

Universidad Siglo 21



Trabajo Final de Grado Plan de Intervención
Licenciatura en Psicología
Plan de reinserción socio-laboral para pacientes con consumo
problemático de sustancias.
Sanatorio “León S. Morra”
Hernández, Joaquín. PSI03651
Tutor: Dr. Y Lic. Rubén M. Pereyra
Córdoba, julio 2020.

Índice

Plan de reinserción socio-laboral

Resumen.....	3
Introducción	4
Línea estratégica de intervención	5
Vulnerabilidad y conductas de riesgo en la actualidad.....	5
Resumen de la organización	7
Sanatorio “León S. Morra”	7
Delimitación de la necesidad o problema objeto de la intervención.....	10
Objetivos	13
Objetivo General:	13
Objetivos Específicos:	13
Justificación	14
Marco Teórico.....	16
Capítulo 1: Contextualización.....	16
Capítulo 2: Población.....	19
Capítulo 3: Reinserción social, comunitaria y laboral.....	21
Capítulo 4: Taller Psicoeducativo.....	23
Actividades.....	26
Encuentro N°1	27
Encuentro N°2	29

Encuentro N°3	31
Encuentro N°4	34
Encuentro N°5	36
Encuentro N°6	38
Diagrama de Gantt.....	42
Recursos	43
Presupuesto	44
Evaluación.....	45
Resultados esperados	46
Conclusiones	47
Referencias.....	48
ANEXO	51
Anexo 1	51
Anexo 2	52
Anexo 3	53

Resumen

El consumo problemático de sustancias, es un tema en auge en el momento actual. Los casos se multiplican al igual que lo hace el número de gente afectada directa o indirectamente. Resulta de vital importancia el trabajo interdisciplinario e integral respecto al tratamiento en este tipo de padecimientos. A través de una revisión bibliográfica, se pretende generar un acercamiento a la temática para dar lugar a un desarrollo del tratamiento adecuado para los pacientes del Sanatorio “Profesor León S. Morra” que están atravesando tratamientos por consumo problemático. Con el objeto de propiciar una inserción laboral, social y comunitaria que genere contención y restrinja las posibilidades de recaída, es que se desarrolla este plan de intervención que contempla una intervención desde la psicología, a través dispositivo taller grupal.

Palabras Clave: Consumo problemático; Reinserción; Taller; Calidad de vida.

Introducción

El desarrollo de la globalización, con sus diversas particularidades, trae aparejado un sinnúmero de situaciones en las cuales el ser humano se encuentra desprovisto de las herramientas necesarias para poder adaptarse a lo que requiere el mundo circundante a la hora de formar parte de la sociedad, sin ser excluido.

El consumo problemático de sustancias es un tema que cada día genera mayores complicaciones, no solo a los individuos, sino también a los estados, que ven como entre sus habitantes el número de personas que presentan conflictos relacionados al consumo, se multiplica día a día, teniendo que enfocar diversas políticas al tratamiento. Sin embargo, resulta necesario incrementar ampliamente los recursos que vayan hacia la prevención y la promoción, ya que el sólo tratamiento, podría dejar a las personas sin una contención que de lugar a un sostenimiento en el tiempo de la abstinencia.

Es por lo mencionado que se busca, en el presente Trabajo Final de Grado, realizar un abordaje desde las investigaciones existentes, que permita abarcar la temática desde diversos puntos de vista y con diversas herramientas dispuestas para el tratamiento, para que este último genere herramientas a largo plazo que permitan que el individuo no vuelva a encontrarse en una situación de vulnerabilidad en el futuro que lo ubique frente a la posibilidad de recaer en el consumo.

Línea estratégica de intervención

Vulnerabilidad y conductas de riesgo en la actualidad

El presente escrito tiene como finalidad principal, la descripción de los principales puntos a tratar a lo largo del desarrollo de este trabajo final de grado. Se dará lugar a un trabajo de planificación de una intervención en el sanatorio “León S. Morra”, más precisamente con aquellos individuos que llegan allí en busca de ayuda respecto al consumo problemático de sustancias.

La línea de intervención seleccionada es la de vulnerabilidad y conductas de riesgo en la actualidad, teniendo en cuenta, no sólo que la población objetivo se encuentra en situación de vulnerabilidad, sino que también se enmarca dentro de lo entendido como conducta de riesgo en la actualidad, a sabiendas de que la mayor población atendida en el sanatorio, cerca del setenta por ciento, está compuesta por personas con consumo problemático de sustancias y que el director de la institución hace referencia a esto, en una entrevista realizada por la universidad (Universidad Siglo, 2019), como “la moda”.

Respecto a la vulnerabilidad, como se cita en Araujo González (2015):

Villa (2001) considera que «por vulnerabilidad se entiende el riesgo o probabilidad de que un individuo, un hogar o una comunidad pueda ser lesionada o dañada a raíz de cambios en las condiciones del contexto en que se ubica o en virtud de sus propias limitaciones» (p.90)

Esto respecto a vulnerabilidad ubica frente a los diferentes factores que hacen que un sujeto se encuentre en esta situación, y siguiendo esta línea:

Una persona vulnerable es aquella cuyo entorno personal, familiar, relacional, profesional, socioeconómico o hasta político padece alguna debilidad y, en consecuencia, se encuentra en una situación de riesgo que podría desencadenar un proceso de exclusión social. De manera que el nivel de riesgo será mayor o menor dependiendo del grado de deterioro del entorno. (Araujo González, R. 2015. p.91)

Es de considerar que toda la población del sanatorio se encuentra, de alguna manera, vulnerable porque algún/os aspecto/s de su vida se encuentran interferidos por el funcionamiento predominante actual, sea este de consumo, o diversas maneras de funcionamiento mental que no sea de cierto modo adaptado a la realidad circundante.

Resumen de la organización

Sanatorio “León S. Morra”

Esta institución, dedicada a la salud mental, cuenta con servicios de tratamiento, acompañamiento y rehabilitación para múltiples padecimientos. Así como también investigación y formación para profesionales.

Se trata de una organización que data de años de funcionamiento, dirigida actualmente por la tercera generación de quienes portan el apellido que la nombra. Ubicada frente al Río Suquía, en la intersección de la Avenida Sagrada Familia y la calle Nazaret, fue fundada en el año 1927 por el profesor León S. Morra.

A lo largo de su historia se han ido modificando sus funcionamientos y prestaciones, siempre buscando estar en consonancia con la actualidad del tratamiento de aquellos que sufren diversos padecimientos mentales.

Surgió como asilo, como espacio de reclusión de los pacientes, con monjas como las principales encargadas del cuidado de los internos. Esto fue cambiando a lo largo de los años, encontrándose hoy por hoy en una posición de vanguardia respecto a las modalidades terapéuticas utilizadas y en busca de acompañar los avances en términos legales de aquellos que requieren tratamientos en salud mental.

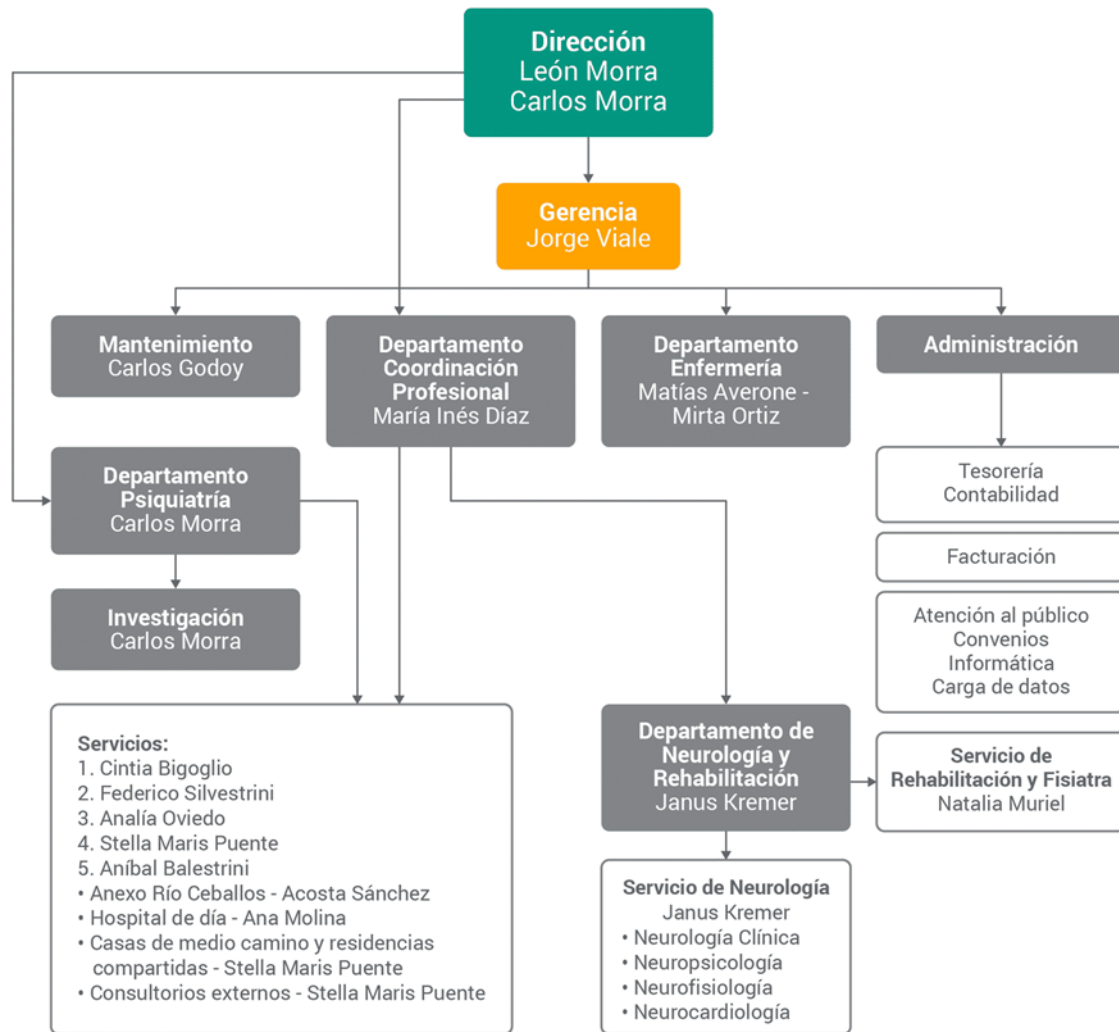
A nivel de la misión de la organización, se puede tener en cuenta como siempre se ha ido acomodando de cierto modo a lo novedoso, generalmente con el objetivo de humanizar a aquellos que eran considerados en la fundación del sanatorio como alienados, dando entidad, buscando nombrar y encuadrar a aquellos, ya no de manera despectiva, sino como los seres humanos que son, con sus derechos y potencialidades.

Esta nueva generación de “Morras” puso en marcha innumerables cambios de todo tipo, apuntando a convertirse en una institución insignia de la salud mental de Córdoba y Argentina.

Respecto a la visión de la institución:

Lleva adelante la tarea de generar una mejor calidad de vida para sus pacientes desde la prevención, el tratamiento y la asistencia; para su recuperación personal y su reinserción en los distintos ámbitos. Las principales herramientas de esta institución son el compromiso con la persona, la capacitación junto a la investigación constante y el compromiso humano de sus profesionales, todo enmarcado en un entorno contenedor. (Sanatorio Morra, citado en Universidad Siglo 21, 2019, p. 7).

Actualmente, su organización a nivel de mandos, se puede observar en el siguiente organigrama:



Fuente: Universidad Siglo 21, 2019, p.13. Recuperado de:
<https://siglo21.instructure.com/courses/7659/pages/plan-de-intervencion-modulo-0#org5>

Delimitación de la necesidad o problema objeto de la intervención

Al realizar una primera aproximación a la institución en cuestión, surgen desde un principio diversas aristas, cuestiones que llaman la atención debido, en cierta medida, al hecho de tomar conocimiento de las modalidades de funcionamiento de un sanatorio dedicado principalmente a la salud mental.

De la entrevista brindada a la Universidad por parte de Carlos Morra (Universidad Siglo 21, 2019), se tomó como principal cuestión, lo referente al consumo problemático de sustancias, ya que según el mismo indicó, cerca del 70% de las internaciones de personas en los pabellones de agudos en la actualidad tiene como principal problemática esta temática.

También comenta Morra en dicha entrevista que, grosso modo, el tratamiento por consumo problemático se realiza en tres niveles. Como primera medida se da la etapa aguda, que consiste en retirar la sustancia, intentando evitar el síndrome de abstinencia por parte del paciente. Luego se lleva a cabo la segunda etapa, conocida como etapa subaguda, donde se intentan modificar los factores que, de manera inmediata, llevan al consumo. En tercer lugar, la etapa crónica, consistente en un tratamiento ambulatorio con uso de diversos dispositivos, como pueden ser granjas terapéuticas o grupos de ayuda, para fortalecer los puntos de apoyo del paciente, para que no se produzca la recaída. (Universidad Siglo 21, 2019)

El sanatorio se encarga sólo del tratamiento en primer nivel, siendo este el conocido como etapa aguda, de retiro de la droga. Esto genera, en principio, la necesidad de fortalecer a los pacientes en los otros niveles, en busca de evitar la ya mencionada recaída. Grau-López, et. al. (2012), indican en un estudio que “la mayoría de los pacientes

(72,2%) con adicción a sustancias recaen a los 6 meses de seguimiento, tras la desintoxicación hospitalaria”. (p.119)

Respecto a la recaída, se tiene en cuenta que, desde diversos autores se considera una problemática urgente, ya que quienes recaen suelen consumir en mayores proporciones que antes del tratamiento. Como citan Grau-López, et. al. (2012):

Se ha sugerido que los pacientes que recaen tienen una adicción más grave que los pacientes que permanecen abstinentes. Esta gravedad de la adicción se podría describir como: mayor probabilidad de presencia de comorbilidad psicopatológica y médica, ser policonsumidor, mayor duración del consumo, existencia de recaídas anteriores y antecedentes criminales (Goeb, Coste, Bigot y Ferrand, 2000; Gossop, 1978; Secades et al., 2000; Swett y Noones, 1989; Xie, McHugo, Fox y Drake, 2005). Además, los pacientes con pobre motivación hacia el tratamiento y con escasa implicación familiar tienen mayor riesgo de recaída (Goeb et al., 2000; O’Brien y McLellan, 1996). (p.116)

Esto último, hace pensar en los diversos elementos que podrían colaborar en pos de un sostenimiento por parte del paciente de las conductas que lo alejan del consumo. Se tendrá en cuenta respecto a esto, la importancia de sumar factores de protección en detrimento de los factores de riesgo que puedan complicar que el paciente permanezca en abstinencia. Respecto a esto:

Acredita-se que o tratamento ideal seria aquele que abordasse diversos fatores, levando em consideração que a dependência química é doença que agrega fatores biopsicossociais. Pensa-se então em abordagens que

permita ao usuário de substâncias psicoativas, identificação de fatores de riscos e/ou sinalizadores de recaída e desenvolvimento de habilidades e estratégias de enfrentamento, capacitando-o para controle de sua recuperação, manutenção da abstinência e empoderamento de reverter processos que possam culminar em recaída. Motivação e adesão voluntária são aliadas fundamentais para eficácia do tratamento, sendo a motivação um estímulo a continuidade ao tratamento, e podendo ser influenciada. (da Silva; Fereira Guimarães; Bernardoni Salles. 2014 p.1009)

En función de lo expresado, se hará hincapié principalmente en el factor laboral, entendiendo a este como un factor de protección, en caso de existir acceso a un trabajo y de riesgo, en caso de estar la situación laboral directa o indirectamente afectada por la situación de consumo que ubica al sujeto en posición de vulnerabilidad, más aun teniendo en cuenta el modelo económico de consumo predominante a nivel mundial, que obliga de cierto modo a contar con recursos económicos para la subsistencia.

Objetivos

Objetivo General:

- Propiciar la reinserción social, comunitaria y laboral de pacientes del Sanatorio “Profesor León S. Morra” con consumo problemático de sustancias, a través de un dispositivo grupal.

Objetivos Específicos:

- Concientizar acerca de la problemática y sus implicancias en los diversos entornos del paciente.
- Promover el desarrollo de herramientas laborales para el incremento de factores de protección.
- Facilitar la creación de lazos saludables.

Justificación

Esta intervención supone una búsqueda de posibilidades y oportunidades, enfocado hacia un grupo de personas en particular, que atraviesa dificultades relacionadas con el trastorno por abuso de sustancias. Respecto a esto, Grau-López, et. al. (2012) considera que:

El trastorno por uso de sustancias es una enfermedad crónica y recidivante, en el que la recaída forma parte del proceso de la adicción (Connors, Maisto y Donovan, 1996; Milkman, Weiner y Sunderwirth, 1984). Las definiciones de recaída son variadas, comprenden desde un único consumo de una sustancia después de un período de abstinencia, hasta el retorno al patrón de consumo previo al inicio del tratamiento (Connors et al., 1996). Independientemente de la definición operacional utilizada, el porcentaje de recaída es elevado en los trastornos adictivos (Milkman et al., 1984). (p.116)

En relación a lo planteado por los autores recientemente mencionados, y en función de lo ya expresado en este trabajo sobre la recaída y sus vicisitudes, la finalidad es la de fortalecer diversos aspectos que permitan contar con herramientas de auto sustento como factores de protección, para así intentar evitar la recaída.

Como menciona Carlos Morra en una entrevista brindada a la Universidad Siglo 21 (2019), en el sanatorio se realiza principalmente una intervención de primer nivel, en la cual se retira la sustancia, lo que no implica que se vele por la reinserción del sujeto en el ámbito social, comunitario y/o laboral. Esto último, deja de cierto modo librado al azar,

el futuro del sujeto luego del retiro de la sustancia con la cual ha generado dependencia, dando lugar a una posible recaída, siempre peligrosa.

Si bien existen diversas acciones desde el sanatorio que supondrían una colaboración, no serían en principio suficientes, teniendo en cuenta el gran número de personas que componen a la población en cuestión.

Marco Teórico

Capítulo 1: Contextualización

El consumo de diversos psicoactivos data de siglos atrás, sin ir más lejos, se conoce información sobre el consumo de manera recreativa en diversas especies, aunque es el ser humano quizá quien más se ha dedicado a la experimentación de lo que la naturaleza brinda, así como de sintetizar diversos componentes naturales o químicos para la creación de sustancias psicoactivas. Con el correr de los años, se puede vislumbrar como la globalización comercial fue generando también efectos mundiales en relación a la distribución y el consumo.

El comercio de ultramar y la expansión europea durante los siglos XVI, XVII y XVIII convirtieron las sustancias psicoactivas, incluidos el tabaco y las bebidas alcohólicas, en productos globales. Desde sus inicios, el comercio de estos productos generó controversias. Los médicos discutían acerca de las indicaciones, dosis y riesgos de las drogas importadas. Cuando el uso de éstas se extendió más allá del campo de la medicina, el Estado intervino. (Courtwright, D. T. 2012, p.18)

Las últimas décadas del siglo XX, parecen haber sido tiempos en los cuales la proliferación del consumo se dio de manera más apresurada, con la aparición de drogas de bajo costo, en general, residuos de la sinterización de drogas como la cocaína y su derivado residual, el paco.

Existen diversos factores que pueden aumentar o disminuir las posibilidades de que el individuo consuma la o las sustancias con las cuales ha generado una dependencia.

Estos pueden ser factores de riesgo o de protección. Respecto a esto y como menciona Callisaya Argani, J.I. (2018):

Se entiende por factor de riesgo: “Un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad de uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento)” (Clayton, como se citó en Becoña, 2002, p. 23). (p.57)

Por otro lado, y siguiendo con lo expresado por la misma autora:

Por factor de protección se entiende “un atributo o característica individual condición situacional y /o contexto ambiental, que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas” (Clayton, como se citó en Becoña, 2002, p. 24). (p.57)

Hoy por hoy, nos encontramos en un momento de la historia en el cual es muy amplio el porcentaje de la sociedad que consume al menos una sustancia, sea esta legal o ilegal, desde alcohol y tabaco, hasta cocaína, marihuana, éxtasis u otras. A decir de Carlos Morra, director de la institución con la cual se pretende trabajar, hoy por hoy el consumo problemático es “la moda”, más del 70% de la población del sanatorio, dedicado a la salud mental, está compuesta por sujetos que presentan trastorno por consumo de sustancias. (Universidad Siglo 21, 2019)

Esto genera, en principio, diversos problemas en los ámbitos de acción de quienes padecen este trastorno, desde el ámbito familiar, hasta el comunitario, pasando por el trabajo y las posibilidades de acceso al dinero como medio para la subsistencia.

Respecto al trabajo y la incidencia del consumo en lo laboral, se pueden contemplar diversos indicadores que muestran de cierto modo el impacto de la dependencia al consumo en las obligaciones laborales. Podemos encontrar:

- Indicadores indirectos: estrés, alteraciones del sueño, insatisfacción laboral, absentismo, determinaciones analíticas y entrevistas en la UBS. Estas observaciones pueden indicar cuales son factores de riesgo y qué condiciones de trabajo pueden iniciar o mantener un consumo; a su vez estos indicadores facilitan datos sobre posibles consumos.

- Indicadores directos: técnicas analíticas de consumo de drogas. (González Caballero, J. 2012. p.270)

Esto puede generar, en el peor de los casos, que el sujeto no logre ingresar en el mercado laboral o que, si lo hace, se encuentre en situaciones de precariedad laboral.

Estas condiciones, en nuestro país, llevan a la proliferación del consumo, así como también del narcotráfico, como menciona Bonfiglio, J.I. (2016):

La expansión de la venta de drogas en los barrios más vulnerables, particularmente en villas de emergencia y asentamientos, está asociada tanto al déficit en la presencia estatal, que se manifiesta en las dificultades para el acceso a derechos vinculados al hábitat urbano (vivienda, servicios, infraestructura básica, protección, etcétera), como así también en las pocas posibilidades que presenta el mercado de trabajo a sus poblaciones. (p. 20)

Capítulo 2: Población

Se hace hincapié en una población que se encuentra en una situación de vulnerabilidad respecto a la sociedad de la cual forma parte, ya sea por la exclusión que genera el hecho de estar atravesando problemas con una o diversas sustancias, así como por el daño que sufren los vínculos más cercanos de los sujetos en cuestión por este motivo.

Uno de los principales problemas, parece radicar en lo económico y en consecuencia en el ámbito laboral. Toda sustancia, legal o ilegal supone un gasto de dinero, y la procedencia del mismo es un factor a tener en cuenta. Es probable que la relación del sujeto con el mundo laboral se vea afectada por su problemática.

Se puede visualizar de manera más o menos objetiva, como afecta el consumo al adecuado funcionamiento del sujeto en su espacio de trabajo. Se pueden dar diversas maneras de intervenir. González Caballero, J. (2012) hace alusión a esto:

Atendiendo a los sectores productivos de población laboral destinatarios de los programas de intervención, las acciones se pueden clasificar en cuatro grandes categorías en orden creciente de especificidad:

- Universales. Son todas aquellas actuaciones dirigidas a la generalidad de la población laboral o a un grupo amplio de personas que no están identificadas a base a ningún factor de riesgo.

- Selectivas. Conjunto de acciones dirigidas a un segmento de trabajadores que, según datos objetivos obtenidos a través de la práctica de reconocimientos médicos, absentismo, situaciones de incapacidad temporal u otro tipo de técnica de investigación, se hallen sometidos a factores de riesgo capaces de generar problemas relacionados con las drogas.

- Indicadas. Este tipo de acciones están dirigidas a personas que muestran consumos de drogas (tanto consumidoras como experimentadoras) y otros problemas de comportamiento. Están orientadas hacia personas de alto riesgo. El objetivo no es sólo la reducción del consumo de drogas, sino también la disminución de los problemas asociados, así como el retraso en el establecimiento de conductas de abuso de drogas.

- Determinadas. Se incluirán en esta categoría toda intervención preventiva, asistencial o de inserción destinada a trabajadores con problemas de drogodependencia, donde el riesgo se sitúa no ya en la posibilidad de establecer una adicción, sino en los riesgos para la salud y

seguridad personal derivado del uso continuado de sustancias psicoactivas. (p.33)

Esquema de actuación en reducción de la demanda

Niveles de uso de las drogas	Tipo de acción/ Tipo de población	Estrategias/Metas	Áreas de Actuación
Grado de consumo. Variabilidad	Pluralidad de acciones	Abstinencia	Prevenición
		Universal (prevención primaria)	
		Experimentación	
	Diversificación de metas	Consumo moderado	Integración en las actuaciones
		Consumo problemático	
Indicada	Asistencia		
Problema adictivo	Reinserción		
	Determinada (prevención terciaria)	Reducción de daños	

Fuente: González Caballero, J. 2012, p.34.

Tomando lo realizado por este autor, se piensa en el desarrollo de acciones del tipo de las Determinadas, con el objetivo de asistir para prevenir la recaída en el consumo y promover la reinserción, sumando factores de protección de cara a la problemática que lo aqueja. Se hará alusión a esto en el apartado dedicado a la intervención propiamente dicha.

Capítulo 3: Reinserción social, comunitaria y laboral.

En este apartado, se hará alusión a la temática central que se desprende de la problemática a tratar, la reinserción social, comunitaria y laboral de los pacientes del sanatorio Morra que presentan consumo problemático. Reinserción social, comunitaria y

laboral, comprendida como un proceso que supone diversos aspectos e incluye variadas aristas, Rodríguez Kuri, S.E. y Nute Méndez, L.D. (2013) consideran que:

(...) el punto medular de este proceso es la reconstrucción del vínculo que media entre la comunidad y el individuo consumidor y que establece una relación de dependencia entre ambos, relación que se encuentra fracturada y se traduce en una situación de exclusión. (p.193)

Este vínculo dañado, o fracturado a decir de los autores recientemente mencionados, genera directa o indirectamente, problemas de salud, entendida esta desde una perspectiva compleja, que comprende al sujeto con un cuerpo físico y una mente inmersos en una sociedad, una comunidad y un sistema económico, en un momento puntual de la historia y no solo como la ausencia de enfermedad.

Siguiendo esta línea de abordaje del individuo de manera integral se encuentra la OPS (Organización Panamericana de la Salud) la cual en un informe realizado en 2013:

(...) manifiesta al respecto de la rehabilitación de los adictos, que este se trata de “un proceso a través del cual un paciente que está recibiendo tratamiento para la recuperación de su adicción, puede alcanzar un óptimo estado de salud física – mental y bienestar social” (Torres, C. I. R., & Soriano, F. G. 2017, p.7)

El objetivo central de prestar atención a la reinserción de estas personas en el mundo laboral y la comunidad, supone un trabajo de asistencia, pero también de prevención y promoción de salud, que habría de impactar positivamente en todo el entorno de los sujetos.

La promoción de la salud constituye un proceso social y político que abarca tanto las acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de las personas, como las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y laborales, con el fin de mitigar el impacto o reforzar su efecto positivo tanto en la salud individual como colectiva de los trabajadores. (González Caballero, J. 2012. p. 268)

Por último, y teniendo en cuenta el entrecruzamiento de intereses que se pretende trabajar, como lo son la adicción y la reinserción, hacen mención Torres, C. I. R., & Soriano, F. G. (2017) diciendo:

La reinserción de los adictos se refiere al proceso integral mediante el cual se suministra inducción a los pacientes diagnosticados con adicciones y se los capacita para que puedan desempeñar una actividad laboral o productiva, con el fin de integrarlos como individuos que pueden convivir armónicamente en la sociedad y ser agentes positivos para el desarrollo de las comunidades. (Mendizábal, 2015) (p.7).

Capítulo 4: Taller Psicoeducativo.

La presente propuesta consta de un dispositivo taller grupal a implementar con el fin de lograr los objetivos propuestos al comienzo del escrito, es decir, generar un espacio donde se puedan potenciar las posibilidades de los individuos, así como trabajar sobre el impacto que las acciones individuales pueden tener en la comunidad.

El trabajo en grupo supone diversas ventajas para los participantes, permitiendo un soporte para los diversos emergentes que puedan aparecer.

El Dispositivo grupal utilizado en el taller permite y exige la participación de todos. El grupo es valioso porque constituye un continente, fortalece a los integrantes y permite crear libremente, como así también interrogarse en un ambiente más relajado. (Fridman, S. & Borrás, M. C. 2019. s.p.)

En caso de lograr la idea principal, se estaría, como se mencionó anteriormente, realizando promoción de la salud:

Mediante este proceso las personas a título individual y sobre todo como grupo social pueden incrementar su control sobre los determinantes de salud y en consecuencia mejorarla. Un instrumento especialmente importante para conseguir la participación individual es la educación para la salud. Su objetivo es transmitir información y fomentar la motivación, las habilidades personales y la autoestima, todo ello necesario para adoptar medidas que mejoren la salud. La educación para la salud se dirige tanto a personas individuales como a grupo o colectivos específicos. Esta forma de educación conlleva tanto la información relativa a los factores y comportamientos de riesgo, como la influencia de las condiciones sociales, ambientales y laborales que afectan a la salud y al uso racional del sistema de asistencia sanitaria. (González Caballero, J. 2012. p. 268)

Siguiendo con la línea de este último autor, resulta interesante traer a colación la manera en que Ander-Egg (1991) comprende al taller, entendiéndolo como un espacio de enseñanza-aprendizaje:

(...) donde se trabaja, se elabora y se transforma algo para ser utilizado. Aplicado a la pedagogía, el alcance es el mismo: se trata de una forma de enseñar y, sobre todo de aprender, mediante la realización de “algo”, que se lleva a cabo conjuntamente (p.10).

Se retoma en esta definición, una cuestión que es de suma relevancia para el plan de intervención que se pretende llevar adelante, el trabajo conjunto, donde los lazos y el acompañamiento sirvan como herramienta para enfrentar las diversas problemáticas de la vida en general.

Actividades

Con la intención de conseguir los objetivos propuestos, se llevará a cabo, como ya se mencionó, un dispositivo taller, a realizarse de manera grupal y con una duración aproximada de tres meses dictado el primer y tercer sábado de cada mes.

Se trabajará con un grupo de 12 pacientes menores de treinta (30) años de edad del Hospital que hayan superado la etapa de retiro de la sustancia y estén en condiciones de comenzar su reinserción a la comunidad. Se llevará adelante bajo la coordinación de un profesional Psicólogo quien será el encargado de dar guía y cierto orden al proceso que se busca realizar. Este deberá contar con el suficiente conocimiento respecto al manejo de este tipo de dinámicas, para poder así tener las herramientas que sean necesarias en caso de aparecer imprevistos o diversas cuestiones que puedan influir sobre el trabajo que se buscará llevar a cabo.

Cada encuentro constará de dos o tres actividades y tendrá una duración aproximada de tres horas, dentro de las cuales se contemplan los diferentes emergentes que puedan prolongar el tiempo predeterminado de cada actividad, así como el tiempo requerido para que todos lleguen y se acomoden.

Encuentro N°1

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo tres (3) actividades. La finalidad será generar un espacio en el cual los participantes puedan conocer a quienes serán sus compañeros en este proceso, así como a quién los guiará de cara al objetivo perseguido. Las actividades seleccionadas apuntan también al trabajo sobre los lazos interpersonales.

Tema: Conocer al otro, crear redes.

Objetivo general del encuentro: Presentar al coordinador y a los integrantes del grupo entre sí buscando generar confianza.

Actividad N°1: “Hable y pase”.

Materiales:

-Espacio físico tranquilo.

- Un (1) ovillo de lana.

Tipo de estrategia: Presentación grupal.

Tiempo estimado: 45 minutos.

Instrucciones para el Coordinador:

- Deberá organizar a los participantes del grupo en círculo.
- El coordinador tomará el ovillo, dirá su nombre y contará en pocas palabras quien es, por ejemplo, “Mi nombre es Luis, tengo 36 años, estoy en pareja y tengo 2 hijos”.
- Luego, sin soltar la punta de lana, procederá a pasar el ovillo a algún participante al azar, quien realizará su presentación del mismo modo que lo hizo el coordinador. Cuando este

culmine, pasará el ovillo a quien desee al azar sin repetir participante y así sucesivamente hasta que todos se hayan presentado.

- Para finalizar, el coordinador les dirá que dejen la punta de lana que cada uno tiene en el piso y les propondrá que observen el tejido en forma de red que se ha formado, lo que dará lugar a comprender como el trabajo mancomunado crea redes de contención.

Actividad N°2: “Cuestionario”

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- Doce (12) lapiceras.
- Dieciséis (16) fotocopias del Test de factores sociopersonales para la inserción laboral de los jóvenes.

Tipo de estrategia: Cuestionario, pre test.

Tiempo aproximado: 1 Hora.

Instrucciones para el coordinador:

- Se solicitará a los participantes que respondan el cuestionario entregado, dando la posibilidad de negarse, así como también de abandonarlo cuando lo deseen.
- Deberá indicar que para el apartado uno hay que indicar con una cruz la opción que corresponda y completar la edad con números.

Actividad N°3: “¿Qué te llevas?”

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- Veinte (20) hojas tamaño A4 lisas.
- Veinte (20) lapiceras color azul o negro.

Tipo de estrategia: Escritura y socialización

Tiempo aproximado: 45 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

- Se repartirá una hoja y una lapicera a cada participante.
- Se les solicitará que escriban una palabra que haga alusión a lo que se llevan de este primer encuentro de taller.
- Luego se indicará que cuenten el porqué de la palabra elegida y si fue lo que esperaban antes de acudir.

Encuentro N°2

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo dos (2) actividades. Se buscará introducir a la temática laboral de manera tal que se propicie la expresión por parte de los participantes de su relación con el trabajo.

Tema: El trabajo, qué y para qué creo que es.

Objetivo general del encuentro: Indagar sobre el significado y utilidad que le da cada participante a lo laboral.

Actividad N°1: “Lluvia de palabras”.

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- Un (1) pizarrón.
- Un (1) marcador.

Tipo de estrategia: Palabra y puesta en común.

Tiempo estimado: Una (1) hora 30(treinta) minutos.

Instrucciones para el Coordinador:

- El coordinador propondrá a los participantes que digan, de a uno, una palabra que represente lo que significa para ellos el trabajo y qué finalidad tiene.
- Deberá ir tomando nota en el pizarrón de las palabras que surgen.
- Al avanzar se irá realizando una puesta en común de lo que ha ido surgiendo a lo largo de la actividad y se podrán ir contrastando los diferentes emergentes.

Actividad N°2. “¿Cómo busco?”

Materiales:

- Una (1) pelota anti stress.
- Trece sillas.

Tipo de estrategia: Palabra y dinámica.

Tiempo estimado: Una (1) hora.

Instrucciones para el Coordinador:

- El coordinador les solicitará a los participantes que se ubiquen en un círculo del cual el mismo formará también parte.
- Tomará la pelota o globo y contará en pocas palabras que estrategia utilizaría para buscar trabajo, por ejemplo: “Compraría el diario y buscaría en clasificados en la sección de empleos”. Al finalizar pasará la pelota a un participante al azar quien deberá expresar cómo buscaría empleo y pasar la pelota a quien quiera, así sucesivamente hasta que todos hayan expresado su opinión.
- Una vez realizado esto, se hará una puesta en común de las diversas posibilidades y los éxitos o fracasos que hayan tenido respecto a la búsqueda mencionada.
- Para finalizar, y nuevamente con la dinámica de pasarse la pelota, deberán expresar que creen que necesitarían aprender para realizar la búsqueda de manera más eficaz.

Encuentro N°3

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo dos (2) dinámicas.

Tema: Currículum Vitae y Entrevista laboral

Objetivo general del encuentro: Trabajar sobre la importancia de la herramienta de currículum como carta de presentación y la entrevista laboral.

Actividad N°1: “Curriculum Vitae”

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- 6 hojas tamaño afiche con plantilla de CV impresas. (Anexo 1)

- 6 fibras o marcadores.

Tipo de estrategia: Trabajo en grupo. Lazos y trabajo en redes.

Tiempo estimado: 1 hora 30 minutos.

Instrucciones para el Coordinador:

- Se dividirá a los participantes en cuatro (4) grupos de tres (3) personas.
- Se les brindará, a cada grupo, un afiche en el cual hay previamente impresa una plantilla de Curriculum Vitae.
- Se les indicará que, como puedan y sepan, completen la plantilla con la información que creen necesaria a la hora de crear un CV.
- Una vez que hayan finalizado, se hará una puesta en común, en la cual cada grupo pueda contar su experiencia con la actividad, también cada participante podrá poner en palabras que es lo que no hubiera puesto de no ser por lo que sus compañeros de grupo aportaron.

Actividad N°2: “Entrevista laboral”

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- 13 sillas.
- 1 escritorio o mesa.

Tipo de estrategia: Trabajo grupal y Rol Playing.

Tiempo estimado: 1 hora.

Instrucciones para el Coordinador:

- Se divide a los participantes en grupos de a dos (2) personas y se propondrá que interpreten lo que creen que sucedería al acudir a una entrevista laboral.
- Cada integrante de los sub grupos tendrá un rol. Uno cumplirá la función de entrevistador o reclutador de trabajadores y el otro la función de postulante al puesto ofrecido.
- El coordinador dirigirá la dinámica, respondiendo a dudas sobre los modos y brindando ciertas herramientas respecto a la información que suele ser de consideración a la hora de tener una entrevista laboral.
- Se hará un cierre haciendo hincapié nuevamente en la importancia del otro, del trabajo grupal como fortalecedor de las herramientas personales de afrontamiento de las diversas situaciones, no solo laborales, sino de la vida cotidiana en general.

Encuentro N°4

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo dos (2) actividades.

Tema: Opinión y puesta en común.

Objetivo general del encuentro: tendrá como objetivo continuar el trabajo sobre lo laboral y los lazos.

Actividad N°1: “Experiencias voladoras”.

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- 20 hojas de papel rayado o liso.
- 14 lapiceras.

Tipo de estrategia: Expresión de experiencia y socialización.

Tiempo estimado: 1 hora.

Instrucciones para el Coordinador:

- Se solicita a los participantes que tomen una hoja en blanco y hagan, como puedan y sepan, un avión de papel.
- A continuación, se les indicará que escriban, en las alas del avión, algunas palabras que representen su sentimiento respecto a sus familias y seres cercanos en estos momentos, por ejemplo: “Mamá protección”; “Hermano defraudado”; “Amigos lejos”; “Hijos sufren”; “Pareja acompaña”.

- Una vez que han hecho esto, se les pide que hagan volar el avión para que otro participante lo tome y pueda leer lo que han escrito. La idea será que puedan ver lo que sienten quienes comparten este espacio con ellos y quizá se encuentren con opiniones parecidas o no.
- Se llevará a cabo una puesta en común donde puedan expresar como se han sentido con lo que han leído, que le dirían a quien ha escrito eso, si le darían algún consejo o recomendación.
- Se buscará nuevamente visualizar la manera en que impacta la situación de consumo en los vínculos de cada uno, lo que genera en aquellas personas significativas.

Actividad N°2: “Todos a las sillas”.

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- 12 sillas o bancos.
- Parlante o equipo de música.

Tipo de estrategia: Coordinación grupal y trabajo en equipo

Tiempo aproximado: 1 hora 15 minutos.

Instrucciones para el coordinador:

- Deberá acomodar las sillas espalda con espalda en fila, creando así dos lados de una misma fila.

- Se les indicará a los participantes que tomen asiento, quedando seis participantes de un lado de la fila de sillas y seis del otro, enfrentados espalda con espalda.
- Se dará la consigna que será: comenzará a sonar una canción y todos deberán pararse y caminar alrededor de las sillas, mientras lo hacen el coordinador retirará una de las mismas. Cuando la música sea pausada, todos deberán ubicarse en las sillas, teniendo que compartir para que nadie quede parado.
- Se repetirá la acción en diversas oportunidades mientras la cantidad de sillas se reduce. Siempre deben quedar sentados los doce (12) participantes. Si alguien queda sin ubicarse en una silla, será todo el grupo el que pierda el juego.

Encuentro N°5

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo dos (2) actividades.

Tema: Memoria y cosas en común.

Objetivo general del encuentro: Dar lugar al contacto entre sujetos en situaciones similares.

Actividad N°1: “Tu recuerdo me recuerda a...”

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.

Tipo de estrategia: Palabra y recuerdos conectados.

Tiempo estimado: 1 Hora.

Instrucciones para el Coordinador:

- Los participantes deberán ubicarse en círculos, de modo que todos se vean entre sí.
- El coordinador dará la consigna de que cuente, quien así lo desee, algún recuerdo de su vida antes del consumo, en el cual compartía con una persona significativa con la cual ha perdido contacto (Amigo, familiar, pareja).
- Acto seguido, se consultará si a otro participante le ha traído recuerdos la experiencia compartida, similares o distintos.
- El coordinador deberá ir guiando la actividad en función de las posibles expresiones de los participantes, con el fin de que todos comenten algún recuerdo que haya vuelto a sus mentes al haber oído lo que contó su compañero.
- Para finalizar la actividad, se dará lugar a la reflexión sobre el impacto que el consumo ha tenido en las relaciones humanas de cada uno, dando la posibilidad de repensar cuestiones que quizá no habían sido tenidas en cuenta con anterioridad.

Actividad N°2: “Me gustaría decirte”

Materiales:

- 20 hojas de papel rayadas.
- 14 lapiceras.

Tipo de estrategia: Escritura.

Tiempo estimado: 1 Hora 15 minutos.

Instrucciones para el Coordinador:

- Con la intención de dar un cierre o continuidad a la actividad anterior, se propone que escriban en las hojas que se les brinda, lo que les gustaría decirles a algunas de esas

personas significativas en las que pensaron en la actividad anterior, ya sea un agradecimiento, algo que le cuestionarían, si les gustaría pedir perdón o expresar algo que no han podido con anterioridad.

- A continuación, se dará la posibilidad a quien quiera, de expresar lo escrito o su idea principal.
- Para cerrar, se dará la opción de que se genere un dialogo entre los participantes, donde puedan contar las experiencias que han tenido con sus seres queridos.
- La consigna final consistirá en dar la posibilidad de entregar esa carta a quien estuvo dedicada o que simplemente sea guardada.

Encuentro N°6

Para este encuentro se ha dispuesto llevar a cabo tres (3) dinámicas.

Tema: Re-test, dinámicas de despedida

Objetivo general del encuentro: Cerrar el proceso, retomar lo trabajado, aplicar test.

Actividad N°1: “La semilla”

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- Bolsa con semillas, indistinto de que tipo de semilla sea.

Tipo de estrategia: Reflexión y puesta en común.

Tiempo estimado: 1 Hora 15

Instrucciones para el coordinador:

- El coordinador solicitará a los participantes que caminen sin un orden fijo alrededor del salón.
- Mientras estos caminan, el coordinador irá leyendo en voz alta, algunas frases, escritas en tarjetas, que hagan alusión al camino recorrido a lo largo de los encuentros. (Ver anexo 2).
- Se les solicitará que reflexionen acerca de lo trabajado y piensen en un concepto de algo positivo que creen que se llevan.
- Luego se indicará que formen un círculo alrededor de una bolsa de semillas que habrá ubicada en el suelo.
- Cada participante se acercará a buscar una semilla y, una vez que la tenga volverá a su lugar y contará cual es el concepto que se lleva, por ejemplo: grupalidad. Se le consultará si quiere explicar como entiende el concepto y porque cree que eso es importante.
- Para finalizar, se les explicará que aquello que se llevan, es como la semilla que agarraron, que puede germinar, crecer y convertirse en algo mas grande, algo que pueda ser crecimiento personal.

Actividad N°2: “Cuestionario”

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- Doce (12) lapiceras.

- Dieciséis (16) fotocopias del Test de factores sociopersonales para la inserción laboral de los jóvenes.

Tipo de estrategia: Cuestionario, pre test.

Tiempo aproximado: 1 Hora.

Instrucciones para el coordinador:

- Se solicitará a los participantes que respondan el cuestionario entregado, dando la posibilidad de negarse, así como también de abandonarlo cuando lo deseen.
- Deberá indicar que para el apartado uno hay que indicar con una cruz la opción que corresponda y completar la edad con números.

Actividad N°3: “Bicicleta”

Materiales:

- Espacio físico tranquilo.
- Un afiche tamaño grande donde haya impresa una Bicicleta.
- 40 pedazos de papel de 20 cm. X 20 cm.
- 14 lapiceras.

Tipo de estrategia: Puesta en común y despedida.

Tiempo aproximado: 30 Minutos

Instrucciones para el Coordinador:

- El coordinador deberá pegar en una pared el afiche que tiene impreso la imagen de una bicicleta.
- Dará a cada participante tres pedazos de hoja y una lapicera.
- El coordinador explicará que la bicicleta representa el medio de transporte de sus vidas y que deberán pegar, en la rueda trasera una palabra que exprese como llegaron al primer taller. En el canasto de la bicicleta una palabra que exprese que se llevan de los encuentros y por último, en la rueda delantera, una palabra que represente hacia donde van, que objetivos tienen a futuro.

Diagrama de Gantt

Encuentro	Actividades	Duración	Semana N°1	Semana N°2	Semana N°3	Semana N°4	Semana N°5	Semana N°6
1	N°1	45 Minutos	■					
	N°2	1 Hora						
	N°3	45 Minutos						
2	N°1	1:30 Horas		■				
	N°2	1 Hora						
3	N°1	1:30 Horas			■			
	N°2	1 Hora						
4	N°1	1 Hora				■		
	N°2	1:15 Horas						
5	N°1	1 Hora					■	
	N°2	1:15 Horas						
6	N°1	1:15 Horas						■
	N°2	1 Hora						
	N°3	30 Minutos						

Recursos

La institución cuenta con diversos insumos que serán necesarios para la realización de los diversos talleres, los cuales serán solicitados para la consecución de los objetivos planteados en cada actividad. Se detallan a continuación:

Un espacio físico iluminado y espacioso que cuente con:

- Un (1) Pizarrón o pizarra.
- Trece (13) Sillas.
- Un (1) escritorio.
- Un (1) equipo de música o parlante.
- Cuatro (4) Mesas.

Presupuesto

En este apartado, se hará alusión a los materiales con los cuales no contaría la institución y se detallará el costo económico que supondrían.

Material	Cantidad	Costo
Ovillo de Lana	1	\$150
Bolsa de semillas	1	\$40
Block 80 hojas rayadas	1	\$100
Block 80 hojas A4 lisas	1	\$80
Caja de lapiceras	1	\$250
Pelota Anti Stress	1	\$80
Marcador/Fibrón	7	\$300
Papel tamaño Afiche	10	\$150
Impresiones	60	\$140
Horas de Taller	18	\$28.260
TOTAL	-	\$29.550

De acuerdo a lo establecido por el Colegio de Psicólogos de la Provincia de Córdoba en la resolución N°008/19, a partir del 01/01/2020 el arancel sugerido para la Conducción Coordinación de espacios de formación, es de \$1570 por hora.

Evaluación

Para evaluar el posible impacto que pueda producir el proceso de reinserción socio-laboral y comunitaria de los 12 pacientes del Sanatorio “Profesor León S. Morra”, se llevará a cabo la aplicación de un cuestionario en el primer y en el último encuentro. Esta modalidad, entendida como pretest y post-test dará la posibilidad de cuantificar probables modificaciones ligadas al impacto producido por el plan de intervención aplicado.

El instrumento a utilizar, será el Test de factores sociopersonales para la inserción laboral de los jóvenes (ver anexo 3) desarrollado por Martínez-Rodríguez & Carmona-Orantes (2019). Éste toma en consideración diversos aspectos relacionados a los factores personales que pueden tener importancia a la hora de la inserción laboral, así como también de las variables socio-culturales a tener en cuenta, como pueden ser el trabajo en equipo y la integración grupal, tanto como las capacidades de liderazgo, expresión y desenvolvimiento en actividades laborales

Resultados esperados

Los resultados que se persiguen con este plan de intervención, son los referidos a la reinserción de los pacientes del Sanatorio “Profesor León S. Morra” en la sociedad.

Esto es, generar la posibilidad de que el sujeto aprehenda las diversas herramientas brindadas para que funcionen como factores de protección frente a las nuevas complejidades que le toque atravesar en el futuro, sin la necesidad de recaer en el consumo como modo de escape.

El plan de intervención desarrollado, supondría, a lo largo de su avance, la adquisición paulatina de diversas herramientas y/o recursos que fortalezcan las posibilidades del individuo.

Se pretende entonces, promover la salud mental de los pacientes, así como también de todas aquellas personas que, de manera indirecta, se ven afectadas por la problemática de consumo.

Conclusiones

A modo de concluir con este escrito, se vuelve a pensar en lo propuesto en un principio, respecto de la necesidad de brindar herramientas a aquellos que se encuentran en una posición vulnerable respecto a la sociedad en la que se encuentran.

El trabajo con consumos problemáticos es de suma importancia, de hecho, es quizá y sin ir mas lejos, una de las temáticas más preocupantes en salud mental en el mundo entero.

La sociedad de consumo, el capitalismo como modelo económico global, la necesidad de lo material fomentada por los medios de comunicación, son tendientes a generar vacíos. Vacíos que no todos pueden llenar, vacíos que dejan fuera de un sistema que es cada día más excluyente, a una enorme cantidad de personas a lo largo y ancho del mundo. Las diversas sustancias aparecen quizá, como una manera de llenar de manera ficticia ese vacío generando una dependencia que genera cada vez un mayor consumo para lograr la saciedad.

El mundo avanza, y a su paso va quedando vulnerable un incontable numero de individuos, por lo cual se deberían realizar mayores y mancomunados esfuerzos por parte de todos los agentes de la salud, para trabajar de manera coordinada en la lucha contra la desigualdad, la vulnerabilidad y el padecimiento consecuente, que genera dolencias a nivel de la salud mental que pueden ser difíciles de calmar.

El trabajo integral, físico, mental, comunitario y social, puede brindar a las sociedades la posibilidad de poder elegir con mayor cantidad de herramientas, los diversos caminos, sin que estos le sean perjudiciales o, al menos, dañen en la menor medida posible la calidad de vida de las personas.

Referencias

Ander-Egg, E. (1991). El taller como sistema de enseñanza aprendizaje. El taller una alternativa de renovación pedagógica. Buenos Aires: Magisterio del Rio de la Plata.

Araujo González, R. (2015) Vulnerabilidad y riesgo en salud: ¿dos conceptos concomitantes. *Revista Novedades en Población*. 11 (210) pp. 89-96.

Argani, J. I. C. (2018). Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas en jóvenes del municipio de La Paz. *Drugs and Addictive Behavior*, 3(1), 52-74.

Bonfiglio, J. I. (2016). Barómetro del narcotráfico y las adicciones en la Argentina: Serie del bicentenario 2010-2016: informe n 3.

Caballero, J. G. (2012). Consumos de drogas: Una realidad sociolaboral con distintas líneas de actuación (II). *Revista Enfermería del Trabajo*, 2(4), 267-273.

Courtwright, D. T. (2012). Una breve historia de políticas sobre drogas, o por qué declaramos la guerra a unas drogas y no a otras.

da Silva, M. L., Guimarães, C. F., & Salles, D. B. (2014). Factores de risco e proteção à recaída na percepção de usuários de substâncias psicoativas. *Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste*, 15(6), 1007-1015.

Fridman, S., & Borrás, M. (2019). Utilización de dinámicas grupales en el taller de inserción laboral. Recuperado de: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/practicas_profesionales/714_insercion_laboral/material/utilizacion.pdf.

Grau-López, L., Roncero, C., Daigre, C., Gonzalvo, B., Bachiller, D., Rodriguez-Cintas, L., Egado, A. & Casas, M. (2012). Factores de riesgo de recaída en pacientes drogodependientes tras desintoxicación hospitalaria. *Adicciones*, 24(2), 115-122.

Martínez-Rodríguez, F. M., & Carmona-Orantes, G. (2010). Test de factores sociopersonales para la inserción laboral de los jóvenes: un instrumento para la evaluación y la formación.

Torres, C. I. R., & Soriano, F. G. (2017). El emprendimiento dentro del modelo de inserción y reinserción social de drogadictos. *Espirales Revista Multidisciplinaria de investigación*, 2(12).

Universidad Siglo 21 (2019). Sanatorio “Profesor Leon S. Morra”. Recuperado de: <https://siglo21.instructure.com/courses/7659/pages/plan-de-intervencion-modulo-0#org5>

ANEXO

Anexo 1

Dirección		- Teléfono	- E-mail	@	.com
Nombre		Apellidos			
ESTUDIOS			PROGRAMAS		
Título Universidad o Institución – Ciudad, País					
Título Universidad o Institución – Ciudad, País					
Título Universidad o Institución – Ciudad, País					
TRABAJOS REALIZADOS Y ACTIVIDADES EXTRA-SCOLARES			IDIOMAS		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA/ASOCIACIÓN Misión desarrollada – Ciudad, País Tareas realizadas:			Español: Inglés: Francés: Alemán:		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA/ASOCIACIÓN Misión desarrollada – Ciudad, País Tareas realizadas:			REFERENCIAS		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA/ASOCIACIÓN Misión desarrollada – Ciudad, País Tareas realizadas:			Nombre APELLIDO Empresa Cargo Teléfono: E-mail: @ .com		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA/ASOCIACIÓN Misión desarrollada – Ciudad, País Tareas realizadas:			Nombre APELLIDO Empresa Cargo Teléfono: E-mail: @ .com		
			INTERESES		

Fuente: s/a. s/f. Recuperado de: <https://www.modelos-de-curriculum.com/modelo-curriculum-sin-experiencia/>

Anexo 2

Hemos recorrido un trayecto, donde nos encontramos con personas que, de cierto modo, están en situaciones similares a la nuestra.

Allá afuera, tenemos amigos, familiares, seres queridos, que están para nosotros y nos acompañan.

Aunque a veces parezca difícil, con otros, en equipo, con ayuda, podemos atravesar las tormentas y salir adelante.

Lo que hagamos, sea lo que sea, será más difícil solos y sin dar lugar a aquellos que quieran compartir el camino con nosotros.

Acá nos encontramos, transitando un camino difícil con personas que eran desconocidas, pero con las que tenemos cosas en común, aunque el trayecto sea sinuoso y complicado, no estamos solos.

Anexo 3

Test de factores sociopersonales para la inserción laboral de los jóvenes.

1. DATOS SOCIO-PERSONALES

EDAD

SEXO Hombre Mujer

FORMACIÓN O ESTUDIOS REALIZADOS

No poseo el Título de Educación Secundaria Obligatoria (ESO)

Titulado en Educación Secundaria Obligatoria (ESO)

Ciclo Formativo de Grado Medio (FP)

Ciclo Formativo de Grado Superior (FP)

Bachillerato

Universitarios (Diplomado/a y/o Licenciado/a)

¿HA TRABAJADO ANTES DE REALIZAR ESTA FORMACIÓN?

Sí, en un trabajo especializado

Sí, en un trabajo sin especialización ("Peón")

No he trabajado antes de realizar esta formación

EN EL CASO DE HABER TRABAJADO ANTES, EL TAMAÑO DE SU EMPRESA ERA

€ Pequeña: de 1 a 10 trabajadores

€ Mediana: de 10 a 50 trabajadores

€ Grande: más de 50 trabajadores

Para responder a las preguntas siguientes rodee con un círculo el valor que estime más oportuno en cada caso, siendo 1 el valor más bajo y 10 el más alto.

MOTIVOS POR LOS QUE REALIZA ESTA FORMACIÓN

Tener título para trabajar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Satisfacción personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Optar a una mejor categoría laboral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Encontrarse en paro	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aumentar el currículum	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tener más conocimientos profesionales	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Otros	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN EN ESTA FORMACIÓN

Con los métodos de enseñanza	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con el profesorado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con los medios materiales	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con las instalaciones	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con la orientación profesional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con la duración del curso	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con las prácticas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Con la capacitación que se obtiene	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

VALORE EN QUÉ GRADO TIENE VD. LAS SIGUIENTES CUALIDADES PARA ACCEDER A UN EMPLEO.**4.1. Cualidades personales:**

Imagen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Empatía	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Control emocional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Indicador	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Liderazgo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Autonomía	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ambición	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Atención y escucha	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidad para la integración en grupo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Cooperación y apoyo para el interés común	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Seguimiento de órdenes en la tarea	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Adaptación a situaciones cambiantes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4.2. Inteligencia:

Capacidad de razonamiento numérico	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Razonamiento abstracto	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidad y fluidez verbal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidad de análisis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidad de síntesis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4.3 Conocimientos (teóricos)

técnico – profesionales	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4.4 Habilidades laborales

(destrezas y resolución práctica)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4.5 Motivación (causalidad interna

del sujeto que le impulsa a desempeñar la actividad laboral)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4.6 Actitudes favorables al trabajo (Dedicación, constancia, etc.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.7 Interés (Atracción sentida por el aspirante hacia el empleo)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.8 Disponibilidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.9 Competencia relacional social (capacidad para relacionarse en distintos ámbitos, y estamentos sociales)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.10 Estabilidad y apoyo familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.11 Adaptabilidad a la cultura de la empresa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.12 Relaciones en el seno del mercado laboral y profesional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. VALORE CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CUALIDADES PERSONALES EN FUNCIÓN DE LO QUE VD. CONSIDERE QUE ES MÁS IMPORTANTE PARA ACCEDER A UN EMPLEO.

VALORES PERSONALES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sinceridad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Auto-superación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Iniciativa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Independencia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Afectividad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Emoción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sentimiento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Amor	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aprender	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

pensar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Saber	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Elegancia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Estética	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Buena imagen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Adorno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Salud	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aseo personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Placer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Vitalidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Fidelidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Obediencia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Honradez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Responsabilidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Convivencia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Colaboración	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tolerante	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Participación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ecologismo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Anti-contaminación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Medioambiental	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Desarrollo sostenible	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ahorro	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Dinero	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sueldo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Creyente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ateo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Espiritualidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Caridad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Agradecemos su amable colaboración en la respuesta de este cuestionario.

Fuente: Martínez-Rodríguez, F. M., & Carmona-Orantes, G. (2010) Recuperado de:

https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/9823/2/ESE_18_6.pdf