

Programa de prevención: Mi entorno me cuida, aprendamos juntos.

Vanesa Arias Santa

Irene Giraldo Otero

Universidad Católica Luis Amigó

Facultad de Psicología y Ciencias Sociales

Especialización en Adicciones

Trabajo De Grado

Medellín, Antioquia, Colombia

2022

Programa de prevención: Mi entorno me cuida, aprendamos juntos.

Plataforma De Gestión

Referente Contextual y Legal

Nombre De la Comunidad:

Colegio La Salle Bello

Historia:

El 11 de abril de 1937 se inaugura en el edificio Cano, ubicado en la calle 47 del Municipio de Bello, la primera sede bajo el nombre de “Instituto Manuel José Caicedo”, en memoria del ilustre arzobispo de Medellín, fallecido en esa época. El plantel dirigido por su fundador, Hermano Gerard Norbet, por primera vez abre sus puertas a 150 niños, agrupados en los cuatro primeros años de primaria. El 12 de julio de 1941, el Instituto se traslada de manera temporal a un nuevo local del Municipio, situado en la carrera 49 hasta el año 1945, cuando comienza a funcionar en un lugar de propiedad de la Arquidiócesis de Medellín y donde permanece durante 19 años. La sede actual inicia su construcción en el año 1963, en un lote conseguido con la ayuda de la empresa Textil Fabricato en el barrio Santa Ana (Bello), ubicado en la calle 45 No. 57 – 44. Sólo hasta el año 1994 los Hermanos Cristianos nombran seglares en la dirección de sus obras, dando fe del pensamiento y compromiso de la misión compartida. Es así como actualmente la obra es animada por el Hermano Camilo Andrés Tabarez Meza.

Infraestructura y servicios:

El Colegio La Salle Bello cuenta con aulas de clase, auditorios, laboratorio físico y químico, coliseos, aulas coworking, dos cafeterías, una capilla, elementos tecnológicos como video beam, computadores portátiles y televisores.

Dimensión educativa:

La institución cuenta con Jardín, Preescolar, Básica y Media Académica. Estas dimensiones se fundamentan en los valores Lasallistas, la proyección social, el aprendizaje de una segunda lengua, el aprovechamiento del talento humano y los espacios adecuados para el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Dimensión afectiva y relacional:

El colegio ejerce su función como agente transformador a partir de los valores Lasallistas: Fe, Justicia, Fraternidad, Servicio, Compromiso. Si bien esto implica un grado de respeto entre todos los miembros de la comunidad educativa, las figuras de autoridad se enmarcan en los hermanos de la congregación, quienes con su ejemplo promueven la educación desde diferentes aspectos espirituales basados en el conocimiento. La institución se comprende desde una jerarquización organizacional que permite liderar de manera asertiva los proyectos institucionales que abordan las necesidades latentes.

Población:

El Colegio La Salle Bello es una entidad educativa de carácter privado, ubicada en el municipio de Bello. Cuenta con aproximadamente 1.390 estudiantes que desarrollan competencias básicas, laborales generales y ciudadanas en los niveles de Preescolar, Básica y Media Académica. Cuenta con una sede ubicada en el Municipio de Bello sector Santa Ana. Los estudiantes, en su mayoría, viven cerca de la institución en sectores aledaños como: Santa Ana, Niquia, Cabañas, Madera, Pedregal, Gratamira, Florencia entre otros. Dichos sectores se encuentran en estratos socioeconómicos nivel 3 y 4.

Misión:

Busca la formación integral de sus educandos, mediante una orientación socio-humanista y cognitiva. Con este fin, se apoya en valores como el respeto, la honestidad, la responsabilidad, la tolerancia, la autoestima, el trabajo en equipo y en la articulación de proyectos, lo cual le permite consolidarse como una institución integrada e integradora.

Visión:

En el año 2025 el Colegio La Salle Bello será una entidad educativa integrada e integradora, reconocida por la organización de sus procesos y la calidad de sus egresados, manifestada en un buen desempeño académico, en capacidades críticas y creativas, y en un liderazgo socio-humanista. Así, se espera contribuir a la construcción de una sociedad emprendedora, justa y solidaria.

Diagnóstico Psicosocial

Se implementaron técnicas como la observación participante y no participante, el árbol de problemas y las entrevistas a docentes, las cuales permitieron evidenciar y

comprender las perspectivas de los docentes frente a las diferentes concepciones que les suscita el contexto. En concreto, se identificó al expendio de sustancias psicoactivas como principal factor de riesgo, además de la baja articulación de las familias con los estudiantes, el consumo de SPA en las familias mismas, entre otros.

La técnica “árbol de problemas” resultó especialmente diagnóstica, pue se trata de una técnica grupal que facilita que los sujetos implicados manifiesten sus percepciones sobre una situación determinada, facilitando un análisis profundo de la situación a través de la interacción de diferentes perspectivas. La información obtenida a través de esta técnica (ver anexo) evidenció que los estudiantes perciben la existencia de un consumo desbordado, identificando como factor de riesgo la accesibilidad a estas, es decir, el contexto en el que se encuentran inmersos (padres consumidores, expendio ilícito en los alrededores del colegio o viviendas, entre otros). La ausencia de un control riguroso que regule el acceso a las drogas, en conjunto con una débil política de prevención, constituyen un panorama de especial complejidad.

La técnica diagnóstica “árbol de problemas” pudo arrojar la presencia de algunas inhabilidades (sociales) generales, entre las principales causas están: dificultades para el afrontamiento de problemas, dificultad en el control de las emociones, articulación y deficiencia en la comunicación con la familia. Como consecuencia a ello, desde edades tempranas comienzan los acercamientos o presunto consumo de SPA, la poca asertividad en la toma de decisiones y los riesgos psicosociales. La observación misma nos permite identificar los factores protectores latentes o de riesgo (en su mayoría) como lo son el expendio de SPA fuera de la institución y dentro de ella por parte de los estudiantes, el consumo de las familias de los estudiantes, la participación de los grupos al margen de la ley, entre otros

Referente Contextual y Legal

Localización geográfica de la propuesta.

Se encuentra ubicado en el Municipio de Bello Calle 45 No 57-44 sector Santa Ana. Se trata de un contexto vulnerable, expuesto a problemáticas de violencia derivadas de la presencia de grupos al margen de la ley, narcotráfico, entre otros negocios ilícitos. No

obstante, se encuentra ubicado en un sector socioeconómico medio alto (nivel 4). Cabe señalar que el sector presenta un cambio infraestructural como consecuencia de la creciente presencia empresarial y que su transformación apunta a la construcción de zonas residenciales. Es importante mencionar que Bello es un municipio con alto nivel de estigmatización. Dicho esto, los espacios que quedan para la construcción de viviendas le han permitido transformarse en un municipio con modernas residencias, vías, colegios, entre otros.

Características demográficas del contexto

Es una institución educativa de carácter privado, hace parte de la Congregación Hermanos de las Escuelas Cristianas “La Salle”.

La institución cuenta con una planta de 63 docentes, 2 orientadoras escolares, 1 docente de apoyo, 1 comunicadora social, 1 ingeniero de sistemas, 2 secretarias, 1 tesorera, 1 administrador, 3 coordinadores de convivencia, 1 coordinador académico, 20 auxiliares de servicios generales, 4 auxiliares de cocina, 1 coordinador del área pastoral. La institución cuenta con aproximadamente 1.390 estudiantes, con edades de cinco a diecisiete años, los cuales desarrollan competencias básicas, laborales generales y ciudadanas.

La institución cuenta con Jardín, Preescolar, Básica y Media Académica. Estas dimensiones se fundamentan en los valores Lasallistas, la proyección social, el aprendizaje de una segunda lengua, el aprovechamiento del talento humano y los espacios adecuados para el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Caracterización económica

Cuenta con aproximadamente 1.390 estudiantes que desarrollan competencias básicas, laborales generales y ciudadanas en los niveles de Preescolar, Básica y Media Académica. Cuenta con una sede ubicada en el Municipio de Bello sector Santa Ana. Los estudiantes, en su mayoría, viven cerca de la institución en sectores aledaños como: Santa Ana, Niquia, Cabañas, Madera, Pedregal, Gratamira, Florencia entre otros. Dichos sectores se encuentran en estratos socioeconómicos nivel 3 y 4.

Características socio-culturales

Cuenta con el apoyo de los hermanos de las escuelas cristianas, quienes, a través del acompañamiento a los seculares, garantizan la identidad Lasallista en la comunidad educativa. No obstante, se fomenta el respeto hacia las diferentes creencias religiosas.

El colegio ejerce su función como agente transformador a partir de los valores Lasallistas: Fe, Justicia, Fraternidad, Servicio, Compromiso. Si bien esto implica un grado de respeto entre todos los miembros de la comunidad educativa, las figuras de autoridad se enmarcan en los hermanos de la congregación, quienes con su ejemplo promueven la educación desde diferentes aspectos espirituales basados en el conocimiento. La institución se comprende desde una jerarquización organizacional que permite liderar de manera asertiva los proyectos institucionales que abordan las necesidades latentes.

Marco Legal

La misión de la institución es buscar la formación integral de sus educandos, mediante una orientación socio-humanista y cognitiva. Con este fin, se apoya en valores como el respeto, la honestidad, la responsabilidad, la tolerancia, la autoestima, el trabajo en equipo y en la articulación de proyectos, lo cual le permite consolidarse como una institución integrada e integradora.

Como visión, en el año 2025 el Colegio La Salle Bello será una entidad educativa integrada e integradora, reconocida por la organización de sus procesos y la calidad de sus egresados, manifestada en un buen desempeño académico, en capacidades críticas y creativas, y en un liderazgo socio-humanista. Así, se espera contribuir a la construcción de una sociedad emprendedora, justa y solidaria.

En el Colegio La Salle Bello la política de calidad está comprometida con la formación integral de los estudiantes a través un currículo contextualizado, democrático y humanizante. El proceso busca potencializar el saber intelectual, personal, social, humano, además del desarrollo de competencias básicas, ciudadanas y laborales. Esto se logra a través de la optimización de los recursos, el mejoramiento continuo en los procesos y de la cualificación constante del personal.

Caracterización De La Población

La edad evolutiva de la población dirigida varía entre 5 años y 10 años. De acuerdo con la teoría del desarrollo psicosocial según Erikson, citado de Bordignon 2005:

La existencia de un ser humano depende, en todos los momentos, de tres procesos de organización complementarios: el proceso biológico: que envuelve la organización jerárquica de los sistemas biológicos, orgánicos y el desarrollo fisiológico el soma; el proceso psíquico: que envuelve las experiencias individuales en síntesis del 'yo', los procesos psíquicos y la experiencia personal y relacional la psique; el proceso ético-social: que envuelve la organización cultural, ética y espiritual de las personas y de la sociedad, expresadas en principios y valores de orden social.

Se implementaron técnicas como la observación participante y no participante, el árbol de problemas y las entrevistas a docentes, las cuales permitieron evidenciar y comprender las perspectivas de los docentes frente a las diferentes concepciones que les suscita el contexto. En concreto, se identificó al expendio de sustancias psicoactivas como principal factor de riesgo, además de la baja articulación de las familias con los estudiantes, el consumo de SPA en las familias mismas, entre otros.

Características del núcleo familiar

la implicación de la familia en conflictos ilegales propicia la falta de articulación familia-escuela y la consecuente desvinculación del proceso de desarrollo integral de los estudiantes

Edades

Las edades de los estudiantes con los cuales se abordará la propuesta, oscilan entre los 6 a 12 años, edades en las cuales Según Erikson el desarrollo humano sólo se puede entender en el contexto de la sociedad a la cual uno pertenece. Cada una de las ocho etapas del desarrollo implica una dificultad o crisis emocional con dos posibles soluciones, favorable versus desfavorable, siempre avanzando etapa por etapa sin poder saltarse ninguna. Las cinco primeras etapas corresponden a la infancia y adolescencia. (Ives, 2014, p.15).

En conjunto, se identifica que existen factores ambientales que influyen significativamente en la accesibilidad de los estudiantes del Colegio La Salle Bello a las SPA. La propia ubicación geográfica de la institución facilita la cercanía e implicación tanto de los estudiantes como del entorno familiar a situaciones de legalidad irregular. En efecto, la proximidad a este tipo de entornos constituye un factor de alto riesgo: involucrar al entorno próximo del estudiante compromete la promoción de factores protectores fundamentales en el núcleo familiar.

Planteamiento Del Problema

Si bien las drogas han existido desde siempre, en contextos actuales no sólo afectan la vida personal de quienes las consumen, sino también a su esfera familiar, social y en consecuencia, a la salud pública. En este contexto, las bases primarias se convierten en un factor de alto riesgo, hecho que justifica el desarrollo de proyectos públicos que apuntan no solo a aliviar esta queja, sino también a prevenirla desde distintos ámbitos (familia, escuela, entre otros). Esto implica desarrollar un conjunto de estrategias que generen una acción participativa por parte de la sociedad misma, pues el consumo de sustancias psicoactivas propicia el aumento de situaciones problemáticas que afectan el desarrollo individual y social.

Todas estas observaciones se relacionan con las cifras de consumo de sustancias psicoactivas en edad escolar, identificando que el 3,9% de los escolares del país declararon haber consumido cocaína alguna vez en la vida, un 11,7% de los escolares de Colombia declararon haber usado marihuana alguna vez en la vida, 13,1% entre los hombres y 10,5% entre las estudiantes mujeres. (Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en población Escolar, 2016, p.25).

Para el año 2016, la prevalencia de consumo por departamentos mostraba a Caldas y Antioquia con valores cercanos al 20% (es decir, 1 de cada 5 escolares declaró haber usado alguna sustancia en el último año) indicando que el consumo de sustancias inicia prevalentemente en una etapa escolar, exponiendo lo vulnerables que están los niños, niñas y adolescentes a iniciar consumo en edades tempranas. (Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en población Escolar, 2016, p.25). Correspondiente a esta

información, la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas del año 2019 detectó que la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas ilegales en Antioquia era de 14.1 %, siendo Medellín la ciudad que lidera este ranking con un 15.1% (frente a un 11.4% de Bogotá). Es importante mencionar ambas encuestas puesto que podemos observar puntualmente las ciudades correspondientes y el consumo por poblaciones (ya sea edades o contextos) de acuerdo a la información más cercana o relevante.

En conjunto, se identifica que existen factores ambientales que influyen significativamente en la accesibilidad de los estudiantes del Colegio La Salle Bello a las SPA. La propia ubicación geográfica de la institución facilita la cercanía e implicación tanto de los estudiantes como del entorno familiar a situaciones de legalidad irregular. En efecto, la proximidad a este tipo de entornos constituye un factor de alto riesgo: involucrar al entorno próximo del estudiante compromete la promoción de factores protectores fundamentales en el núcleo familiar. En el caso concreto de los estudiantes, se identifica que el acceso temprano al consumo de SPA genera deserción académica. Este hecho, a su vez, genera consecuencias directas tanto en la familia como en el propio colegio. En esta línea, la implicación de la familia en conflictos ilegales propicia la falta de articulación familia-escuela y la consecuente desvinculación del proceso de desarrollo integral de los estudiantes. Finalmente, el contexto de vulnerabilidad ambiental en que se encuentra el colegio se ve amenazado por las disfuncionalidades derivadas de la deserción académica.

Justificación

El desarrollo de acciones dirigidas a la prevención temprana de consumo de SPA resulta una necesidad imperiosa, y una asignatura pendiente en la institución. Estas acciones permitirán beneficios concretos para la población afectada: estudiantes y familias, resulta importante enfatizar que cuando se trata de consumo de SPA, las diferentes problemáticas que influyen en los actores implicados resultan interdependientes. Por esta razón, si bien los procesos de prevención temprana tienen como fin próximo el disminuir la probabilidad de consumo de SPA en los estudiantes, este objetivo tendrá un impacto directo en el entorno familiar (generación de dinámicas adecuadas orientadas a la prevención) y académico (contribución al modelo pedagógico con énfasis en el desarrollo integral) de los estudiantes. A continuación se desarrollan los ejes de esta propuesta.

El programa de prevención utiliza las técnicas diagnósticas con el fin de identificar aquellas necesidades de la población estudiantil que requieren de un acompañamiento orientado a estrategias que beneficien el bienestar. La importancia del desarrollo del programa radica, en parte, en su contribución al modelo pedagógico de la institución, el cual es consistente con su misión y con los valores que promueve. La ejecución del proyecto reconoce las habilidades y competencias individuales de los estudiantes. Por esta razón, mediante los talleres, la psicoeducación y el acompañamiento que tendrán los niños y niñas se sensibilizará y se generarán herramientas para el reconocimiento, prevención y aprendizaje de los estudiantes desde el grado tercero a quinto de primaria, a partir de una articulación conceptual y metodológica para el correcto desarrollo del proyecto.

Cobra relevancia mencionar que, la prevención desde edades tempranas sea promovido en las aulas de clase correspondiente al ciclo vital. Teniendo en cuenta que dichas edades (entre los 5 y 12 años) los niños y niñas se encuentran en proceso de adquisición y fortalecimiento de las habilidades generales para la vida, dicho proceso les permite desenvolverse asertivamente en el entorno que les rodea, es decir el fortalecimiento mismo, esto a su vez propende la adquisición de estas cualidades desde una perspectiva de prevención que les permita adquirir las habilidades, comportamientos y esquemas que lleven a una transformación de la vulnerabilidad mediante la potencialización de los factores protectores a nivel individual.

Añadido a esto, en palabras de Ramírez (2015) “La experimentación con las sustancias adictivas más comunes se produce en la edad escolar, lo que le ha dado a la escuela un papel protagónico para la prevención de estos consumos”. Esta particularidad evidencia la necesidad de desarrollar acciones de prevención directa. Así, en este ámbito se puede trabajar temáticas relevantes a la autoestima, estilos de afrontamiento, expresión de sentimientos, relaciones familiares y al consumo de familiares entre otros. Estas acciones dotan de herramientas y estrategias para el manejo de las influencias, control de impulsos, de emociones, lo cual facilita desarrollar la comunicación efectiva, fortaleciendo la personalidad y expresión de los niños. En particular, el trabajo de estas temáticas les facilitará afrontar situaciones con pares o a nivel comunitario que puedan representar

factores de riesgo y así retrasar (o incluso impedir) que surjan los consumos experimentales o sociales de SPA.

Por otra parte, "el papel de la familia en este aspecto debe evaluarse, para cambiar hábitos culturales, en los que el ambiente familiar se vuelve un contexto de promoción del consumo de SPA" (Buitrago,2015, p.27). Por ellos, se considera fundamental la inclusión de la familia en la propuesta de prevención, mediante los foros psicoeducativos se pretende orientar en temáticas como la empatía, comunicación asertiva, expresión de afecto y toma de decisiones familiares. Se pretende así enriquecer dichas habilidades y crear espacios que les permitan evaluar el nivel de riesgo o protección dentro de las mismas, así como resaltar la necesidad del establecimiento de dinámicas adecuadas que le permitan a este núcleo contener a los niños frente al consumo de SPA.

En el ámbito institucional es importante resaltar el conocimiento que se debe manejar en torno al consumo de sustancias psicoactivas. Esto se debe a que es un contexto en el que los estudiantes pasan gran parte de su tiempo, lo cual facilita que se relacionen con muchas personas de su misma edad. Por consiguiente, resulta relevante que la institución diseñe diversas estrategias que permitan afrontar y fomentar cada uno de estos sucesos, disminuyendo así diversos riesgos que se puedan presentar en este contexto.

En esta línea, dentro de las instituciones está el personal docente, quienes juegan un papel importante en cada uno de los procesos que se viven desde allí. La interacción de estudiantes y docentes resulta fundamental para fortalecer todas las relaciones sociales que se manejan desde esta población. Es por tanto necesario que se generen diversas estrategias que les permitan enfrentarse a una situación compleja que de no ser atendida puede ser susceptible a agravarse.

El proyecto institucional bajo la normatividad legal vigente articula sus modelos pedagógicos e instauro como propuesta psicopedagógica un seguimiento a detalle sobre las necesidades específicas de cada estudiante. De esta manera, se emplearán algunas estrategias como auto-cuidado, auto-esquemas, proyecto de vida, habilidades para la vida, entre otras, las cuales facilitarán el desarrollo del programa y la ejecución que den cuenta de su pertinencia y resultados positivos.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar un programa para la prevención del consumo de SPA en la población estudiantil con edades entre 6 y 10 años de edad en el colegio La Salle Bello, a través de técnicas interactivas y talleres reflexivos.

Objetivos Específicos

- Fortalecer las habilidades para la vida relacionadas con la gestión de emociones, manejo de problemas y conflictos, y autoconocimiento en los niños y niñas del grado 4 y 5 de primaria.
- Promover prácticas de autocuidado que favorezcan la toma de decisiones ante las situaciones y escenarios de consumo de SPA.
- Crear redes de apoyo institucional para la prevención, detección e intervención oportuna de los factores de riesgo de consumo de SPA.

Referentes Contextuales

En Colombia actualmente, los niños y adolescentes representan las poblaciones más vulnerables, o con mayor riesgo de iniciar el consumo de SPA, dada la fuerte presión social asociada a crisis psicológicas propias de la etapa, que lleva a una exposición constante al medio y a mayor susceptibilidad de consumo, debido a “la inmadurez y falta de herramientas para tomar decisiones acertadas frente a su plan de vida” (Cruz, Gómez y Rincón, 2018, p. 98). Adicionalmente, cabe señalar que el contexto colombiano ha normalizado el consumo recreativo, principalmente de sustancias legales como cigarrillo y alcohol, por lo que a pesar de las leyes para los niños y adolescentes, el acceso a las mismas se facilita, en palabras de Cruz, Gómez y Rincón (2018) “existe una cultura que normaliza el consumo de sustancias, lo que permite un mayor acceso por parte de los adolescentes a las mismas”, siendo estos dos, uno de los principales factores de riesgo a los que esta población se encuentra expuesta.

Para abordar a profundidad el consumo de SPA es necesario conocer de dónde procede dicha problemática, y qué factores de riesgo existen frente al consumo. Por ello, inicialmente cobra relevancia definir a los factores de riesgo como:

Todos aquellos elementos propios de cada individuo que lo hace susceptible a presentar cambios en la conducta o el comportamiento frente a diversas situaciones y en cuanto al manejo de toma de decisiones, factores como la edad, el género, la personalidad, la baja autoestima, y el sistema difuso de valores pueden (en ocasiones) determinar de alguna forma el proceder y la resolución de problemas del adolescente. (Hernandez et al., 2013).

Los factores de riesgo también tienen condiciones de carácter psicológico y social, estableciendo una relación directa o indirecta con el adolescente, creando así un comportamiento diferente (Morales, 2011, p.4).

Estos factores se pueden agrupar en tres grandes grupos relacionados con el individuo, la sustancia y el medio ambiente, el desequilibrio asociado a los extremos de cada dimensión crean perturbaciones en el individuo que lo hace vulnerable al consumo (Scoppetta, Pérez y Lanziano, 2011). A nivel del individuo, si bien no existe un tipo de personalidad que se identifique como determinante, se identifican una serie de rasgos psicológicos implicados en la vulnerabilidad como la “baja motivación para el rendimiento académico, independencia, rebeldía, tendencia a la búsqueda de sensaciones nuevas e intensas, tendencia a la desviación, tendencias antisociales tempranas” (Scoppetta, Pérez y Lanziano, 2011, p.6). Por consiguiente, se puede esperar que individuos con dificultades para socializar, con poca tolerancia a la frustración y carencia de habilidades sociales, expresarán dificultades para enfrentarse a las altas demandas sociales y/o afrontar problemas en cada ciclo vital. De manera similar, tendrían mayor probabilidad de incurrir en un consumo que les brinde desinhibición social, dando lugar al inicio de una dependencia (Scoppetta, Pérez y Lanziano, 2011).

Los rasgos a nivel individual entran en convergencia con los rasgos relacionados a la sustancia. Según su clasificación, estos generan diferentes efectos que inciden en las emociones, facilitando un ciclo que inicia al no poder tolerar la afectación anímica,

facilitando el consumo de las sustancias como un apoyo externo que actúa a nivel cerebral como estimulantes y causa alteraciones de la percepción de la realidad, distorsionando las percepciones visuales y auditivas (Scoppetta, Pérez y Lanziano, 2011).

En este punto cobra relevancia abordar los factores referidos al entorno, en especial el próximo, pues este en palabras de Scoppetta, Pérez y Lanziano (2011) “es único y comprende a familia, compañeros y otros adultos importantes para su vida y desarrollo” (p.13). A nivel familiar pueden presentarse una serie de circunstancias que acerquen al joven al consumo. Por ejemplo, si en la familia encuentra referentes afectivos poco establecidos o que establecen dinámicas inadecuadas, si no existen expectativas claras frente a la conducta del niño o adolescente, modelos de paternidad permisiva o flexibles, canales de comunicación y afecto carentes o problemáticos, referentes que expresan aprobación del consumo de sustancias legales e ilegales o que representan modelos con problemáticas personales en la resolución de conflictos, afrontamiento de responsabilidades o son ausentes (Scoppetta, Pérez y Lanziano, 2011).

De igual manera, la presencia de consumo en grupo de pares puede influir en el inicio de consumo ya que “el deseo de integrarse en el grupo y de tener intercambio social dentro de él puede dar por resultado que se inicie y se incremente el uso de drogas” (Tapia, 2001, p.32). En efecto, estos brindan patrones de referencia establecidos por la identificación de conductas aprobadas para la edad o maneras de afrontar las vivencias propias de la etapa (Scoppetta, Pérez y Lanziano, 2011).

En este orden ideas, una vez conceptualizado el consumo y los factores de riesgo en la niñez y adolescencia, es necesario plantear los tipos de consumos a los que puede escalar el uso de sustancias. Por ello, son retomados los conceptos planteados por Cruz, Gómez y Rincón (2018) quienes establecen tres tipos de consumo, iniciando con el consumo experimental, el cual “corresponde a las situaciones de contacto inicial con una o varias sustancias” caracterizada por un matiz social dado que, por lo general se suscita en un marco en el cual son otros quien le invitan a probar.

El siguiente tipo de consumo, sugiere un uso habitual pues “supone una utilización frecuente de la droga. Esta práctica puede conducir a otras formas de consumo,

dependiendo de la sustancia que se trate, la asiduidad con que se emplee, las características de la persona, el entorno que le rodea, etc.” (Cruz, Gómez y Rincón 2018, p.45). En este, el usuario amplía las situaciones y contexto en las que consume, de manera grupal o individual, además al conocer los efectos en su organismo son buscados de manera consciente.

Esto lo puede llevar a escalar un consumo de tipo dependiente o compulsivo, en el cual “con asiduidad se recurre a la sustancia para aliviar el malestar provocado por su falta” (Cruz, Gómez y Rincón 2018, p.45). Existen varios criterios que definen a nivel comportamental y emocional la dependencia, los cuales comprenden, abstinencia, tolerancia, tiempo de uso de sustancias, identificación de la dificultad para abandonar el consumo, descuido en las esferas social, familiar, laboral o educativa, por mantener en el consumo, a pesar del reconocimiento de los problemas que este le está causando.

Las consecuencias negativas del consumo de SPA en el rendimiento académico de los escolares es un hecho ampliamente documentado. En este sentido, debe mencionarse que esta problemática trasciende las particularidades de un contexto sociocultural, pues la evidencia de esta relación proviene de diferentes países y realidades (Beverido et al., 2015). No obstante, Quevedo (2022) señala la importancia de no descontextualizar el impacto del consumo de SPA en el rendimiento académico, pues el entorno del aprendiz constituye, por lo general, la raíz de sus problemas (ver también, Enriquez-Guerrero et al., 2021). Dicho esto, el estado de la cuestión es contundente al apuntar que el consumo de SPA tiene un efecto significativo en la salud mental del estudiante, al perjudicar las capacidades de memoria y aprendizaje de los adolescentes, hecho que penaliza su dedicación y concentración y deriva, en última instancia, en una mayor probabilidad de fracaso escolar (Tello-Chuquimarca et al., 2018).

Por ejemplo, diversos estudios realizados en estudiantes ofrecen resultados consistentes: el consumo de SPA legales (como el alcohol o el tabaco) genera problemas académicos en los adolescentes (Kovacs et al., 2008). Quesada (2017) estudió los efectos derivados del uso de SPA en los logros de aprendizaje de estudiantes del 9º nivel. La investigación concluyó que la marihuana y el alcohol generan un impacto negativo en los procesos de aprendizaje de los estudiantes. Otro factor implicado en la relación consumo-

rendimiento académico es la hora de regreso a casa de los estudiantes después de la jornada escolar: cuanto más retrasan la hora de llegada a casa los estudiantes, la probabilidad de consumo es mayor, lo que a su vez impacta negativamente en el rendimiento académico (Navalón y Ruiz-Collado, 2017). Como bien apuntan los autores, la relación entre consumo de SPA y absentismo escolar parece ser bidireccional: el consumo no solo incrementa el absentismo, sino que también se ve incrementado por esta dinámica.

Un aspecto importante es la edad en que se inicia el consumo. Así, se ha documentado que aquellas personas que iniciaron el consumo de marihuana antes de los 16 años evidenciaron un peor desempeño en tests de flexibilidad cognitiva (Gruber y Yurgelun-Todd, 2001, citado en Beverido et al., 2015; Enriquez-Guerrero et al., 2021). Cabe señalar que esta problemática no se limita a estudiantes en edad preadolescente, pues son diversos los estudios que han documentado este patrón en población universitaria. Por ejemplo, se ha encontrado que el alto consumo de SPA legales como el alcohol y el tabaco predice abandono escolar, escasas aspiraciones educativas, poca participación en actividades extraescolares y ausentismo (Tirado et al., 2010). En el contexto universitario colombiano, Vélez y Roa (2005) documentaron que el consumo de marihuana es un factor implicado en el bajo rendimiento académico.

Por otra parte, así como existen factores de riesgo, también existen factores de protección, entendidos como aquellas circunstancias personales, interpersonales y ambientales que disminuyen la posibilidad de que se presente un problema y favorecen el pleno desarrollo del individuo. Por lo tanto, estos factores orientan al individuo hacia estilos de vida saludables, funcionando como amortiguadores o moderadores de los factores de riesgo. De acuerdo con lo mencionado anteriormente, es relevante potenciar los factores protectores, los cuales “serían aquellos atributos individuales, condición situacional, ambiente o contexto que reduce la probabilidad de ocurrencia de un comportamiento desviado (Clayton, 1992 como se citó en Garay, 2016, p.2). Con respecto al consumo de drogas, los factores de protección en su condición de características individuales, inhiben o atenúan la probabilidad del uso de sustancias.

Dentro de estos factores, los autoesquemas inciden de manera directa en lo anteriormente mencionado. Esto se debe a que “La psicología social define el autoesquema

como el conjunto de lo que una persona sabe o cree imaginar sobre sí misma” (Ibarra, Campos y Treviño, s.f, p.20) , lo cual le permite a la persona valorar y comparar su desempeño y evolución a través del tiempo, explorando sus vivencias junto con las consecuencias que estas han traído a su manera de pensar y actuar. Los autoesquemas funcionan como guías para el futuro, partiendo de una evaluación del pasado que a su vez fundamenta el concepto de sí mismo en el presente: “A través del autoesquema llegamos a procesar la información más relevante de cómo nos definimos, lo que es conocido como autorreferencia” (Ibarra, Campos y Treviño, s.f, p.20).

Estos factores cobran relevancia a la hora de prevenir, dado que al identificar dinámicas, situaciones y personas frente a las cuales los niños y preadolescentes se encuentran vulnerables, estas constituyen el foco a trabajar desde la capacitación en habilidades de afrontamiento. Por ello, la principal estrategia o modalidad de prevención que abarcará el programa es la de habilidades para la vida, la cual es una iniciativa internacional promovida por la organización Mundial de la Salud (OMS) a partir de 1993 con el objetivo de que niñas, niños y jóvenes adquieran herramientas psicosociales que les permitan acceder a estilos de vida.

La OMS en 1999 define las habilidades para la vida como “la habilidad de una persona para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria”. A partir de esta definición, fundamentó su iniciativa en dos características añadidas. La primera abarca la importancia de la competencia psicosocial en la promoción de la salud, es decir, en el bienestar físico y mental a través de los procesos de socialización de las personas. Considera este ámbito como protector, ya que al poseer dichas habilidades y desempeñarse de manera adecuada a nivel social, este entorno brinda contención y apoyo. A continuación, se mencionan las habilidades para la vida más relevantes para el proyecto, tomando como referencia la descripción realizada por Montoya y Muñoz (2009).

Empatía: es la habilidad de ponerse en el lugar de la otra persona en una situación muy diferente de la primera. Esta habilidad ayuda al alumno a comprender mejor al otro y por tanto responder de forma consecuente con las necesidades y circunstancias de la otra persona.

Comunicación asertiva: es la habilidad para expresar con claridad y de forma adecuada los sentimientos, pensamientos o necesidades individuales.

Toma de decisiones: es la habilidad de evaluar las distintas posibilidades, teniendo en cuenta necesidades y criterios, y estudiando cuidadosamente las consecuencias que pueden acarrear las diferentes alternativas, tanto en la vida individual como ajena.

Solución de problemas y conflictos: es la habilidad para buscar la solución más adecuada a un problema/conflicto, identificando en ello oportunidades de cambio y crecimiento personal y social.

Manejo de emociones y sentimientos: es la habilidad de reconocer las propias emociones y sentimientos y saber cómo influyen en el comportamiento, aprendiendo a manejar las emociones más difíciles como ira, agresividad, etc.

Diseño Metodológico

En concordancia con el logro del objetivo y la viabilidad del proyecto intervención basado en la metodología expuesta, la acción participativa de la comunidad la ejecución/manejo por parte del profesional especialista en adicciones establecerán conjuntamente las estrategias, herramientas y el tiempo estimado para que el proyecto pueda ejercer cambios positivos y mejorar la calidad de vida en la población a intervenir. No obstante, la evaluación no solo la hará el profesional en adicciones, sino también un agente externo y la misma comunidad bajo matrices que impliquen respuesta a partir de la experiencia y del desarrollo del programa. De esta manera, el propósito de la matriz “cuestionario de satisfacción” se realizará a todo participante directo o indirecto que permita evidenciar el proceso y la respuesta al mismo. Las respuestas obtenidas y la evaluación por parte del agente externo y el profesional en adicciones permitirán tomar las acciones correspondientes.

Fundamentación Metodológica

El desarrollo del programa “ Mi entorno me cuida, aprendamos juntos”, se da a partir de talleres reflexivos y técnicas interactivas (juego de roles y material audiovisual)

que, según la asociación de Pro-bienestar de la familia de Guatemala indica que “las técnicas participativas no son un pasatiempo ni una mera distracción, sino una poderosa fuerza impulsiva que facilita el aprendizaje, profundiza los temas expuestos y propenden además a una educación a una educación liberadora, eminentemente participativa” (Jalda, 2014, p.3). De esta manera, implica el acompañamiento y saber previo por parte del psicólogo en formación que permita una acción participativa y desarrollo pertinente para facilitar el proceso académico y social a la población dirigida.

Con el fin de dar desarrollo al proyecto, se emplearán las siguientes técnicas interactivas y se dará *asesoría psicológica* de la siguiente manera.

Técnica interactiva “*Juego de roles*”

El juego de roles es una técnica creada por J. L. Moreno, consiste en emplear un escenario para que las personas (en este caso los estudiantes participen), no existe argumento ni representación previamente escrita, “el juego de roles es una técnica ideal para "representar" una situación grupal y social determinada, un marco de referencia común para que los participantes inicien una discusión determinada” (Vivas, *s.f.*, p. 21). De esta manera, los roles que se interpretan se convierten en estrategia de desarrollos de procesos para la socialización, adaptación y extraer conocimientos. De esta manera aprenderán a identificar las redes de apoyo efectivas y positivas en su proceso.; se realizarán 5 sesiones durante el semestre académico, con la duración de 1 hora aproximadamente, se necesitará el aula de clase, la población a la que va dirigida es a estudiantes del grado cuarto y quinto de primaria y se hará mediante la promoción y prevención de la sexualidad partir del proyecto de ley 115 del 8 de febrero de 1994.

1.6.2 Taller reflexivo “*lluvia de ideas*”

Las técnicas participativas, se consideran un componente que genera participación, análisis, reflexión, cambio consciente y duradero en los participantes para dar solución a dicha problemática. (Jalda, 2014, p.2).

Inicialmente, con base en el tema a desarrollar (auto-cuidado), se elaborarán previamente unas preguntas que dirijan a la población a responder de manera coherente, ajustando o complementando las respuestas de las mismas. Al inicio de la sesión, se hará

una sensibilización del auto-cuidado bajo los parámetros del proyecto de sustancias psicoactivas, con el fin de fomentar la promoción y prevención en los estudiantes. Con base en las respuestas, se hará una reflexión grupal que articule al docente y al orientador a generar en los estudiantes la responsabilidad y autogestión crítica sobre los riesgos que posiblemente se puedan presentar en la institución, en el hogar o cualquier otro ámbito. Al final de la misma se repartirán volantes que permitan llegar a las familias para que se articulen con el proceso e identifiquen algunos factores de riesgo.

En un segundo momento, se hará bajo la normatividad que implica los proyectos de ley institucionales conforme al desarrollo y el modelo pedagógico que la institución lleva, se establecerán los parámetros para la realización del mismo de acuerdo a la ley 1616 de 2013; se emplearán 3 talleres en los grados cuarto y quinto de primaria, tienen una duración aproximada de 1 hora y los materiales a utilizar son: papel y aulas de clase.

1.6.3 Material visual “dibujos generadores de reflexión”

La técnica, consiste en generar espacios orientados a la gestión de emociones con el fin de fortalecer o reforzar aspectos individuales y grupales para el cumplimiento de metas y objetivos propuestos; la misma, consiste en utilizar dibujos que como tema principal (reconocimiento de emociones frente a la respuesta de situaciones cotidianas) expuesto por cuatro partes divididas, este permitirá orientar a los estudiantes bajo la acción participativa a armarlo nuevamente. Mediante su ejecución, se harán preguntas que generen análisis reflexivos, de esta manera, el grado cuarto y quinto de primaria será la población atendida bajo esta modalidad puesto que la lectura aún está en proceso de aprendizaje y este tipo de técnicas fortalezcan este aspecto.

La actividad, tendrá una duración aproximada de 2 horas, se realizará en 3 grupos de tal manera que se destinará 1 espacio semanal para su ejecución, los materiales para la ejecución del mismo son: aulas de clase, papel, colores, pegamento y tijeras.

Finalmente, es importante mencionar que esta técnica emplea estrategias para la acción participativa frente a las problemáticas y solución de la misma, la solidaridad y colaboratividad, la escucha y comprensión entre los pares y directivos con base en la dinámica grupal e individual. Además, se emplearán *folletos, plegables e infografías* que

permita llegar a las familias de los estudiantes con el fin de articularlos en el proceso y reforzar en casa lo aprendido.

Diseño Metodológico

| Descripción (Lógica de la Intervención). Los enunciados de lo que se pretende. | Metas Medibles en el proceso | Indicadores Indicadores Mediciones previstas | Fuentes de verificación Dónde conseguir la información para las mediciones | Supuestos Condiciones del entorno por fuera del proyecto que Han de tenerse en cuenta. |
|---|---|--|---|---|
| Diseñar un programa para la prevención del consumo de SPA en la población estudiantil con edades entre 6 y 10 años de edad en el colegio La Salle Bello, a través de técnicas interactivas y talleres reflexivos | Realizar los tres talleres con los estudiantes de grado 4° y 5° | Número de estudiantes convocados que participan en el taller | Listas de asistencia. | Que por cuestiones personales o académicas la totalidad de los estudiantes no puedan asistir a los talleres. |
| 1. Fortalecer las habilidades para la vida relacionadas con la gestión de emociones, manejo de problemas y conflictos, y autoconocimiento en los niños y niñas del grado 4 y 5 de primaria. 2. Promover prácticas de | Los estudiantes de grado 4° y 5° conocen y aplican estrategias para la gestión emocional. Los estudiantes identifican los factores protectores más influyente en sus diferentes ámbitos. | Disminución en el porcentaje de conflictos provocados por respuestas impulsivas entre estudiantes. Número de estudiantes que identifican los factores de riesgo y de protección ante el consumo de sustancias psicoactivas. | Entrevista a docentes. Cuestionario o “Post-test” Planeación institucional. Promoción de nuevos espacios (proyectos, grupos) de ocupación del tiempo | Se siguen presentando discusiones y respuestas impulsivas entre estudiantes de manera esporádica. Que dadas las dinámicas de y programación de la institución, no sea posible la |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| <p>autocuidado que favorezcan la toma de decisiones ante las situaciones y escenarios de consumo de SPA.</p> <p>3. Crear redes de apoyo institucional para la prevención, detección e intervención oportuna de los factores de riesgo de consumo de SPA</p> | <p>Apertura de nuevos espacios institucionales orientados a la prevención y detección temprana de consumo de SPA.</p> | <p>Porcentaje de participación de estudiantes en espacios y proyectos de prevención.</p> | <p>libre y refuerzo académico.</p> | <p>apertura de dichos espacios.</p> |
| <p>Productos: lo que el proyecto se compromete a suministrar o a “alistar”</p> <p>P1. Socialización a la institución del Dx, acciones desarrolladas del proyecto, resultados, conclusiones obtenidas y recomendaciones.</p> <p>P2. Capacitación a docentes sobre habilidades para la vida y potencialización de factores protectores escolares</p> <p>P3. Escuela de padres frente identificación de factores de riesgo y fortalecimiento de los protectores al</p> | <p>Realización de 10 actividades en la institución, con los diferentes grupos propuestos</p> <p>Conocimientos prácticos de habilidades para la vida y factores protectores</p> <p>Identificación por parte de los padres de familia, de factores protectores en la familia y comunidad.</p> | <p>Número de actividades ejecutadas en el marco del desarrollo del proyecto..</p> <p>Número de docentes que participan/Número de docentes convocadosX100.</p> <p>Número de padres de familia que participan/Número de padres de familia convocadosX100</p> | <p>Actas de socialización, listados de asistencia y evidencia fotográfica.</p> | <p>Dado el cronograma institucional, no sea posible la realización de las actividades.</p> |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| interior del hogar y a nivel comunitario. | | | | |
|---|--|--|--|--|

Presupuesto

| RUBRO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | TOTAL |
|---------------------------------------|-----------|------------------------|-------------------------|
| COSTOS FIJOS | | | |
| 3 Nóminas Profesional en Psicología | 4 | \$ 6.000.000,00 | \$ 24.000.000,00 |
| SUBTOTAL | | \$ 6.000.000,00 | \$ 24.000.000,00 |
| COSTOS VARIABLES | | | |
| Papelería | 1 | \$ 722.800,00 | \$ 722.800,00 |
| Hidratación | 25 | \$ 1.500,00 | \$ 37.500,00 |
| Souvenir | 20 | \$ 10.000,00 | \$ 200.000,00 |
| SUBTOTAL | 46 | \$ 734.300,00 | \$ 960.300,00 |
| SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS | | | \$ 24.960.300,00 |
| IMPREVISTOS 2% | | | \$ 499.206,00 |
| TOTAL | | | \$ 25.459.506,00 |

Referencias Bibliográficas

Álvarez López, Á. M., Carmona Valencia, N. J., Pérez Rendón, Á. L., & Roa, A. J. (2020).

Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud* , 213-222.

Andrews, D y Bonta, J (1990) Riesgo-Necesidad-Responsividad Modelo de Evaluación y

Rehabilitación de Infractores <https://www.inisa.gub.uy/images/llam-psic/riesgo-necesidad.pdf>

Aguirre, N., Aldana, O., & Bonilla, C. (2017). Factores familiares de riesgo de consumo de

sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. *Revista de Salud Pública*, vol. 19, núm. 1, 1 - 9.

Bordignon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético

del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, vol. 2, núm. 2, julio-diciembre, pp. 50-63 Corporación Universitaria Lasallista. Antioquia, Colombia.

Cano-Vindel, A., Miguel-Tobal, J. J., González-Ordi, H. y Iruarrizaga, I. (2009).

Activación versus amenaza en la inducción de la reacción de ansiedad. *Psicothema*, 21(2), 177–182

Colombia. Ley 1090 de 2006. Por cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de

Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones.

Constitucional, C. (2016). Sentencia C-538/16.

Cruz-Ramírez, V., Gómez-Restrepo, C., & Rincón, C. J. (2018). Salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes colombianos. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 18(1), 97–106. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.363>

De Psicólogos, C. C. (2016). Manual deontológico y bioético del psicólogo cuarta versión. Bogotá, Colombia. Recuperado de: https://issuu.com/colpsic/docs/acuerdo_no._15_-_manual_deontologic/1.

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. (2019). Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas (ENCSPA).

Espinosa, K., Hernández, M., Cassiani, C., Cubides, A., & Martínez, M. (2016). Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí Valle, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 2 - 7.

Enriquez-Guerrero, C. L., Barreto-Zorza, Y. M., Lozano-Vélez, L., & Ocampo-Gómez, M. A., & (2021). Percepción de adolescentes sobre consumo de sustancias psicoactivas en entornos escolares. Estudio cualitativo. *MedUNAB*, 24(1), 41-50.

Gardner, H. (2005). *Inteligencias múltiples* (Vol. 46). Barcelona: Paidós.

Garay Duque, G. I. (2016). Factores protectores en adolescentes frente al consumo de sustancias psicoactivas.

Guevara Alban, G., Verdesoto Arguello, A., & Castro Molina, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), 163-173. doi:10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173

Gruber, A. y Yurgelun-Todd, D. (2001). Neoropsychological correlates of drug abuse. En M.J.Kaufamn (Ed). From brain imaging in substance abuse. Research clinical, and forensic aplicattion. 199-200. New Jersey: Humana Press Inc.

Henao, J. (2005). La prevención temprana de la violencia: Una revisión de programas y modalidades de intervención. Univ. Psychol.,4(2), 161- 177

Hernández, J., Jaramillo, L., Villegas, J., Álvarez, L., Roldan, M., Mejía, C., Martínez, L. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Archivos de Medicina (Col), vol. 20, núm. 2, 490 - 504.

Ibarra, M. E. U., Campos, C. C., & Treviño, M. G. V. El autoesquema y el autoconcepto en el ámbito escolar. Desarrollo del potencial humano en el ámbito universitario, 19.

Iglesias, E. B. (2001). Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. Ministerio del Interior. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Jalda, P. (2014). Manual de técnicas participativas. Sucre, Bolivia: Prefectura del Departamento de Chuquisaca. Tomado de:
http://www.iirsa.org/admin_iirsa_web/Uploads/Documents/-ease_taller08_m6_anexo2.pdf

Kawulich, B. (2005). La observación participante como método de recolección de datos. Forum: Qualitative Social Research. Volumen 6, No. 2, Art. 43.

Kovacs, F. M., Gil del Real, María Teresa, López, J., Mufraggi, N. y Palou, P. (2008).

Relación entre hábitos de vida y calificaciones escolares en adolescentes. *Medicina de l'esport*, 43 (160), 181-188.

Medina, Ó. A., & Rubio, L. A. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana. *Rev. Colomb. Psiquiat*, 550-561.

Ministerio de salud y protección social. (2019). Política integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas. Tomado de:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-089-de-2019.pdf>.

Montoya, I., & Muñoz I. (2009). Habilidades para la vida. *Compartim: Revista de Formación del Professorat*, 4, 1-5.

http://cefire.edu.gva.es/sfp/revistacompartim/arts4/02_com_habilidades_vida.pdf

Navalón, A., & Ruiz-Callado, R. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico. Una investigación en estudiantes de educación secundaria obligatoria. *Salud y drogas*, 17(1), 45-52.

Organización Mundial de la Salud (1999). *Guidelines: Life skills education curricula for schools*. Geneve: OMS

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2014). *Informe Mundial sobre las drogas*. Bogotá: ONUDC

- Quevedo, C. (2022). Drogas y drogadicción en los centros educativos escolares: Realidad y factores asociados a su consumo. Cuadernos de Trabajo, (17), 11-24.
- Ramírez, E. M. H. (2015). Evaluación de un programa de prevención del consumo de sustancias psicoactivas para la infancia. Salud y drogas, 15(1), 67-77
- Rojas, R., & Leiva, L. (2018). La salud mental escolar desde la perspectiva de profesionales chilenos. Psicoperspectivas, vol. 17, núm. 2, 1 - 12.
- Sampieri, R., Fernández, C., Baptista, M. P. (2014). Metodologías de la investigación. Ciudad De México, México: Interamericana editores S.A De C.V.
- Sanchez Ruiz, J., Tapia Chamba, A., Reyes Masa, B., & Rojas Piedra, T. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. Redalyc, 1-13.
- Scoppetta, O., Pérez Gómez, A., & Lanziano Molano, C. (2011). Perfiles asociados al consumo de alcohol de adolescentes escolarizados mediante análisis de correspondencias múltiples. Acta Colombiana de Psicología, 14(1), 139-146.
- Tapia Conyer, R. (1994). Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas. In Las adicciones: dimension, impacto y perspectivas (pp. 327-327).
- Tello-Chuquimarca, C. R., Montaña-Manrique, K. A., & Matute-Mendia, L. E. (2018). Las drogas y el rendimiento académico de los adolescentes. Maestro y Sociedad, 15(4), 716-724.

Tirado, R., Aguaded, J. I. y Marín, I. (2010). Patrones de consumo de drogas y ocupación del ocio en estudiantes universitarios. Sus efectos sobre el hábito de estudio. *Revista Española de Drogodependencias*. 35 (4), 467- 480

Universidad CES; Alcaldía de Medellín. (2009). Segundo estudio de salud mental del adolescente Medellín-2009. Informe Final. Medellín: Universidad CES; Alcaldía de Medellín

Vicenzi, A., & Bareilles, G. (2011). Promoción de la salud y prevención escolar del consumo de drogas en contextos de vulnerabilidad social. *social. Educ. Educ.* Vol. 14, No. 3, 577-600.

Vivas, P., (s.f). Técnica de dinámicas de grupo. Licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada (BY-NC-ND) v.3.0 España de Creative Commons. Podéis copiarlos, distribuirlos y transmitirlos públicamente siempre que citéis el autor y la fuente (FUOC. Fundació para la Universitat Oberta de Catalunya), no hagáis de ellos un uso comercial y ni obra derivada. La licencia completa se puede consultar en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es/legalcode.es>

Wood, C. M., Cano-Vindel, A. y Salguero, J. M. (2015). A multi-factor model of panic disorder: Results of a preliminary study integrating the role of perfectionism, stress, physiological anxiety and anxiety sensitivity. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 31(2), 481–487.

<https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.31.2.184241>

¿resultados de un consumo precoz? *Revista de Investigación y Desarrollo*, 1(1), 56-66.

Vélez, A. y Roa, C. (2005). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina. Educación Médica 8(2), 74-82.

Anexos

Árbol de problemas Imagen 1



Imagen 2



Información/resultado/diagnóstico

Información recolectada con base en el Árbol de Problemas.

En primer lugar, ambos grados estuvieron dispuestos y colaborativos frente a la actividad propuesta, se observa apertura frente a las experiencias personales de cada estudiante. Los mismos compartieron algunas dinámicas familiares, contextuales, sociales y académicas que permitieron nutrir la información. Sin embargo, se hizo una sensibilización previa, el uso de actividades rompe hielo y se propició un clima de confianza cálido que permitió compartir las mismas.

Por otra parte, las dificultades desde la generalidad giraban en torno a los factores de riesgo que puede observarse en el contexto que les rodea, es decir, el Municipio de Bello se encuentra en una época de conflicto armado que afecta en ocasiones la convivencia y promueve los factores de riesgo por el sustento que para ellos prima (los negocios ilícitos como los son el expendio de SPA, la extorsión, asesinato, secuestro, entre otros). Varios estudiantes compartieron que sus familias han sido víctimas de lo anteriormente mencionada y además algunos familiares consumen algún tipo de SPA.

También mencionaron acerca del expendio que se observa en lugares aledaños a la Institución y que en ocasiones han visto a compañeros del Colegio consumiendo o vendiendo algún tipo de SPA. (información que ha sido confirmada internamente). Finalmente, observamos que la familia y las dinámicas contextuales o sociales pueden generar impacto positivo o no tan positivo en dichos procesos, puesto que se observa la naturalización en ocasiones de consumo y violencia.

La información fue suministrada por grado 4 y 5 de primaria en compañía de los directores de grupo, especialista en formación y psicóloga en formación]

-Entrevista

Entrevista (orientadora escolar-coordinador de sección).

¿Cuánto tiempo lleva de permanencia en el Colegio acompañando los procesos?

Es mi tercer año.

¿Ha acompañado casos de estudiantes que posiblemente hayan tenido algún tipo de acercamiento a SPA?

Si, hay de todo en el Colegio, pero en esta época hay una demanda muy grande por el consumo experimental y abuso (cocaína, alcohol, marihuana, entre otros), el hecho de saber lidiar con los problemas. No se observa patología dual, la generalidad es que la familia en muchas ocasiones no sabe que el chico consume.

¿En qué grados se observa mayor acercamiento o posible consumo de SPA?

En grado octavo, sin embargo, eso varía. Lo que me he encontrado es que no es un proceso estático, cuando ingreso fue en grado 11. En la virtualidad fue difícil captar, pero cuando regresamos se observó en grados 9, 10 y 11.

¿Logra observar algún avance positivo frente al proceso de los estudiantes por posible consumo?

Depende del estudiante, a veces se hacen las remisiones y las familias casi siempre están de acuerdo, sin embargo, los jóvenes no lo ven como un problema, no sienten que tengan alguna dificultad o necesidad de asistir a esos espacios. Cuando son conscientes de que lo necesitan si se ven los cambios en que se comozcan y aprendan a lidiar con sus emociones y situaciones. Me he encontrado con chicos que están iniciando y el hecho de recibir una atención les genera un impacto positivo en los jóvenes.

Se observa mejoría académica, una postura corporal diferente, habilidades sociales fortalecidas, entre otros.

¿Han tenido casos de expendio dentro del Colegio?

Si, es información confidencial. En esa situación depende de la edad y se hace activación de ruta. Se informa al rector luego se cita a la familia del joven, antes de informar al rector y familia el joven hace descargos por escrito de la situación, se notifica a la familia, la citación es presencial, se hace encuadre, se leen descargos y de acuerdo a la situación se notifica a infancia y adolescencia y seguido de eso se cita a un comité extraordinario.

¿Algún caso ha generado retiro del Colegio?

Son medidas que se toman, al poner en riesgo la integridad y salud a nivel del grupo, se repeto a infancia y adolescencia y seguido de ello un contacto con el jefe de núcleo para buscarle el cupo en otro Colegio porque ya era reiterativa la situación con el fin de no negarle el derecho a la educación, pero si se tomaron medidas para un traslado a otra institución.

¿Cuál ha sido el caso con grado de complejidad mayor hasta ahora por consumo de SPA?

Fue una chica que ella consumía de manera ocasional y venía en el Colegio pero nunca se le probaban las ventas porque tenía a alguien que la cubría, tenía quien la protegiera y digamos que de fondo había una familia que protegía aún más y se rehusaba a que la chica vendiera, consumía la situación convocó un abogado por ambas partes (colegio y familia), se observaba total permisividad por parte de la familia y la estudiante siempre encontraba la salida.]

-Observación

Acta de observación

En primer lugar, se realiza observación de ambos grados en diferentes momentos.

Seguidamente se observan diferentes dinámicas, estudiantes con diferentes posturas corporales, unos más alertas que otros, diferentes manías y objetos distractores en sus espacios de trabajo. Es importante mencionar las estrategias propuestas por los docentes para vincular a los chicos con la temática propuesta, estilos de enseñanza marcados y didácticas innovadoras que promueven los aprendizajes significativos. En diferentes ocasiones, situaciones personales de los estudiantes que afectan el estado de ánimo, la permanencia en la tarea o finalización de la misma, no obstante, no se observan dificultades cognitivas que implique la no adquisición de los DBA propuestos por el Ministerio de Educación.

Se observa además algunos subgrupos marcados en donde los "antecedentes" o experiencias previas de cada uno implican una vinculación o afinidad no tan positiva entre ellos.

También, se logra evidenciar la naturalización de algunas conductas o verbalizaciones violentas que impiden la sana convivencia.

Es importante mencionar que en dichos grados no se observa o menciona aún algún tipo de acercamiento o posible consumo de SPA, sin embargo, se observan varios factores de riesgo que pueden (posiblemente) adelantar o propiciar el tiempo de acercamiento a las SPA. Finalmente, se evidencia el bajo acompañamiento de las familias en estos dos grados específicamente y se observa en esferas tales como académicas y emocionales.