptividad.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Especificaciones del procedimiento: el encuentro tendrá un carácter expositivo de conceptos. Los participantes estarán sentados en semicírculo y la coordinadora estará ubicada al lado del cañón proyector ya que, para este encuentro, se utilizará como principal recurso un Power Point.

Actividades:

La coordinadora les dará la consigna a los participantes de ver un video de corta duración que estará relacionado con aquellos conceptos trabajados en el encuentro anterior. Posteriormente, se hará una exposición de dichos conceptos para que ellos adquieran una mayor información acerca de los mismos y clarifiquen la información difusa que pudieran tener. A través del cañón proyector la coordinadora proyectará el video mencionado y luego comenzará con la exposición.

Video: “Adicciones”. El video tiene una duración de 1:52 minutos y explica brevemente y de manera sencilla qué es una adicción, cuáles son sus principales características, cuáles son sus implicancias, qué efectos produce, cómo evitarla y cómo tratarla.



Link: <https://www.youtube.com/watch?v=vTrsNivqYN4>

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Seguidamente, a través de una presentación en Power Point, la coordinadora expondrá qué es una Adicción, se mencionarán las sustancias más consumidas y qué efectos tienen éstas en los sujetos que las consumen. También se hablará de qué es un sujeto adicto, por qué un sujeto consume y qué es el *Craving*.

¿Qué es la adicción?

- ☞ Para ello tenemos que partir primero de qué es la *dicción*...
- ☞ "Es la acción de decir, el discurso, el modo de expresión (Corominas y Pascual, 1984)".
- ☞ Por lo tanto, la *a-dicción* es la falta de palabra para expresar algo, algo que falta de ser dicho y que se expresa de otra manera... (Martínez Malo, 2000)

¿Por qué un sujeto consume drogas?

- ☞ Cuando un sujeto no puede expresar con palabras algo, lo expresa de otra manera, en este caso, a través del consumo de drogas que sería una mala manera de decir algo.
- ☞ Para el sujeto que consume, las drogas representan una forma de automedicación para aliviar sus sentimientos de angustia, tristeza o ansiedad.
- ☞ Hay diferentes objetos "droga" y cada uno produce efectos diferentes, veamos los más utilizados...:

Legales	Alcohol	Illegales	Marihuana
	Nicotina		Cocaína
			Opiáceos

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

¿Qué es un sujeto adicto?

- ☒ Es UN sujeto quien hace de un objeto "X" su droga y convierte su uso en una adicción.
- ☒ La persona pasa a estar sujeta a un círculo vicioso de *craving* o deseos irrefrenables por consumir, cambios precipitados del estado de ánimo y mayor angustia, que sólo puede ser aliviada por la utilización de nuevo del objeto droga.
- ☒ Un sujeto adicto se caracteriza por tener baja tolerancia ante la frustración y poco control de impulsos, que lo hace a su vez más susceptible.

Alcohol:

- ☒ Desde el punto de vista psicológico, el consumo problemático de alcohol afecta las funciones cognitivas: pobre concentración y dificultad para pensar claramente. También afecta las funciones motoras y el sueño, produciendo depresión, ansiedad y estrés.
- ☒ Desde la dimensión social, el consumo problemático de alcohol puede producir problemas laborales, legales y familiares, entendiendo que el consumo afecta no sólo al individuo que bebe, sino a su entorno (cónyuge, hijos, compañeros de trabajo).
- ☒ El uso prolongado de alcohol tiene un efecto tóxico, lo que genera y precipita la aparición de enfermedades tales como cirrosis y pancreatitis.

Nicotina:

Aunque la adicción a la nicotina no esté asociada con el mismo grado de consecuencias sociales, profesionales y legales como en el caso de las adicciones a otras drogas ilegales, sus peligros médicos son varios:

- ☒ Cáncer
- ☒ Enfermedades de pulmón
- ☒ Enfermedades del corazón
- ☒ Enfermedades renales y del páncreas

Un hábito de consumo de cigarrillos temprano en la vida conduce frecuentemente a la adicción de sustancias "más duras"

Es una de las causas más destacadas de morbilidad y mortalidad

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Marihuana:

- ☞ A pesar de su efecto general sedativo, los efectos de la marihuana en el sujeto son muy variados, dependen sobre todo de la personalidad del sujeto, sus expectativas y el ambiente en el que está.
- ☞ Se asocia a múltiples efectos físicos y psicológicos: inestabilidad afectiva y depresión, desmotivación, disminución de la memoria a corto plazo y enfermedades pulmonares.
- ☞ La persona consumidora de marihuana suele, por lo general, consumir otras sustancias.

Cocaína

- ☞ Produce euforia, alerta y sensación de bienestar. También disminuye la ansiedad y las inhibiciones sociales incrementando la energía, la autoestima y la sexualidad.
- ☞ Es extraordinariamente adictiva, produciendo un deterioro sustancial del funcionamiento diario.
- ☞ Hay diversos factores por los que una persona consume cocaína:
 - ☐ Factores externos, tales como presión de los compañeros y las representaciones hechas por los medios de comunicación sobre el uso de la droga
 - ☐ Factores internos, tales como estrés vital, depresión, sociopatía, etc.
 - ☐ Factores de provisión, tales como disponibilidad y alta rentabilidad.

Opiáceos:

- ☞ Incluyen la heroína, la metadona y la codeína. Son drogas que farmacológicamente se parecen a la morfina.
- ☞ Producen sensaciones de euforia, relajación y mejora del estado de ánimo. También tienen la ventaja de que reducen el dolor, la ansiedad, la agresión y el impulso sexual.
- ☞ Son consideradas altamente adictivas: tienen la capacidad de gobernar toda la atención del sujeto, sus recursos y energía, y centrarlos, exclusivamente, en la obtención de la próxima dosis a cualquier precio.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Criterios a tener en cuenta:

- ☞ Un sujeto que ha generado una dependencia con las drogas presenta un malestar clínicamente significativo. Este suele expresarse, en un periodo continuado de 12 meses, por:
 - > Tolerancia
 - > Abstinencia
 - > La sustancia es tomada con frecuencia en cantidades mayores o durante un periodo más largo de lo que inicialmente se pretendía
 - > Existe un deseo persistente (*craving*) acompañado de intentos por controlar el consumo de la sustancia
 - > Se emplea mucho tiempo en actividades relacionadas para la obtención de la sustancia, en el consumo de la misma o en la recuperación de sus efectos .
 - > Reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo.
 - > Se continúa tomando la sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de la misma.

¿Qué es el CRAVING?

- ☞ El *craving* por consumir se refiere al deseo irrefrenable o ansia por la droga. Se relaciona con los impulsos, mientras que el *craving* es el querer, el impulso es el que lleva a la actuación. Un impulso puede estar influenciado por un sentimiento o estado desagradable (como la ira o la ansiedad) o bien la anticipación de un acontecimiento estresante o desagradable.
- ☞ Se acompaña de toda una variedad de sensaciones corporales, podríamos decir que parecidas al hambre o a la angustia desagradable que se siente cuando se desea a alguien o alguna cosa.
- ☞ Es necesario aprender técnicas para reducir el *craving* y establecer algunas medidas de control

Por último, la coordinadora preguntará al grupo si quedaron dudas respecto a los conceptos trabajados o si desean aportar algún comentario.

Recursos: cañón proyector, presentación en Power Point, una computadora, hojas A4 para que los participantes tomen nota en caso de que así lo deseen, lapiceras, sillas y mesas.

Tercer encuentro: Aprendiendo a mejorar mis relaciones.

Objetivo: capacitar en autorregulación de las emociones, empatía y comunicación asertiva.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Meta: reflexionar acerca de la importancia de las habilidades señaladas con anterioridad.

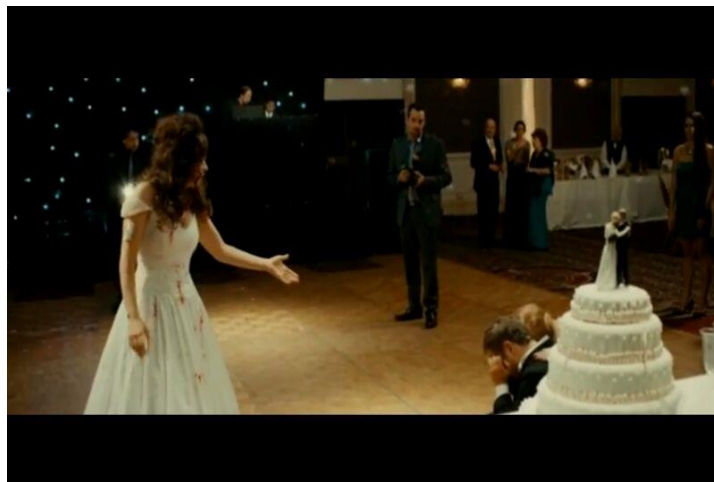
Especificaciones del procedimiento: se trabajarán tres tópicos: autorregulación de emociones, empatía y comunicación asertiva; para ello se utilizarán fragmentos de una película y como cierre se efectuará una autoevaluación.

Actividades:

En primer lugar, la coordinadora explicitará a los participantes la consigna de la actividad que se llevará a cabo en el encuentro. Les explicará que se trabajarán habilidades que son importantes no solo para relacionarse con sus familiares adictos, sino también para interactuar en general con otros en la vida cotidiana.

En segundo lugar, se proyectarán dos videos.

Video 1: fragmento de la película “Relatos Salvajes”. En la escena aparecen dos personajes, uno de ellos quiebra en llanto por una situación dramática que tiene con el otro personaje protagonista de la escena y éste se burla de manera irónica del malestar que está vivenciando el primero.



Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Link: <https://www.youtube.com/watch?v=y6cWVtouAq4>. Duración del video: 1:13 minutos.

Video 2: fragmento de la película “Relatos Salvajes”. En la escena aparecen cuatro personajes: un padre con su hijo que se encuentran cenando en un comedor, la moza del lugar y la cocinera. En el primer movimiento de la escena la moza del lugar se dirige hacia el padre del joven de una manera amable con motivo de calentarles la comida, pero éste reacciona de una manera inadecuada, agrediendo a la moza con gritos y un vocabulario irrespetuoso. Luego, la agresión se traslada al plano físico, culminando en la muerte del padre del muchacho, quien es asesinado a puñaladas por la cocinera del lugar.



Link: <https://www.youtube.com/watch?v=mg2ilXLFJWk>.

Para el posterior trabajo grupal el video 2 será dividido en dos fragmentos los cuales serán visualizados por separado. Fragmento 1: desde el minuto 1:27 al minuto 2:27. Fragmento 2: abarca desde el minuto 1:15 al minuto 1:24.

Una vez vistos los videos la coordinadora dividirá al grupo de participantes en tres pequeños subgrupos y cada uno de éstos tendrá la tarea de observar uno de los casos proyectados. A cada subgrupo le tocará trabajar con un caso que, implícitamente, demuestra

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

determinada habilidad. Las habilidades problematizadas en estos videos son, precisamente, la Empatía, la Autorregulación de emociones y la Comunicación asertiva.

Se entregará a cada grupo una consigna de trabajo con el fin de dirigir la reflexión grupal hacia los tópicos de interés:

Consigna para el grupo 1: la coordinadora expresará al grupo que deberá trabajar con el vídeo número 1. Luego les pedirá que reflexionen a cerca de lo sucedido en la escena. Para ello se les hará preguntas tales como: ¿Qué pasó en la escena?, ¿Identifican algún conflicto entre los personajes?, ¿Qué observan que le sucede al personaje masculino?, ¿El personaje femenino, cómo reacciona ante esto que le está pasando al personaje masculino?, ¿Puede ella ponerse en el lugar de él o reacciona indiferentemente?

Consigna para el grupo 2: la coordinadora expresará al grupo que a ellos les tocará trabajar con el fragmento 1 del video 2. Luego les pedirá que reflexionen a cerca de lo sucedido en la escena. Para ello se les hará preguntas, tales como: ¿Qué pasó en la escena?, ¿Cómo podrían describir las reacciones de los personajes?, ¿Creen que las mismas fueron adecuadas?, ¿Consideran que estos personajes pudieron controlar sus emociones?, ¿Serían posibles otras formas de reaccionar?, ¿Cuáles?, ¿Cómo consideran que deberían haber actuado los personajes de tal forma que se evite la situación trágica?

Consigna para el grupo 3: la coordinadora expresará al grupo que a ellos les tocará trabajar con el fragmento 2 del video 2. Luego les pedirá que reflexionen a cerca de lo sucedido en la escena visualizada. Para ello se les hará preguntas, tales como: ¿Qué pasó en la escena?, ¿Qué conflicto identifican entre el padre del joven y la moza?, ¿Cuál sería la causa del conflicto para ustedes?, ¿Creen que se dirigió de una manera adecuada el padre del joven hacia la moza?, ¿Habría una mejor forma de dirigirse?, ¿Cuál o cuáles?, ¿Creen que es

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

importante la forma que uno usa para expresarse ante otros?, ¿Influye esto en las relaciones diarias con mis semejantes?

Estas preguntas funcionarán a modo orientativo, no necesariamente seguirán un orden formal.

Luego de la reflexión grupal, se le pedirá a cada uno que la comparta con el resto de los participantes.

Posteriormente, la coordinadora definirá los conceptos trabajados: Autorregulación de emociones, Empatía y Comunicación asertiva, y enfatizará que estas habilidades favorecen la salud del sistema familiar en general.

A modo de cierre, la coordinadora repartirá a los participantes 3 test de autoevaluación en relación con las habilidades abordadas. La misma será privada, el objetivo es que puedan tomar conciencia acerca de los aspectos propios a seguir mejorando.

Test N° 1: ¿Soy una persona empática?

<i>Las personas empáticas se caracterizan por:</i>	<i>¿Me identifico con esta afirmación?</i>		
	MUCHO	POCO	NADA
Les preocupan los problemas de los demás, los sentimientos de los otros, etcétera.			
Captan la comunicación no verbal de los otros: saben leer en los gestos, en el tono de voz, los estados emocionales de sus semejantes.			
Son capaces de mostrar a los demás que han captado sus sentimientos.			
Son respetuosas: saben aceptar los sentimientos y conductas de los otros con independencia de que no las aprueben.			
Les gusta escuchar y son buenos conversadores.			
Respetar o comprender los motivos de las conductas de los demás.			

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Evaluando lo anterior creo que puedo mejorar en la empatía de la siguiente manera:

Test N° 2: ¿Autorregulo mis emociones?

<i>Las personas que autorregulan sus emociones se caracterizan por:</i>	<i>¿Me identifico con esta afirmación?</i>		
	MUCHO	POCO	NADA
Decidir y controlar cuándo y cuánta atención quieren concentrar en sus pensamientos, sentimientos e impulsos.			
Saber detenerse ante un impulso repentino.			
Detenerse ante un deseo o antojo difícil de resistir en situaciones estresantes y ansiógenas.			
Pensar, imaginar y hacer cosas que las tranquilizan cuando se sienten enojadas, ansiosas o con miedo.			
Observar sus reacciones cuando surgen y reflexionar sobre ellas, ejerciendo un control real sobre las mismas.			
Ser conscientes de lo que sienten al momento de tener sentimientos encontrados.			
Evaluando lo anterior creo que puedo mejorar en la autorregulación de emociones de la siguiente manera:			
<hr/>			
<hr/>			
<hr/>			

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Test N° 3: ¿Me comunico asertivamente?

<i>Las personas que se comunican asertivamente se caracterizan por:</i>	<i>¿Me identifico con esta afirmación?</i>		
	MUCHO	POCO	NADA
Mirar a la persona con la que se están comunicando, mostrando una actitud de interés.			
Modular sus niveles de voz de una manera adecuada.			
Observar sus gestos y saber controlarlos de modo que estos sean adecuados.			
Tener una gran capacidad de receptividad al momento de escuchar.			
Identificar cuánto, cómo, cuándo y dónde intervenir, además de observar la calidad de sus intervenciones en las conversaciones.			
Tener una postura corporal abierta que demuestra interés y sinceridad.			
Evaluando lo anterior creo que puedo mejorar en la comunicación asertiva de la siguiente manera:			

Recursos: cañón proyector, la película argentina “Relatos Salvajes” de Damián Szifron de la cual se utilizarán los siguientes fragmentos: <https://www.youtube.com/watch?v=y6cWVtouAq4>, para trabajar Empatía; <https://www.youtube.com/watch?v=mg2ilXLFJWk>, desde el min. 1: 15 hasta el min. 1:24, para trabajar Comunicación asertiva; y desde el min. 1:27 hasta el min. 2:27, para trabajar Autorregulación de emociones. También serán necesarias mesas y sillas, una guía de preguntas para cada subgrupo, un test de autoevaluación de habilidades prosociales, cantidad necesaria de copias del test para los participantes, lapiceras y una computadora.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Cuarto encuentro: Controlar e implicarse.

Objetivo: exponer los diferentes estilos parentales y proponer la asimilación del estilo autoritativo.

Meta: crear un clima de trabajo distendido y lúdico.

Especificaciones del procedimiento: se trabajarán cuatro estilos parentales, para ello se realizará una exposición y luego los participantes deberán hacer una dramatización para cada estilo considerado.

Actividades:

En primer lugar, la coordinadora explicará a los participantes que en el encuentro se hablará de diferentes modos de interacción de los padres con sus hijos.

En el desarrollo de la actividad la coordinadora expondrá los diferentes estilos parentales mencionados por Aja Eslava y Eslava Espinel (2013), para ello utilizará cuatro banners tamaño 1 x 1 metro, de papel obra. Los mismos contendrán características particulares del estilo parental expuesto.

Estilo 1: Autoritativo

Estilo Autoritativo

Características:

- Alta coerción/ imposición y alta aceptación/implicación.
- Son padres que estimulan el diálogo verbal.
- Ejercen control firme sobre sus hijos recurriendo al diálogo.
- Reconocen sus propios derechos como adultos, sin dejar de lado los intereses de sus hijos.
- Afirman las cualidades de sus hijos.
- Establecen líneas para la conducta futura de sus hijos.
- Recurren al razonamiento y al poder para lograr sus objetivos.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Estilo 2: Autoritario

Estilo Autoritario

Características:

- Alta coerción/ imposición y baja aceptación/implicación.
- Son padres que no potencian el diálogo verbal.
- Intentan controlar a sus hijos de acuerdo a un conjunto de normas de conducta de forma absoluta.
- Tratan de inculcar a sus hijos valores como el respeto a la autoridad, respeto por el trabajo y respeto por la preservación del orden.
- Consideran que sus hijos deben aceptar solamente su palabra que es la correcta.

Estilo 3: Permisivo

Estilo Permisivo

Características:

- Baja coerción/ imposición y alta aceptación/implicación.
- Son padres que intentan comportarse de una manera afectiva, aceptando los impulsos, deseos y acciones del hijo.
- Evitan el ejercicio del control impositivo y coercitivo, y no les obligan a obedecer ciegamente pautas impuestas por la figura de autoridad.
- Consultan con sus hijos las decisiones internas del hogar y les proporcionan explicaciones de las reglas familiares.

Estilo 4: Negligente

Estilo Negligente

Características:

- Baja coerción/ imposición y baja aceptación/implicación.
- Son padres que tienen dificultades para relacionarse con sus hijos.
- Tienen dificultades para definir límites, permitiendo así que sean los propios hijos quienes los definan.
- Expresan poco sus afectos.
- No se implican en las interacciones con sus hijos y no supervisan las actividades de estos.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Luego de la exposición, la coordinadora dividirá al grupo en cuatro pequeños subgrupos y asignará a cada uno de ellos un estilo parental. Se les dará la consigna de construir una dramatización sencilla que muestre el estilo que les fue asignado, para ello deberán apelar a cualquier situación cotidiana que se les ocurra.

Concluidas las cuatro dramatizaciones, la coordinadora preguntará al auditorio qué estilo parental identificaron en la dramatización de cada subgrupo y cómo vieron reflejadas las características que se desarrollaron en la exposición, para responder a esta pregunta podrán ayudarse con los banners que aún estarán expuestos.

A modo de cierre, la coordinadora retomará la idea del estilo autoritativo como el más adecuado y para ello destacará la importancia de las habilidades prosociales trabajadas en el encuentro anterior. Finalmente, anticipará que en el próximo encuentro se hará hincapié en cómo aplicar dichas habilidades en situaciones concretas de la vida cotidiana.

Recursos: Cuatro banners y sillas (cantidad necesaria).

Quinto encuentro: ¡Alerta! Craving

Objetivo: construir de modo consensuado un protocolo de actuación familiar frente al *Craving*.

Meta: en un primer momento, favorecer la escucha atenta por parte de los participantes y en un segundo momento, crear un clima de trabajo de apertura y de confianza para la expresión abierta de vivencias personales y familiares.

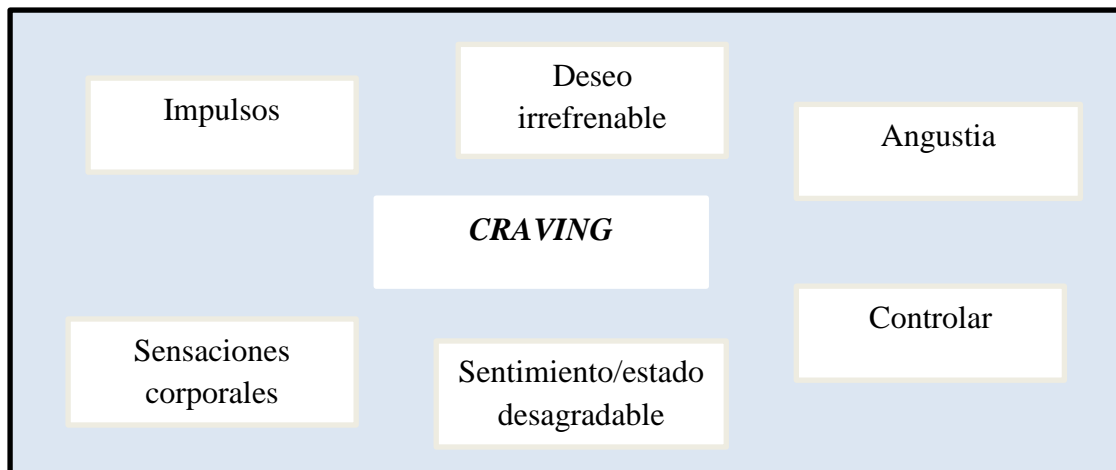
Especificaciones del procedimiento: en este encuentro se trabajará con el concepto de *Craving* y, a partir de situaciones que hayan experimentado los participantes, se evaluará la pertinencia de acciones a seguir frente al mismo.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Actividades:

El coordinador definirá el concepto de *Craving*, sus características e indicadores clínicos para detectarlo a tiempo. Para ello utilizará impresiones en papel que contendrán palabras claves acerca del concepto, éstas serán pegadas en una cartelera ubicada en el salón, a medida que vayan surgiendo en el desarrollo de la exposición. Con ello, progresivamente se irá armando en la cartelera un *collage* que resuma aquella información elemental acerca del concepto trabajado.



Luego de la exposición, la coordinadora solicitará a los participantes que planteen situaciones concretas en las que crean que han sido testigos del *Craving* vivenciado por su familiar adicto. Los relatos de los participantes serán guiados por la coordinadora a través de preguntas tales como: “¿Qué hiciste en ese momento?”. Las respuestas de los participantes serán anotadas por la coordinadora en el pizarrón del salón a medida que vayan surgiendo.

Después de los relatos de los participantes, la coordinadora les preguntará cómo actuarían ante las mismas situaciones luego de saber de qué se trata el *Craving*, para ello se les preguntará si actuarían de la misma forma o qué cambiarían.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

A modo de cierre, se identificarán en el pizarrón aquellas actuaciones adecuadas y aquellas inadecuadas y se les explicará que en el próximo encuentro se les entregará por escrito la información aprendida en el encuentro, junto con otra información de utilidad.

Recursos: Sillas (cantidad necesaria), impresiones que contengan palabras claves, alfileres, una cartelera, un pizarrón y tizas.

Sexto encuentro: Cierre y evaluación de impacto.

Objetivo: motivar a los participantes a que continúen acompañando el tratamiento de sus familiares y ofrecerles la posibilidad de asistir periódicamente a encuentros personales con la psicóloga de la clínica.

Meta: reflexionar acerca de la importancia del involucramiento familiar en el tratamiento del paciente y brindar información sobre cómo acompañar a los pacientes durante y luego de la internación de éstos.

Especificaciones del procedimiento: en este encuentro además de la coordinadora y los participantes, se contará con la presencia de la Lic. en Psicología de Gropper, a fin de que los participantes conozcan a la profesional a quien podrán dirigirse luego del taller, para seguir involucrándose en el tratamiento de sus familiares.

Actividades:

En primer lugar, la coordinadora presentará a la psicóloga de Gropper quién expondrá a los participantes la importancia de contar con el involucramiento familiar durante el tratamiento y luego de finalizada la internación.

En segundo lugar, la coordinadora les presentará a los participantes un folleto que contendrá información pertinente para acompañar al paciente luego de la internación.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Ahora contamos con
HERRAMIENTAS
!!!

Es importante recordar:

- Tratar de comprender
- Estimular el dialogo verbal
- Respetar los sentimientos de los demás, diferentes de los propios
- Ejercer control sobre nuestros hijos es necesario. Usemos el dialogo, el poder y el razonamiento
- Regulemos nuestras emociones

No olvidemos utilizar los conocimientos y herramientas que aprendimos en el taller, así seremos un buen sostén en casa para nuestro familiar padeciente..

Lic. Quiroga J. Ailin

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Por último, la coordinadora agradecerá a los participantes el haber participado del taller y entregará a cada participante un cuestionario de evaluación del taller en su conjunto. El mismo tendrá como objetivo evaluar el impacto del taller en los familiares.

Entendida como proceso, se realizará la evaluación de impacto en una secuencia de tres pasos, a saber: evaluación de impacto inmediata, mediata y remota.

1. Evaluación de impacto *inmediata*, a través de una encuesta a las familias, utilizando como instrumento un cuestionario, para conocer si los destinatarios directos aprendieron e incorporaron los conceptos trabajados durante todos los encuentros y el significado que le atribuyen a su participación en el tratamiento de los pacientes.

El cuestionario contemplará los siguientes ejes de indagación:

- Aspectos básicos de la adicción como enfermedad.
- Representaciones acerca del sujeto consumidor de sustancias psicoactivas.
- Concepto de Craving.
- Importancia de la autorregulación de las emociones, la empatía y la comunicación asertiva para relacionarse con sus familiares adictos y tratamientos; cómo actuaba antes de conocerlas y cómo actuaría o actuará en adelante.
- Ejercicio de un estilo parental adecuado o saludable.
- Otros ámbitos donde pudo o puede trasladar lo aprendido.
- Conocer si algún aspecto trabajado no se comprendió, en tal caso, cuál/es.
- Propuestas o ideas de los participantes para mejorar el taller.
- Aspectos de su vida que logró mejorar o potenciar gracias al conocimiento de los temas aprendidos.

Instrumento: cuestionario

1. ¿Cree que pudo aprender qué es una adicción? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
2. ¿Considera que cambió su mirada con respecto a las personas que consumen sustancias psicoactivas? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
3. ¿Considera que su rol es importante en el tratamiento del paciente? Encierre con un círculo la opción que elija.		

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

SÍ	NO	UN POCO
En caso de haber respondido afirmativamente, ¿de qué manera? Explique brevemente:		
4. ¿Logró comprender qué es el CRAVING y para qué es útil que sepa de qué se trata? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
5. ¿Considera que es importante ser empático con su familiar consumidor? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
6. Antes de conocer acerca de la “Empatía”, ¿considera que usted actuaba de manera empática con respecto a su familiar consumidor? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
En caso de que la respuesta haya sido negativa, ¿Cómo actuaba antes de conocerla y cómo actuaría o actuará en adelante? Comente brevemente:		
7. ¿Cree usted que una comunicación asertiva es necesaria en el tratamiento de las adicciones? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
En caso de haber respondido afirmativamente, ¿de qué manera? Explique brevemente:		
8. ¿Considera usted que autorregular las emociones ayuda a una buena relación con su familiar adicto? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

En caso de haber respondido que sí, ¿de qué manera? Explique brevemente:		
9. En relación a estos dos conceptos: <i>Comunicación asertiva</i> y <i>Autorregulación de emociones</i> , ¿cómo actuaba usted antes de conocer de qué se trataban y cómo cree que actúa o actuará en adelante, luego de su participación en este taller? Comente brevemente:		
10. Entre los estilos parentales el autoritativo es el ideal, ¿comprendió por qué el ejercicio de este estilo parental es el más adecuado y sano? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
11. Además de la relación con su familiar adicto, ¿considera que pudo o podrá trasladar lo que aprendió en el taller a otros ámbitos de su vida? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
En caso de haber respondido que sí, ¿en cuáles? Comente brevemente:		
12. ¿Considera que logró mejorar aspectos de su vida gracias al conocimiento de los temas aprendidos? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO
En caso de haber respondido que sí, ¿en cuáles? Comente brevemente:		
13. ¿Considera que algún aspecto trabajado no se comprendió? Encierre con un círculo la opción que elija.		
SÍ	NO	UN POCO

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

En caso de haber respondido afirmativamente, mencione brevemente cuál/es:	
14. ¿Le gustaría proponer ideas para mejorar el taller? Encierre con un círculo la opción que elija.	
SÍ	NO
En caso de haber respondido afirmativamente, mencione cuál/es:	

2. *Evaluación mediata*, a través de entrevistas semidirigidas individuales a los profesionales que formaron parte de la muestra, para conocer el efectivo involucramiento de las familias en el tratamiento de los pacientes de Gropper. El instrumento diseñado con este fin incluirá los siguientes ejes temáticos:

- Modificaciones observables en el tratamiento con los pacientes, desde la aplicación del taller.
- Mejorías en sus síntomas.
- Estado de los canales de comunicación con los familiares de los pacientes.
- Visitas de los familiares a pacientes internados.
- Consultas de los familiares de pacientes Gropper a los profesionales de la clínica, luego de su participación en el taller.

Instrumento: guía de preguntas para la entrevista semidirigida

1. ¿Ha observado modificaciones en el tratamiento con los pacientes, desde la aplicación del taller?
2. ¿Cree que ha habido mejorías en los síntomas de los pacientes desde la aplicación del taller? ¿Cuáles?
3. ¿Cree usted que la comunicación entre los pacientes y sus familiares se ha modificado? ¿De qué manera?

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

4. ¿Los pacientes reciben un mayor sostén de parte de sus familiares luego de la implementación del taller?
5. ¿Los pacientes son visitados con la misma frecuencia que antes de implementado el taller o la frecuencia de visitas se modificó?
6. ¿Cómo podría describir la frecuencia de consultas de familiares de los pacientes antes y luego de su participación en el taller?
7. Antes de finalizar, ¿le gustaría comentar algo más?

3. Por último, a modo de *evaluación de impacto remota* se realizarán encuentros semestrales, con el diseño de un taller psicoeducativo, para reforzar los temas ya tratados y otros que por diversas cuestiones no han sido incluidos, por ejemplo, un encuentro en compañía de la nutricionista para fomentar hábitos saludables de alimentación en el hogar.

Recursos: folletos (cantidad necesaria), lapiceras, cuestionarios en soporte papel (cantidad necesaria) y guía de entrevista.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

CONCLUSIÓN

En el presente TFG se realizó un relevamiento institucional de la Clínica Phillippe Pinel S.A., colocando el foco de atención sobre sector Gropper. En dicho sector se detectó como problemática la falta de involucramiento familiar en el tratamiento de los pacientes con adicción. Demanda que requirió la atención desde el campo de la Psicología y la puesta en marcha del desarrollo de un dispositivo que aporte a la solución de la misma. Con tales fines, se diseñó un taller psicoeducativo que tiene como objetivo general, justamente, fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto.

Como se dijo al comienzo de este TFG, el abuso de sustancias es un problema social y psicológico que origina inconvenientes en la salud. A lo largo del recorrido del mismo pudo observarse que dichos inconvenientes no son padecidos sólo por el sujeto con adicción, sino por todo el entorno en el que éste está inmerso, aquí se halla a la familia del paciente. La cual, como enuncian Marcos Sierra y Garrido Fernández (2009), es influida por la adicción en cuanto la familia organiza su vida tomándola como eje central y a su vez, la familia es influyente en el proceso terapéutico de todo paciente con adicción. Por lo que se infirió que una solución a largo plazo de la misma requeriría de la colaboración y de la implicancia de la familia.

En el tratamiento de las adicciones es muy común que se trabaje con el sujeto padeciente y aun teniendo conocimiento de la importancia que tiene involucrar a la familia, se trabaja poco con ella, como es el caso de Gropper. En este trabajo se le da a la familia un lugar de protagonismo y se la concibe como un factor valioso y necesario en el proceso terapéutico.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Podría decirse que el diseño de este taller ha sido un aporte al campo de las adicciones. Se trata de un dispositivo que tiene en cuenta la contextualización de la problemática como fenómeno integrado por varios factores, no sólo los individuales sino también los que vienen ligados a los lazos sociales, en este caso, los familiares. El motor del mismo fue considerar las posibilidades que tiene un paciente del sector Gropper, de adquirir herramientas para poder combatir su adicción: ¿por qué no crear un espacio en el que se le brinden herramientas a aquellos con los que interactúa el paciente fuera del marco de la internación? Si lo que se busca es que el paciente no permanezca internado en reiteradas oportunidades, estableciendo y reafirmando lazos en la sociedad de la que forma parte, entonces pensar en un dispositivo que ayude al mejoramiento de las condiciones del entorno social del paciente, es también una manera de aportar al proceso terapéutico que no se acaba en una internación institucional sino que va más allá, que abarca el contexto del sujeto que jamás podría darse por eludido.

Para lograrlo se planteó una serie de objetivos específicos:

En cuanto a *educar en la autorregulación de sus emociones*, los familiares trabajarán en el taller tres habilidades sociales: la autorregulación de las emociones propiamente dicha, la empatía y la comunicación asertiva. A partir del abordaje de estas habilidades, se espera que los familiares puedan identificar sus emociones vivenciadas en el contexto de relación con el sujeto padeciente y a partir de allí, poder regularlas de una manera sana y adecuada.

En relación a *reforzar en los familiares seguridad y autoridad en el rol parental* se trabajarán cuatro estilos parentales de los cuales uno de ellos resulta más adecuado y sano. Para ello se acercará a los familiares información acerca de los diferentes estilos parentales, sus aspectos diferenciales y se presentará el estilo autoritativo como el más adecuado, ello

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

servirá como herramienta básica para que comprendan el lugar fundamental que ocupan en el tratamiento de su familiar con adicción. Se cree que es necesario que los familiares de los pacientes sepan acerca de lo esencial que son la seguridad y la autoridad en el rol parental para poder sostener al paciente adicto cuando está en casa, intentando mantenerse recuperado. En cuanto comprendan esto, podrán reflexionar, por un lado, acerca de qué estilo parental en general han venido desarrollando y como éste ha influido en la problemática de su familiar adicto, y por el otro lado, acerca de su rol de sostén ante las posibles recaídas. A partir de este cuestionamiento se posibilitarán nuevas formas de acción, distintas a las que se venían desarrollando antes del conocimiento adquirido a través del taller.

En cuanto a *promover la comprensión familiar hacia el paciente y su padecimiento*, se considera que sería posible su concreción en la medida en que el familiar logre poner en práctica y recupere en su vida diaria, en la relación con el paciente, aquellos conocimientos que adquirió en el taller, y que los convierta en herramientas que ayuden a enfrentar situaciones estresantes, frustrantes y quizás confusas, propias del padecimiento de la adicción de un ser cercano. A partir de la comprensión por parte de los familiares, se espera que éstos puedan convertirse en aliados del paciente en esa lucha constante entre la adicción y la recuperación y elaboración de la misma. Pero sobre todo, se espera que puedan ocupar el lugar de sostén del paciente fuera de la internación. A su vez, se cree que tendría un impacto en el compromiso con el tratamiento de los pacientes ya que quizás, el sentirse comprendidos por los otros serviría de motivación para intentar recuperarse y mantener los efectos positivos de la internación y hasta incluso posiblemente cambiarían las expectativas acerca del tratamiento como tal, una vez que el paciente se sienta comprendido, probablemente en lugar de recuperarse para satisfacer a la familia, volvería la mirada hacia sí y de la misma manera encararía su tratamiento y desarrollaría las expectativas acerca de éste, así se intentaría

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

recuperar para satisfacerse a sí mismo, para lograr su bienestar. Para evaluar este objetivo se propone realizar entrevistas semidirigidas a los familiares y realizar posteriormente un análisis de los datos a fin de observar los resultados.

En este punto, se podría estimar que todas las estrategias planificadas son adecuadas para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto. Han sido elaboradas en función de tomar a la familia como punto base de todas las actividades y han fomentado el ejercicio de un rol activo en el campo de la adicción y favorecido, de manera constante durante todo el desarrollo del taller, la toma de conciencia acerca de la importancia que tiene el hecho de que la familia se involucre en el tratamiento del paciente con adicción y que participe activamente en favor de la recuperación de éste.

Por otro lado, más allá de la situación de los familiares del paciente adicto, se cree que la intervención en su conjunto podría potenciar al área de internaciones de la clínica Philippe Pinel, ya que se estima que luego de implementado el taller, habrá una prolongación en el tiempo de los efectos positivos de la internación, siendo esta última más eficaz.

Por último, en relación con otras debilidades detectadas en el análisis de datos, cabe destacar que una de las dificultades más recurrentes en el discurso de los entrevistados estuvo relacionada con las demandas de los pacientes, demandas que quizás exceden a los propósitos del tratamiento y que son interpretadas como ilógicas, caprichosas. Razón por la cual se cree que sería importante, en intervenciones futuras, considerar la posibilidad de trabajar con los profesionales para incrementar su tolerancia a la demanda de los pacientes o para hacer una autoevaluación con respecto a su posicionamiento en relación a la misma. También podrían pensarse intervenciones futuras posibilitadas a partir de la implementación del taller, en relación a ello se cree que podría haber una continuación en el tiempo del taller

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

elaborado, podrían pensarse en otros módulos en los cuales se cuente con la participación de otro profesional, que dé cuenta, desde otra disciplina, de alguna otra área de la vida del paciente que sea importante incluir a los fines terapéuticos, por ejemplo el área nutricional.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

BIBLIOGRAFÍA

- Apfelbaum, S. & Gagliosi, P. (2004). El Trastorno Límite de la Personalidad: consultantes, familiares y allegados [*Versión electrónica*], *Vertex*, 15(58), 295-302.
- Aja Eslava, L. y Eslava Espinel, L. (2013). *Talleres de apoyo psicoeducativo para padres y madres* (1ª ed.). Colombia: Bogotá. Obtenido de: <http://www.redacademica.edu.co>.
- APROVAT. (2014) La familia bien, gracias: la intervención familiar en adicciones. Obtenido de: <http://www.aprovat.org/intervencion-familiar-deshabitucion-adicciones/>
- Beck, A. T., Liese, B. S., Newman, C.F. y Wright, F.D. (1999). *Terapia Cognitiva de las Drogodependencias* (2ª ed.). España: Barcelona.
- Botella, H. C. (2007). Redes de apoyo para la integración social: la familia. *Health and Addictions*, 7(1), 45-56.
- Castellano Cárdenas, E. (2012). *Propuesta de taller dirigido a familiares de usuarios de sustancias psicoactivas, para favorecer cambios de actitud sobre el uso de drogas* (Centros de Integración Juvenil, A.C., Especialidad para el tratamiento de las adicciones).
- Fernández D'Adam, G. (2003). *Nuestros hijos y las drogas*. Córdoba: Ciencia Nueva
- Gormaz Albornoz, P. (2015). *Incorporación de la familia en el tratamiento del alcoholismo* (Doctoral dissertation, Universidad Academia de Humanismo Cristiano).
- Hernández Sampieri, R. (1988). Definición del tipo de investigación a realizar: básicamente exploratoria, descriptiva, correlacional o explicativa
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (5ª ed.). México: McGRAW-HILL.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

- Jauregui Lobera, I. (2005). Autoayuda y participación de la familia en el tratamiento de los trastornos de la conducta alimentaria. Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/1382756.pdf>
- Miranda, C. (2003). Diseño y Evaluación de un Taller Psicoeducativo para Cuidadores Familiares de Pacientes con Alzheimer [*Versión electrónica*], *Psykhé*, 12(1), 137-143.
- Palomas, S. (2016). *Taller de Concientización sobre la importancia de la participación familiar en el tratamiento de adicciones en la Comunidad Terapéutica Nazareth "Casa Jesús de la paciencia" Río Cuarto, Córdoba* (Doctoral dissertation).
- Sabino, C. (1992). *El proceso de investigación*. Buenos Aires: Lumen.
- Santi, A. S. (2006). Alcoholismo: Integración familia-paciente desde la terapia ocupacional [*Versión electrónica*], *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, 5 (4), 1-22.
- Sierra, J. A. M. & Fernández, M. G. (2009). La terapia familiar en el tratamiento de las adicciones [*Versión electrónica*], *Apuntes de psicología*, 27(2-3), 339-362.
- Yuni, J., & Urbano, C. (2006). *Técnicas para investigar. Recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación I*. Córdoba: Brujas.
- Zapata Vanegas, M. A. (2009). La familia, soporte para la recuperación de la adicción a las drogas. Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3179993.pdf>

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

ANEXOS

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Anexo I: Modelo de Consentimiento Informado de participación en la Investigación

Acepto participar voluntariamente de esta investigación conducida por Quiroga Jesica Ailin, DNI n° 37.490.462, estudiante de Psicología de la Universidad Siglo 21. He sido informado/a sobre la meta de este estudio, que consiste en la Identificación de una problemática en el sector “Gropper” de la clínica privada “Philippe Pinel SA” y a partir de allí aplicar una intervención de posible mejora.

Me han indicado también que mi colaboración en este estudio consiste en brindar información sobre los aspectos positivos y negativos del sector “Gropper” y responder a una entrevista de una duración aproximada de 30(treinta) minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado acerca de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Quiroga Jesica Ailin a través del e-mail: tefaltoyo@live.com

Entiendo que se me entrega una carta informativa y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firma del participante

Fecha:

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Anexo II: Modelo de Carta Informativa sobre el Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por Quiroga, Jesica Ailin, DNI n° 37.490.462, estudiante de la carrera de Psicología en la Universidad Siglo 21. La meta de este estudio es la identificación de una problemática en el sector “Gropper”, de la clínica “Phillippe Pinel S.A.” y a partir de allí aplicar una intervención de posible mejora.

A quienes accedan a participar en este estudio, se les pedirá que respondan a una entrevista, con una duración aproximada de 30 (treinta) minutos.

La participación en esta investigación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán anónimas.

A continuación se presenta un consentimiento informado que usted deberá firmar, posterior lectura.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento, durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto si así lo decide, sin que eso lo perjudique de ninguna forma. Si usted desea información acerca de los resultados obtenidos en general, puede ponerse en contacto a través de e-mail a la siguiente dirección: tefaltoyo@live.com , y una vez finalizado el análisis de datos, y ser aprobado por la Comisión Evaluadora, se le enviará una copia del mismo a la clínica.

Desde ya le agradezco su participación.

Firma: _____

(Aclaración con Nombres y Apellido)

Estudiante de Lic. en Psicología

Legajo: PSI02127

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Anexo III: Instrumento – Guía de preguntas para la entrevista semidirigida

1. ¿Qué función cumple en la clínica Phillippe Pinel?
2. Para usted, ¿cuáles cree que son los puntos fuertes de la misma?
3. ¿Cuáles son las mayores dificultades con las que se encuentra en la actividad diaria tratándose de pacientes con adicciones?
4. ¿Con qué recursos/ estrategias cuentan para resolver dichas dificultades?
5. ¿Cree usted que la presencia de un psicólogo podría aportar a la solución de dichas dificultades? ¿De qué manera?

Anexo IV: Entrevistas

A continuación se hallarán las entrevistas desgrabadas. En las mismas se hará referencia al entrevistador con la letra “E” y al profesional entrevistado con la letra “P”.

Entrevista 1: Psicóloga de Gropper

E: ¿Qué función cumple en la clínica Phillippe Pinel?

P: Yo soy psicóloga del sector Gropper

E: Para usted, ¿Cuáles cree que son los puntos fuertes de la misma?

P: Yo creo que es todo lo que es asistencia a patologías, funciona bien, sobre todo en nuestro sector. Si, por ahí sí hay algunas carencias en todo lo que tiene que ver con lo edilicio y todas esas cuestiones. Pero todo lo que es asistencia bien, de hecho por ahí tampoco hay reclamos ni pacientes se quejan, en realidad son súper acompañados en todo el proceso, a pesar que trabajamos con patologías bastante jodidas como lo son las adicciones que por ahí les cuesta sostener el tratamiento, les cuesta seguirlo, obviamente son muchos pacientes que vos sabes que salen y vuelven a entrar de acá un tiempo pero bueno, yo creo que el fuerte, fuerte es la asistencia.

E: ¿Cuáles son las mayores dificultades con las que se encuentra en la actividad diaria tratándose de pacientes con adicciones?

P: Y... el gran problema con el tema de las adicciones por ejemplo es, para mi punto de vista, edilicio por un lado en cuanto al manejo del paciente adicto en sí, por ahí el paciente adicto necesita un orden que en la clínica no está. Por ahí nosotros somos flexibles en algunas cosas

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

que por ahí no lo ayudas y creo que algo importante sería involucrar un poquito más a la familia de los adictos pero bueno, no siempre contás con la familia, hay algunos que no la tienen, algunos que no quieren colaborar, algunos que colaboran y tampoco entienden mucho lo que está pasando, o sea, al paciente solo no lo puedes tratar. Más o menos con algunos lo hacemos pero no con la mayoría.

E: ¿Con qué recursos cuentan para resolver dichas dificultades?

P: Bueno, el espacio físico está, el recurso profesional está; porque está tanto el médico como el psicólogo hasta el trabajador social en estas cuestiones familiares. En la clínica hay profesionales formados desde un montón de corrientes también porque hay gente formada en Sistémica, en terapia cognitiva, *Gestalt* y bueno, esto está bueno porque hay un gran aporte de recursos profesionales.

E: ¿Cree usted que la presencia de un psicólogo podría aportar a la solución de dichas dificultades? ¿De qué manera?

P: Sí, sobre todo psicoeducando, que me parece que es lo que más cuesta. Que la familia sepa de qué se trata, cómo es el tratamiento, cómo es la recaída. Porque con el paciente adicto te pasa eso, que recaen tantas veces que la familia se cansa y los sueltan, por una cuestión de cansancio, obviamente cansa pero ahí está donde uno tiene que tratar de sostener para que lo puedan acompañar en el tratamiento.

Entrevista 2: Residente de psiquiatría de Gropper

E: ¿Qué función cumple en la clínica Phillippe Pinel?

P: Soy residente de cuarto año de psiquiatría

E: Para usted, ¿cuáles cree que son los puntos fuertes de la misma?

P: Los puntos fuertes de la clínica, en realidad es la calidad profesional, tiene una bajada de línea bastante actualizada en cuanto a funcionamiento, conocimiento y también que es el caudal de pacientes de toda la zona.

E: ¿Cuáles son las mayores dificultades con las que se encuentra en la actividad diaria tratándose de pacientes con adicciones?

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

P: Mucha demanda, abundancia de demanda. Por ahí también, ahora no tanto pero cuando arrancas sos residente y vas directamente a la práctica y por ahí estas expuesto en un inicio siendo residente de primer año y demás pero después no, mucha demanda sobre todo. El paciente Gropper, por criterio, por lo general es muy demandante, están patologías que por lo general son trastornos de personalidad, que son personalidades disfuncionales que por distorsiones cognitivas (eso sería del EJE II) terminan haciendo cuestiones más adaptativas o de eje I trastornos de ansiedad, por consumo de sustancias. La patología de la adicción es difícil, la dificultad en sí es la patología. En realidad cuando uno inicia por ahí empieza con unas expectativas y al tener contacto con la patología de la adicción frustra mucho, después cuando vas entendiendo el funcionamiento vas entendiendo hacia donde está orientado más o menos el tratamiento. Pero en realidad es una problemática constante que alguien la tiene que atender, el paciente del consumo de sustancias empieza con consumo, ante las recaídas por ahí aparece la intervención que por lo general no es propia sino de la familia que te lo trae, inicia un tratamiento con escasa conciencia de enfermedad, por lo general sostienen un poco las internaciones que es por ahí lo que a mí me compete (la parte de internación) sostienen internaciones con beneficio secundario manipuladas y demás que va mucho de la personalidad; la baja tolerancia a la frustración, o sea, las personalidades tienden a tener distintos funcionamientos en sí pero la adicción genera como vías en común pese a la histriónico, narcisista, antisocial y demás que lleva por ahí a formas comunes, como baja tolerancia al malestar, a la frustración, poca capacidad de lograr gratificación y demás y todo eso hace del paciente un paciente particular porque en realidad manipula, miente, niega..

E: ¿Con qué recursos cuentan para resolver dichas dificultades?

P: Y en realidad es bibliográfico, tenés que estar formado y a su vez también es un equipo, no soporta al paciente en sí solo, hay un equipo terapéutico. Es teórico-práctico, institucional. Entendiendo a la patología en sí, hay un grupo de adicciones todas las semanas que lo dicta el director.

E: ¿Cree usted que la presencia de un psicólogo podría aportar a la solución de dichas dificultades? ¿De qué forma?

P: Si, porque en realidad, lo que yo tengo entendido, el consumo de sustancia es suplir deficiencias o malestares que uno tiene entonces en la sustancia se pone todo lo faltante. Entonces, para nosotros, salvo casos específicos de por ejemplo cuadros puramente

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

biológicos, como es el trastorno bipolar o algún cuadro psicótico en sí, para nosotros parte del eje II que es la personalidad, la personalidad que encuentra como recurso el consumo y para nosotros el eje II que es la personalidad se trabaja con terapia. Uno con medicación equilibra la química aumentando un poco más el ánimo, la voluntad, estabilizando, frenando el pensamiento en sí pero la modificación de personalidad se hace en terapia, para mí es la idea del rol terapéutico.

Entrevista 3: Enfermera de Gropper

E: ¿Qué función cumple en la clínica Phillippe Pinel?

P: Soy enfermera del piso Gropper

E: Para usted, ¿cuáles cree que son los puntos fuertes de la misma?

P: En principio, es un lugar de contención porque los pacientes presentan riesgos afuera para sí mismos y para otras personas, asique para mí el punto más fuerte es un lugar de contención como para que no se dañen, no dañen a otras personas y se recuperen en cuanto a su patología.

E: ¿Cuáles son las mayores dificultades con las que se encuentra en la actividad diaria tratándose de pacientes con adicciones?

P: Son pacientes muy demandantes, bueno acá se ven muchas cosas: la comunicación para ellos es fundamental, son muy demandantes en que todo el tiempo quieren hablar por teléfono, hablar con la familia afuera, porque quieren cosas todo el tiempo, algunas saben que no las pueden tener pero son muy muy demandantes.

E: ¿Con qué recursos cuentan para resolver dichas dificultades?

P: Con los médicos. Hay cosas que por ahí en la entrevista ellos les manifiestan y bueno, les explican más o menos y algunas las comprenden y otras no.

E: ¿Cree usted que la presencia de un psicólogo podría aportar a la solución de dichas dificultades? ¿De qué manera?

P: Si, también porque muchas veces ellos demandan, saben que uno va a llamar a los médicos, a alguien y ellos saben que van a tener una entrevista y a lo mejor después manifiestan otras cosas más allá de la demanda que ellos están pidiendo, son bastantes

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

manipuladores. Los pacientes son entrevistados a la mañana y a la tarde queda solamente el médico de guardia y muchas veces me ha pasado a mí en mi turno que te dicen: “¿no hay un psicólogo, alguien con quien puedo hablar?” y puedes llamar al médico de guardia pero no es lo mismo porque hay otras visiones, hay diferencias. Acá a la tarde falta la presencia de un psicólogo, alguien que esté, que los escuche. Por ahí el médico de guardia sabe estar ocupado y quizás lo que quieren ellos es charlar; de algo que se acordaron o de algo que les parece o de alguna duda que les queda, sí necesitan.

Entrevista 4: Médica Psiquiatra y jefa de Gropper

E: ¿Qué función cumple en la clínica Phillippe Pinel?

P: Soy médica psiquiatra y estoy a cargo del funcionamiento general del servicio de Gropper; la tarea asistencial y ver la parte organizativa, cómo está funcionando el servicio en general.

E: Para usted, ¿cuáles cree que son los puntos fuertes de la misma?

P: El recurso humano, el quipo; tanto las psicólogas, los médicos, el personal de enfermería. Ese es el punto fuerte.

E: ¿Cuáles son las mayores dificultades con las que se encuentra en la actividad diaria tratándose de pacientes con adicciones?

P: Sobre todo la infraestructura, que está siendo el mayor escollo últimamente, es decir lo que hace a la comodidad del paciente, que se sienta a gusto. O sea, todo lo que tiene que ver con la infraestructura; el área de cocina, el de uso común. Mejoramiento de la infraestructura en general, ese es el punto conflictivo. Como Gropper es un sector particular en la clínica, en donde hay pacientes agudos pero son pacientes que tienen sobre todo patologías duales, por ejemplo: patología adictiva con trastorno de la personalidad. Es un área de pacientes complejos, complicados, transgresores, que no colaboran, que tienden a transgredir la norma entonces otra dificultad puntual es la transgresión de la norma; no se puede ingresar con celular, lo ingresan, por ahí para llamar al transa para que les pase droga por el alambrado. Toda esa cuestión que tiene que ver con la transgresión de reglas, eso también está siendo un problema.

E: ¿Con qué estrategias cuentan para resolver dichas dificultades?

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

P: Con respecto a la parte de infraestructura estamos limitados porque dependemos de un administrador que ni siquiera es de Río Cuarto, entonces receptamos todas las quejas, todos los viernes tenemos reunión de convivencia en donde nos reunimos médicos, enfermeras, pacientes, psicólogas, nutricionistas. Se receptan todas las quejas, también se ve cómo está la convivencia en el espacio; si hay alguna cosa que ajustar, como por ejemplo de respeto entre nosotros. Las quejas receptadas se hablan con la gerencia, con el área de cocina, y así. Y lo que es con los pacientes es volver a insistir, volver a encuadrar. Por ejemplo, hoy tuvimos una reunión fuera de lo que es los viernes de reunión por estas cosas de la transgresión, de estar como haciendo un motín, aplaudiendo para que venga el director entonces hacemos reunión, nos fijamos cuál es el conflicto, escucharlos, confrontar algunos pedidos que no son lógicos. También está la requisita de enfermería para cuando entra un paciente adicto. Siempre se les explica que no somos personal penitenciario, entonces una requisita mínima porque no son personal de penitenciaría, bueno, eso.

E: ¿Cree usted que la presencia de un psicólogo podría aportar a la solución de dichas dificultades? ¿De qué manera?

P: Actualmente en Gropper hay una psicóloga la cual hace entrevistas diarias con los pacientes y en esas se trabaja en una parte individual y en una parte grupal. En la parte individual se trabaja los rasgos de su personalidad, a algunos de ellos se les hace Psicodiagnóstico y se va abordando los rasgos conflictivos de la personalidad. Y en la parte grupal es insistir sobre normas de convivencia, sobre psicoeducación, es decir, lo qué es la patología, a qué conlleva, qué estrategias saludables se pueden implementar. Esa es la manera en que se está trabajando.

Entrevista 5: Director de la clínica y del programa de adicciones

E: ¿Qué función cumple en la clínica Phillippe Pinel?

P: Soy el director de la clínica y el director del programa de adicciones.

E: Para usted, ¿cuáles cree que son los puntos fuertes de la misma?

P: El recurso humano, tenemos un recurso humano que está bien formado porque de hecho lo hemos formado nosotros, tenemos un sistema de formación de residencia para médicos y para psicólogos. Somos tutores de residentes y también formamos a pasantes de Psicología que están, por lo general, en el último año y que hacen la práctica de la pasantía en la institución.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

E: ¿Cuáles son las mayores dificultades con las que se encuentra en la actividad diaria tratándose de pacientes con adicciones?

P: Las dificultades son múltiples porque en realidad, las adicciones nunca van como un diagnóstico puntual, es decir, las adicciones es la consecuencia, en la mayoría de los casos, de trastornos de base como trastornos de la personalidad, trastornos depresivos o trastornos con TDH que es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Sobre todo, a las adicciones se las aborda en un proceso individualizado, a todos los pacientes se les propone el mismo esquema. Nosotros tratamos siempre de abordar el eje II que es la personalidad y para eso se hacen baterías psicodiagnósticas que abordan básicamente la personalidad y se trabaja con el test de Cooper, el test de Millon y con otra serie de batería psicológica que aborda la personalidad. La problemática que más se presenta tiene que ver con que el paciente adicto no tiene solamente como diagnóstico la adicción, el consumo de sustancia. Yo siempre digo que las adicciones son el punto del *iceberg*; son los comportamientos adictivos lo que se ve pero abajo el bloque es mucho más grande. El bloque tiene que ver con lo que se llama hoy por hoy Patología Dual; no es “adicciones”, es dual porque abajo de las adicciones hay trastornos de la personalidad, trastornos depresivos y se está viendo mucho el síndrome de déficit de atención con hiperactividad, todos los “TDH” terminan consumiendo; marihuana para bajar la hiperactividad y cuando prueban la cocaína, que es justamente un dopaminérgico, funciona como un antídoto para que el paciente se sienta más atento en las funciones cognitivas, cuando uno está consumiendo se centra más, se focaliza más. Hay como un efecto paradójico, por ejemplo la cocaína en el TDH en vez de excitarte te baja, te deja más quieto. Entonces es como que lo trabajamos desde un abordaje totalmente holístico, no nos dedicamos solamente a las adicciones y trabajamos mucho con lo que es la contención psicoterapéutica desde una línea que es la cognitiva-conductual. Los mayores problemas que tenemos con el tema de las adicciones son los trastornos de personalidad; personas que tienen trastornos límites, psicopáticos, que tienen muy baja tolerancia a la frustración, muy baja tolerancia a la demora de la gratificación, lo que quieren lo quieren ya. Entonces hay que trabajar sobre esos aspectos nucleares que tienen que ver con la personalidad que los lleva a consumir después.

E: ¿Con qué recursos cuentan para resolver dichas dificultades?

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

P: Nosotros somos la única institución, por lo menos en Río Cuarto, que tiene lo que se llama Internación para desintoxicación y deshabituación. Todos los otros programas que andan dando vuelta por acá tienen Hospital De Día, terapias de grupo y no mucho más. Nosotros tenemos, aparte de la internación, terapia grupal que lo hacemos con la Dra. Pedraza, lo hacemos de momento los viernes, que básicamente los fin de semana son los momentos de más *craving* que es el deseo irrefrenable de consumir. También hacemos terapia individual y si eso no alcanza hacemos internación. El recurso que hemos armado hace ya un par de años es un programa que se llama “PAID” que significa Programa Asistencial Integrativo en Drogodependencia. Ese programa tiene cuatro niveles: prevención primaria; que es dar charlas a los colegios, a los padres y lo hacemos a través de la fundación de la cual soy el director médico también. Por supuesto que eso es prevenir, concientizar a la sociedad, tener movidas más de comunicación a nivel audiovisual. Estamos tratando de que esto tenga un poquito más de peso en los medios que bueno, a medida que la fundación se vaya haciendo más conocida para cumplir sus objetivos: educar a educadores, que los educadores son los colegios, los padres; concientizar a los chicos en los colegios sobre todo secundarios, de todos los niveles, de primer año hasta sexto año porque en realidad las sustancias cuando se empiezan a consumir en una época vital en la cual la red neuronal se va haciendo cada vez más tupida existe por tóxico lo que es la Pola neuronal, entonces si nosotros con la prevención primaria tratamos de evitar el retraso de consumo, que en vez que empiece a los trece, catorce, como empiezan ahora, empiecen a los veinte de última para experimentar, el daño es menor. Entonces es una estrategia más que todo como para que el futuro de la sociedad sea libre de drogas porque después son personas que no se pueden adaptar, tienen abandono escolar ni hablar de trabajar. Y no solamente la cocaína, la misma mariguana produce un síndrome a-motivacional que al paciente le empieza todo a chupar un huevo entonces no hace nada. Entonces la idea es, y se ha demostrado científicamente, que mientras más retrasamos el consumo menos consecuencias tiene a nivel social.

E: ¿Cree usted que la presencia de un psicólogo podría aportar a la solución de dichas dificultades? ¿De qué manera?

P: Un psicólogo es fundamental dentro de un equipo multidisciplinario; tiene que haber un psiquiatra, tiene que haber un psicólogo eso para entrevistas individuales y tiene que existir la terapia grupal, es decir, el recurso de terapia grupal. Cuando eso no funciona en ambulatorio se pasa a un tercer nivel que es la internación para desintoxicación y deshabituación. Cuando

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

eso no funciona ya pasamos a comunidades terapéuticas en el que el paciente tiene que estar internado de tres a cinco meses. Es el plan asistencial que tenemos en PAID. Pero el psicólogo tiene que estar formado en adicciones y en trastornos de la personalidad porque no lo puede hacer cualquier psicólogo, acá, hablando de todas las herramientas psicológicas que hay, el Psicoanálisis no sirve. Que no se interprete esto como que yo estoy con contra del Psicoanálisis, nada de eso, pero en realidad todos los estudios, hoy por hoy para lo que es trastornos de personalidad es terapia cognitiva, terapia dialéctica conductual mezclado con las terapias de tercera ola y esto es lo que está demostrado científicamente que funciona en adicciones y en trastornos de la personalidad.

Entrevista 6: Nutricionista de Gropper

E: ¿Qué función cumple en la clínica Phillippe Pinel?

P: Acá yo me encargo del área de nutrición, alimentación. O sea, lo que yo hago puntualmente es conocer a cada paciente porque en cada sector tenés pacientes con antecedentes totalmente diferentes, varía mucho. Más que nada, en base a los antecedentes de cada paciente, hacer las indicaciones en el piso de lo que cada paciente va a seguir en cuanto al menú del día, hacer un análisis del estado nutricional de pacientes que justamente ingresan por ahí con exceso de peso o bajo peso, siempre guiarte por la patología de base por la cual ingresan. Ver la evolución del paciente dentro de la clínica, también me encargo de hacer los pedidos del kiosco que hacen los pacientes y obviamente superviso la cocina, que si bien tiene un personal que trabaja para ese servicio, yo me encargo de supervisar la higiene, limpieza del lugar, del personal de cocina, cómo está preparado el menú, si cumplen con lo que es la vestimenta, es decir, las exigencias propias que debe cumplir el personal de la cocina, más que nada que cumpla con las pautas de higiene.

E: Para usted, ¿cuáles cree que son los puntos fuertes de la clínica?

P: A mí lo que me gusta mucho de acá es el trabajo interdisciplinario que se lleva a cabo; se aborda la problemática del paciente desde diferentes puntos de vista, nosotros estamos todo el tiempo en contacto, no es que cada profesional lo aborda como le parece. Si bien las entrevistas son individuales con cada uno, hay por fuera de estas entrevistas con los pacientes una charla del equipo. Eso es lo que me gusta de acá, que se aborda desde diferentes áreas.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

E: ¿Cuáles son las mayores dificultades con las que se encuentra en la actividad diaria tratándose de pacientes con adicciones?

P: Son muy demandantes; con gustos, con cantidades. Es como que al estar acá adentro; el encierro, la ansiedad, la abstinencia, más estos pacientes adictos, demandan demandan demandan. Entonces empiezan con cosas superficiales que por ahí, quizás en la casa o fuera de la clínica no le dan mucha bolilla y al estar acá piden piden piden, no me refiero al tema del kiosco sino que se fijan en la más mínima cosa, siempre lo que veo como que devoluciones negativas, si mejoramos esto se quejan de aquello y así, son pacientes muy demandantes.

E: ¿Con qué recursos cuentan para resolver dicha dificultad?

P: Tratamos de mediar, yo siempre los escucho pero les digo “planteos lógicos”, convengamos que acá es un grupo, son muchos pacientes en cada grupo de cada sector. Se ve el tema de la convivencia, obviamente todos tienen costumbres diferentes entonces más que nada el tema del respeto, nosotros los viernes hacemos reuniones de convivencia acá y tratamos de filtrar, de ir a planteos que sean lógicos, convengamos que no estamos en un hotel, spa, estamos acá para hacer un tratamiento, hay pautas que respetar. El tema justamente, de esta convivencia del día a día entre ellos como así también respetar los horarios de las comidas.

E: ¿Cree usted que la presencia de un psicólogo podría aportar a la solución de dichas dificultades? ¿De qué manera?

P: Si, seguro. Puntualmente con el tema de adicciones abordarlo desde la raíz, a ver de dónde surge esto, por qué motivo recurren a esto. Yo siempre digo que es tapar, cubrir o llenar un espacio, algo que falta, con algo, con lo que sea; si fue falta de atención, lo que sea. Acá únicamente es no consumen, “limpiarlos” como le llaman, digamos no consumir por un período de tiempo y después es salir a la calle y lo vuelven a hacer. Para mí se necesita abordar el problema de base, revolver un poco y buscar como quien dice de dónde surge, yo creo que es necesario porque si no arrancas desde ahí es como que es un tratamiento muy superficial y no sirve.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

ANEXO E – FORMULARIO DESCRIPTIVO DEL TRABAJO FINAL DE GRADUACION



AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR Y DIFUNDIR TESIS DE POSGRADO O GRADO A LA UNIVERIDAD SIGLO 21

Por la presente, autorizo a la Universidad Siglo21 a difundir en su página web o bien a través de su campus virtual mi trabajo de Tesis según los datos que detallo a continuación, a los fines que la misma pueda ser leída por los visitantes de dicha página web y/o el cuerpo docente y/o alumnos de la Institución:

Autor-tesista <i>(apellido/s y nombre/s completos)</i>	Quiroga, Jesica Ailin
DNI <i>(del autor-tesista)</i>	37.490.462
Título y subtítulo <i>(completos de la Tesis)</i>	“Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.”
Correo electrónico <i>(del autor-tesista)</i>	jesicaailinquiroga@gmail.com
Unidad Académica <i>(donde se presentó la obra)</i>	Universidad Siglo 21
Datos de edición: <i>Lugar, editor, fecha e ISBN (para el caso de tesis ya publicadas), depósito en el Registro Nacional de Propiedad Intelectual y autorización de la Editorial (en el caso que corresponda).</i>	Río Cuarto, Junio de 2017.

Proyecto de Aplicación Profesional

Taller psicoeducativo para fomentar la participación familiar en el tratamiento del paciente adicto, del sector Gropper de Philippe Pinel S.A.

Otorgo expreso consentimiento para que la copia electrónica de mi Tesis sea publicada en la página web y/o el campus virtual de la Universidad Siglo 21 según el siguiente detalle:

Texto completo de la Tesis (Marcar SI/NO) ^[1]	SI
Publicación parcial (Informar que capítulos se publicarán)	

Otorgo expreso consentimiento para que la versión electrónica de este libro sea publicada en la en la página web y/o el campus virtual de la Universidad Siglo 21.

Lugar Fecha: _____

Firma autor-tesista

Aclaración autor-tesista

Esta Secretaría/Departamento de Grado/Posgrado de la Unidad Académica:
_____ certifica que la tesis
adjunta es la aprobada y registrada en esta dependencia.

Firma Autoridad

Aclaración Autoridad

[1] Advertencia: Se informa al autor/tesista que es conveniente publicar en la Biblioteca Digital las obras intelectuales editadas e inscriptas en el INPI para asegurar la plena protección de sus derechos intelectuales (Ley 11.723) y propiedad industrial (Ley 22.362 y Dec. 6673/63. Se recomienda la NO publicación de aquellas tesis que desarrollan un invento patentable, modelo de utilidad y diseño industrial que no ha sido registrado en el INPI, a los fines de preservar la novedad de la creación.