

UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

Escuela de Trabajo Social



***EL PARADIGMA DISCURSIVO APLICADO AL CONSUMO DE
PASTA BASE DE COCAÍNA, EN JÓVENES DEL CENTRO
JUVENIL Y CULTURAL "JUVENTUS"***

Tesis para optar al título de Trabajadora Social

Tesis para optar al grado de licenciada en Trabajo Social

Profesora Guía: María Cristina Avilés Alvarado.

Alumna: Rosa María Durán Carrasco.

Santiago, Mayo 2001

INDICE

PÁGINA

Dedicatoria.....	1
Agradecimientos.....	2
Introducción.....	3
Capítulo I	
1.-Antecedentes.....	8
1.1..-Políticas de Estado en relación con el problema del consumo de drogas en Chile.....	8
1.2.-Planteamiento del problema.....	11
1.3.-Justificación.....	13
1.4.-Objetivos de la investigación.....	14
1.5.-Estrategia metodológica.....	15
Capítulo II	
2.-Tres modelos de intervención.....	20
2.1.-Teoría de sistemas y epistemología biológica de Humberto Maturana.....	22
2.2.-Lenguaje y realidad.....	25
2.3.-La teoría de los tipos lógicos.....	30
2.4.-El paradigma discursivo.....	35
Capítulo III	
3.-La experiencia de Juventus.....	45
3.1.-Marco de referencia de la experiencia realizada por el Centro.....	47
Capítulo IV	
4.-Análisis de la información.....	72
4.1.-Conclusiones.....	89
4.2.-Propuesta de un modelo general de intervención social.....	96
Anexos	
Pautade entrevistas en profundidad.....	101
Glosario.....	104
Bibliografía.....	106

DEDICATORIA

*A mi madre, Rosa, por ser quien es, una persona adorable y única
en el mundo.*

*Gracias a sus desvelos, cariño y buenos consejos he logrado
concluir otra etapa de mi vida.*

AGRADECIMIENTOS

- ◆ A mis padres y hermanos, especialmente a Camilo, quien siempre ha estado presente en todos mis procesos y cambios.
- ◆ Al profesor Patricio Alcaíno, quien con su apoyo, sabiduría y buena voluntad me ha brindado los conocimientos necesarios para realizar este trabajo.
- ◆ A mi profesora guía María Cristina Avilés, por la paciencia y consejos académicos que me han ayudado a llegar al último peldaño para llegar a ser una profesional.
- ◆ A los integrantes de SERPAJ (Servicio de Paz y Justicia), por creer y tener la paciencia de ver finalizado este trabajo de investigación.
- ◆ Al profesor Omar Ruz por los aportes realizados en el diseño de este trabajo.
- ◆ A los integrantes de Juventus quienes me dieron las facilidades para obtener la información recopilada en este trabajo.
- ◆ A los jóvenes entrevistados quienes aportaron en la realización de esta tesis.

INTRODUCCIÓN

El interés por llevar a cabo el presente estudio surge en el contexto de largas conversaciones sostenidas con el profesor de la Universidad Arcis, Sr. Patricio Alcaíno, quien me motivó por el estudio del tema del consumo de drogas y específicamente de pasta base de cocaína, relacionado con un punto de vista filosófico y epistemológico, llamado por el profesor enfoque discursivo, pero para efectos de esta tesis y para que no se preste a confusiones tendrá por nombre **paradigma discursivo**.

Este profesor, en conjunto con el psiquiatra, Dr. Luis Luarte y un grupo de jóvenes del Centro Juvenil y Cultural Juventus, ubicado en la comuna de Renca, realizaron durante el año 1996 una intervención psico-terapéutica con 31 jóvenes consumidores de pasta base de cocaína, cuya premisa de trabajo fundamental fue considerar que el problema del consumo, se constituye *"al comparar y oponer a consumidores y no consumidores en un plano de mutua exclusión, como también al velar prácticas de control social sobre quienes presentan conductas cuestionadoras del sistema cultural, tanto en términos morales como normativos. De acuerdo a lo anterior, esto contribuiría a perpetuar el fenómeno, porque lo que hasta el momento se ha realizado ha sido avalar*

prácticas discriminatorias que ven el consumo de drogas ilegales como una desviación social, delito o enfermedad”(Proyecto de Juventus, 1996).

De lo anterior, surgen diversas interrogantes, tales como:

- ◆ ¿Qué significa que el consumo abusivo de drogas, surja como un fenómeno lingüístico?.
- ◆ ¿En qué consiste el paradigma discursivo para la superación del consumo abusivo de pasta base de cocaína?.
- ◆ ¿El paradigma discursivo puede representar una nueva alternativa para contribuir a la superación del consumo abusivo de pasta base de cocaína?.
- ◆ ¿El paradigma discursivo puede explicar otros problemas sociales?.

En la perspectiva de contribuir a la búsqueda, estudio y puesta en marcha de proyectos de intervención más eficaces en la solución de este problema, esta tesis pretende describir un paradigma que trasciende las bases filosóficas y epistemológicas de las intervenciones hasta hoy intentadas desde los diversos agentes interesados en el tema (académicos, legales, médicos, jurídicos, sociales, etc.).

Lo que llama especial atención de este paradigma discursivo, es que considera que el problema del consumo de drogas se constituye en el lenguaje, en la distinción que realiza un observador externo de la conducta de los individuos observados. De aquí se desprende que también a través del lenguaje podemos cambiar nuestro sistema de relaciones para con el joven consumidor, haciendo que el fenómeno de la droga desaparezca. Por esto, la presente tesis pretende describir **el paradigma discursivo aplicado a la superación del consumo de pasta base de cocaína en jóvenes del Centro Juvenil y Cultural Juventus de la comuna de Renca.**

Para ello, es muy importante conocer la opinión de los jóvenes que participaron de la experiencia realizada en Juventus a través de entrevistas y análisis de documentos, debido a que la intervención fue una experiencia alternativa en el ámbito del lenguaje y las relaciones que éste generaría entre los seres humanos, al extremo de cambiar las emociones y por ende las conductas de las personas.

También se considerará las opiniones de los profesionales y monitores para conocer su opinión en cuanto a la experiencia y al paradigma discursivo utilizado en ella. Finalmente se presentará

una propuesta de intervención, producto de la información recogida y del análisis de la misma.

CAPITULO I

1.- ANTECEDENTES

1.1.-Políticas del Estado en relación con el problema del consumo de drogas en Chile.

A finales de los años 70 en el país se comienzan a idear políticas en la prevención del consumo de drogas como respuesta a un incremento de la misma, que venía produciéndose desde la década de los 60, en la cual surgió un movimiento social conocido como hippismo, caracterizado por la conducta contestataria de los jóvenes de la época hacia el sistema social, como también por el uso de la marihuana y otras drogas.

Las políticas de prevención estaban a cargo de los Ministerios de Salud y Educación, con la colaboración de Carabineros y Policía de Investigaciones, quienes abocaban la labor preventiva en los colegios con un excelente resultado.

En los 80, fue frecuente el uso de solventes volátiles, sobre todo en los sectores más marginados de la ciudadanía; y la pasta base de cocaína aparece principalmente en el Norte de Chile, para luego expandirse hacia las otras regiones del país. La prevención consistió

en la intervención en el ámbito conductual, social y emocional, en donde distintos organismos no gubernamentales y grupos de jóvenes se hicieron cargo de la labor preventiva. Su experiencia sirvió de base para intervenciones posteriores.

En el año 1990, se crea en Chile el Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (CONACE), cuya tarea se abocó a generar una política y plan nacional de prevención y control de drogas y disponer de un marco legal que se ajustara a las necesidades del país.

Uno de los marcos orientadores de la política y el plan nacional consistió en desarrollar una acción intersectorial coordinada, donde cada organismo le correspondiera, desde su particular inserción en la sociedad, un rol y un aporte específico que se refuerza y enriquece con las perspectivas de los otros sectores; integrando y fortaleciendo también el rol que cumplen los organismos no gubernamentales con una vasta experiencia en el área.

Durante el gobierno de Eduardo Frei Ruiz-Tagle, el fenómeno del consumo de drogas fue abordado en con cuatro aspectos:

- ◆ Producción y tráfico de drogas.
- ◆ Su consecuencia e impacto en la economía (lavado de dinero).
- ◆ Rehabilitación.

◆ Prevención.

El rol del gobierno ha sido de control y represión, a través de marcos legales, de la acción policial (cero tolerancia), control financiero a través de la política bancaria y de control del mercado de capitales. En materia de prevención cuatro han sido los lineamientos que pretendían apartar a los jóvenes de las drogas y estimular a los adictos a abandonarlas o por lo menos reducir su consumo:

1. Actuando con los jóvenes, es decir, convirtiéndolos desde niños en monitores.
2. Capacitación de profesores, cumpliendo un rol de diálogo abierto con los alumnos, respecto al tema.
3. Trabajo con los padres, a través de escuelas para padres, en donde se trabajaba el tema de la afectividad, pues según encuestas realizadas en Santiago un 70% del uso de drogas se produce en hogares en que existe incomunicación y falta de afecto entre los padres.
4. Motivar la organización vecinal en un trabajo de información y prevención.

Por otro lado, los consultorios médicos han sido adaptados para trabajar con casos clínicos de adicción.

"En términos de rehabilitación, esta es considerada costosa y no siempre eficaz en términos de resultados, razón por la cual la prioridad para abordar el fenómeno estuvo relacionada con la prevención, pues se calcula que existen 400 millones de consumidores de droga en el mundo, lo que corresponde a 30 veces la población de Chile y casi equivalente a la población de América Latina y el Caribe" (Programa Urb-AI 1997).

1.2.- Planteamiento del problema.

Generalmente el problema del consumo de drogas es abordado desde la perspectiva en la que las personas involucradas se incorporan a algún centro terapéutico o tratamiento de desintoxicación, en circunstancias donde los afectados no se sienten enfermos, debido a que los estados de conciencia experimentados no los relacionan con un dolor físico, sino por el contrario, los relacionan con una sensación de placer. Por otro lado, los jóvenes consumidores se ven enfrentados a la discriminación producida por quienes no consumen, tratándolos como delincuentes o entes peligrosos, teniendo que asumir un doble problema, primero el hecho de ser consumidores y segundo el ser mal-tratados por otros

miembros de la sociedad, que a través de organismos estatales y privados enfrentan el fenómeno como una verdadera epidemia o un mal contagioso que debe atacarse privando de libertad a las personas o desintoxicándolos, siendo así, la drogadicción constituiría una paradoja, puesto que a los consumidores de drogas se les trata como enfermos desde un punto de vista médico y como delincuentes desde un punto de vista legal y judicial, por lo tanto, no existe claridad al respecto de cómo debe abordarse el problema para su superación. Razón por la cual es importante conocer alternativas de tratamiento distintas a las intentadas hasta ahora.

Esta alternativa y objeto de estudio de la presente tesis, corresponde a una intervención psico-terapéutica con 31 jóvenes consumidores de pasta base de cocaína de la comuna de Renca realizada por el Centro Juvenil y Cultural Juventus. Esta consistió básicamente en el uso y aplicación de un paradigma discursivo respecto del consumo de drogas, que contraviene los enfoques clásicos con que se ha tratado esta realidad. Esto implicaría lograr cambios positivos en la conducta de los sujetos respecto de su perfil de consumo, de su nivel de adaptación psicosocial y de su perfil médico-psicológico.

1.3.- Justificación.

Esta investigación se realiza con el objeto de presentar nuevas alternativas de tratamiento del problema del consumo de drogas. Desde una perspectiva epistemológica se busca plantear una teoría que explique como surge el fenómeno cultural y socialmente, y así dar respuesta clara a la superación del problema.

También este trabajo pretende aportar metodológicamente un modelo de intervención, producto de la teoría de Maturana y experiencia de Juventus, con el objeto de que en la práctica social se entienda que el fenómeno de la drogadicción se constituye en el lenguaje al igual que otros problemas como el embarazo adolescente, la homosexualidad, etc., llegando a ser un aporte real en la solución de estos problemas y en cualquier ámbito profesional.

1.4.- Objetivos de la investigación.

Objetivos Generales:

- ◆ Describir el paradigma discursivo aplicado en jóvenes consumidores de pasta base de cocaína, adherentes a la experiencia de Juventus, de la comuna de Renca.
- ◆ Construir un modelo de intervención social relacionado con la superación del fenómeno del consumo de pasta base de cocaína.

Objetivos Específicos:

- ◆ Describir la experiencia de Juventus, con respecto a la superación del consumo de pasta base de cocaína en jóvenes, basado en el paradigma discursivo.
- ◆ Caracterizar el problema del consumo de pasta base de cocaína desde un punto de vista del paradigma discursivo.
- ◆ Describir los efectos de la experiencia en Juventus, sobre los participantes.
- ◆ Dar a conocer el modelo de intervención social ante la comunidad.

1.5.- Estrategia Metodológica.

Para efectos de este estudio se utilizará el enfoque cualitativo, cuyo diseño es no experimental, de tipo transeccional descriptivo, pues pretende recolectar los datos en un momento determinado y proporcionar una descripción de los hechos.

El paradigma epistemológico en el cual se inserta esta tesis, corresponde a un paradigma discursivo de la realidad, cuya base es la obra de Humberto Maturana, en donde el lenguaje como generador de realidades es la premisa básica para entender las interacciones de las personas y los fenómenos sociales.

Técnica de recolección de datos.

Para efectos de esta tesis se utilizaron dos técnicas de recolección de datos: entrevista en profundidad y lectura y análisis de documentos.

1. Entrevista en profundidad, de acuerdo a Taylor y Bogdan "*por entrevistas cualitativas en profundidad entenderemos reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, encuentros éstos dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas,*

experiencias y situaciones, tal como lo expresan sus propias palabras”(Taylor y Bogdan 1987).

La entrevista en profundidad se caracteriza por su flexibilidad, debido a que su rol consiste en guiar la conversación hacia el tema específico que se desea estudiar, permitiendo adecuar su procedimiento para cada entrevistado.

Esta técnica de investigación nos permite acercarnos a la experiencia de las personas, en este caso a los profesionales y monitores a cargo de la experiencia de Juventus y a los jóvenes consumidores de pasta base de cocaína, con el objeto de conocer sus percepciones acerca de una determinada situación.

2. Lectura y análisis de documentos, como lo fueron libros, informes, trabajos de investigación relacionados con el tema.
3. Transcripción y análisis de contenido, de entrevistas que los participantes concedieron a Radio La Clave en el año 1996.

Unidad de análisis.

La unidad de análisis de esta investigación corresponde a la experiencia de Juventus realizada durante el año 1996.

Criterios de análisis.

Para efectos del análisis, la información recopilada en las entrevistas, fue agrupada en criterios, extraídos de los objetivos de la investigación.

Estos criterios son:

- ◆ Descripción del paradigma discursivo.
- ◆ Actividades realizadas por Juventus para la superación del consumo de pasta base de cocaína.
- ◆ Paradigma discursivo y pasta base de cocaína.
- ◆ Efectos de la experiencia de Juventus en los jóvenes, relacionados con el consumo de pasta base de cocaína.

Cabe señalar que la utilización de los criterios de análisis se basa principalmente en la comparación realizada entre el paradigma discursivo y otros enfoques que abordan el tema del consumo de drogas.

CAPÍTULO II

Muchas han sido las teorías que han tratado de dar respuesta a la solución y eliminación del consumo de drogas. Estas provienen tanto del orden biológico, como legal y judicial, sin embargo, no se ha logrado obtener una luz de claridad en relación con el tema, puesto que, el consumo de drogas es un problema que durante los últimos 10 años se ha ido incrementando, afectando sin distinción a hombres y mujeres, de todas las edades y grupos sociales.

Desde un punto de vista filosófico y epistemológico se sabe muy poco acerca de utilizar estas ciencias en función de abordar problemas sociales, ya que sólo se la ha tenido restringida en dar una explicación metafísica acerca del mundo, cuando en la práctica constituye un aporte importante para explicar y dar respuesta a diversos fenómenos sociales, culturales, etc.

A continuación se presentará la revisión de tres modelos de intervención en el consumo de drogas, uno de ellos proviene de una corriente epistemológica, que representa una alternativa novedosa en el abordaje del fenómeno, los otros dos representan la visión tradicional de la realidad (relación de causalidad).

2.- Tres modelos de intervención.

Desde una perspectiva tradicional de la realidad (racionalismo cartesiano) existen algunos métodos de intervención que han ofrecido alternativas de explicación y solución al fenómeno del consumo de drogas. Sin embargo, es importante conocer la propuesta de otros métodos, como por ejemplo, el paradigma discursivo.

A continuación se presentara un cuadro comparativo entre tres enfoques: orientación informativa, paradigma discursivo y orientación psicosocial, con el objeto de dar a conocer cada una de sus propuestas y comenzar a desarrollar el paradigma base de esta tesis.

Cuadro Comparativo

Variable	Orientación informativa	Paradigma discursivo	Orientación psicosocial
Causas del consumo de drogas	Se produce por la falta de información, puesto que aquellas personas que consumen drogas o alcohol lo hacen porque no son conscientes de los riesgos que esas conductas pueden generar y carecen de información sobre la que basar sus decisiones.	Se produce al comparar y oponer a consumidores y no consumidores en un plano de exclusión, avalando prácticas discriminatorias que ven el consumo de drogas como una desviación social, delito o enfermedad.	Se produce porque el individuo carece de habilidades personales y sociales (adecuadas) para la toma de decisiones, así el consumo sería aprendido a través del modelado y reforzamiento, y a su vez, estaría mediatizada por factores personales tales como: cogniciones, actitudes y creencias.
Enfoque teórico	-Disonancia cognitiva -Teoría de la decisión -Teoría de la acción razonada	-Constructivismo -Teoría de la comunicación -Epistemología biológica	- Aprendizaje social - Conducta problemática
Relación entre consumidores y no consumidores	Mistificadora, puesto que, busca un cambio de actitud en el sujeto.	Desmitificadora, puesto que, legítima al otro en la convivencia, buscando un cambio en la relación no en la conducta.	Mistificadora, pues ve al consumidor de drogas como un sujeto problema.
Objetivo de la intervención	Que a través de la información el sujeto no consuma drogas.	Romper la polaridad entre consumidores y no consumidores, debido a que esa relación es la que constituye el fenómeno.	Enseñar destrezas y técnicas para que las personas rehusen el consumo de drogas por influencias sociales.

En conclusión podemos decir que, los enfoques enunciados buscan desde su perspectiva contribuir en la solución del consumo de drogas, sin embargo, la diferencia entre ellos para enfrentar el problema es evidente, puesto que operan bajo distinto paradigma,

es así como los enfoques de orientación informativa y psicosocial se encuentran bajo el paradigma tradicional (racionalismo cartesiano), en el cual los hechos tienen una relación de causa-efecto, y el lenguaje es sólo un medio de información entre emisor y receptor. En cambio, para el paradigma discursivo los hechos tienen una relación holística, y el lenguaje es esencial, puesto que es el que genera realidades, hechos, conductas, etc., por lo tanto, la disminución o desaparición del consumo de drogas en muchas ocasiones no está relacionada con la mayor o menor información que manejemos al respecto, o porque el individuo que está más o menos dotado social o personalmente nunca experimentará con drogas, por el contrario son las personas que a través del lenguaje crean prejuicios y mitos que acrecientan el problema y la relación de polaridad entre consumidores y no consumidores de drogas.

2.1.- Teoría de sistemas y epistemología biológica de Humberto Maturana.

Para Humberto Maturana un sistema social está compuesto por un conjunto de seres vivos que a través de su conducta conforman una

red de interacciones en donde se realizan como seres vivos, conservando su organización y adaptación.

Características.

- ◆ Todo sistema social es conservador, pues cualquier grupo humano se realiza a sí mismo a través de su conducta, y con ella va seleccionando a sus miembros esas mismas conductas. Por ejemplo, en un grupo de jóvenes que consumen drogas, las conductas de sus miembros definen al grupo, eliminando de éste a todas aquellas personas que no tienen las condiciones apropiadas (en este caso el consumo) y confirmando como miembro a aquel que presenta esa conducta (consumo).
- ◆ *"Los seres humanos podemos ser miembros de muchos sistemas sociales simultánea o sucesivamente"*(Humberto Maturana 1995). Sólo se requiere realizar las conductas propias de cada sistema social en el lugar oportuno. Así podemos llegar a ser miembros de una familia, de un grupo de jóvenes que tengan algún tipo de adicción, etc. *"Son sociedades distintas porque sus miembros realizan conductas distintas al integrarlas* (los comportamientos adecuados en cada uno de ellas son diferentes). *Para ser miembro de una sociedad basta con realizar*

las conductas que definen a sus miembros”(Humberto Maturana 1995).

- ◆ Ningún sistema social está integrado por componentes superfluos, todos son importantes, debido a que si *“un componente se pierde el sistema social cambia”(Humberto Maturana 1995)*, es decir, cambian las interacciones, lenguaje, códigos, etc. Cabe mencionar que todo sistema social está expuesto al cambio, debido a la muerte de sus componentes. *“Más aún, como las propiedades y características de cada ser vivo están determinadas por su estructura, en la medida en que las estructuras de los seres vivos que integran un sistema social cambian, cambian sus propiedades y el sistema social que generan con sus conductas también cambia”(Humberto Maturana 1995)*. Por ejemplo, un joven consumidor de drogas deja de serlo, si intervenimos en la dinámica de relaciones y conversaciones que giran en torno a él, entonces el **sistema joven consumidor** desaparece en otro sistema en donde se legitima al otro en la convivencia con uno, por lo tanto la estructura de ese joven cambia, pues pasa a integrar otro tipo de sistema que posee otro tipo de conductas.

- ◆ Todo sistema social está en continuo cambio estructural por tres razones:
 1. Muerte o migración de alguno de sus miembros.
 2. *"Incorporación de nuevos miembros con propiedades adicionales a aquellas necesarias para su incorporación, diferentes a las de los otros miembros"*(Humberto Maturana 1995).
 3. Cambios en las propiedades de sus miembros, que surgen de cambios estructurales no gatillados (seleccionados) por sus interacciones dentro del sistema social que integran por interacción fuera de él, o como resultado de su propia dinámica interna.

2.2.- Lenguaje y realidad.

Los enfoques epistemológicos modernos reconocen una estrecha relación entre lenguaje y realidad. Para Husserl, por ejemplo, las cosas son como creemos que son y para Heidegger, la realidad es generada por el sujeto, en el lenguaje. Otros filósofos de la corriente moderna afirman que el lenguaje no sólo describe la realidad, sino que tiene efectos sobre ella.

Para Humberto Maturana, la existencia del ser humano se da únicamente en el lenguaje, pues sin éste no podríamos existir como tales, puesto que como individuos nos constituimos en el lenguaje, precedidos por supuesto de nuestra estructura biológica, acompañada de la interacción social, pues como sabemos, el componente biológico no es suficiente para desarrollar el lenguaje. Es el caso de los niños-lobo, que aún teniendo las capacidades biológicas, les falta el componente social (interacción con otros seres humanos), para desarrollar el lenguaje.

Otro elemento importante a considerar en la constitución del lenguaje, es la existencia de "*un dominio consensual*" (Rafael Echeverría 1997), en donde los participantes de cualquier interacción social comparten un mismo sistema de signos, objetos, acciones, etc.

Si esquematizamos lo mencionado anteriormente, sería de la siguiente manera:

Estructura	biológica-	interacción	social-	dominio
consensual=surgimiento del lenguaje				

No obstante, el lenguaje no es exclusivamente humano, pues también se produce en los monos y delfines. La diferencia radica en

el hecho de que los seres humanos operan recurrentemente en el lenguaje, es decir, de manera repetida, debido a la capacidad del Hombre para convivir permanentemente con otros en el lenguaje; y recursivamente, puesto que, los seres humanos "*podemos hacer girar el lenguaje sobre sí mismo*"(Rafael Echeverría 1997), en otras palabras, podemos hablar sobre nosotros mismos, de otros, de la vida en general, de una infinidad de temas y personas que ni siquiera nos podemos imaginar, y no una, sino muchas veces. Por esta razón, el Hombre es el único que logra abarcar en el lenguaje más aspectos de la vida que cualquier otro animal y porque puede crear nuevos mundos (realidades) y signos consensuales (palabras, códigos, gestos, etc.), permitiendo según Humberto Maturana traer a la mano el mundo en comunión con otros, y esto porque el lenguaje modifica las conductas humanas. Esto quiere decir, que existe una diversidad de realidades (una por cada observador), las cuales son legítimas aunque no necesariamente compartidas ni socialmente deseables por todos, para lo cual, debemos crear un dominio consensual, y un espacio de legitimación, en donde el otro también tenga lugar para construir un mundo con él. Todo lo anterior implica que vivimos dentro de una realidad consensual que permanentemente vamos construyendo en el lenguaje.

Se hace imprescindible definir y explicar los conceptos de comunicación y lenguaje para complementar el proceso descrito anteriormente.

La comunicación se define como: "*la coordinación de acciones comunes*"(Patricio Alcaíno 1997); y el lenguaje como: "*coordinación recursiva del comportamiento*" (Rafael Echeverría 1997), corresponde a un tipo de coordinación de acciones.

Se deduce entonces, que las palabras generan en las personas acciones consensuales, mientras que el observador asigna significado a las palabras, gestos, sonidos, conductas, etc., permitiéndose emitir juicios valóricos acerca del significado que cree ver en ellas, de acuerdo a sus experiencias en la comunidad en la que está inmerso, lo que permite ir construyendo la realidad.

De acuerdo a lo anterior, el lenguaje tiene un doble rol:

1. Genera fenómenos de identidad personales de cada uno, puesto que a través del lenguaje, las personas van construyendo su forma de ser y estar en el mundo, generando una particularidad en ellos, lo que hace posible que seamos únicos y distintos.
2. Constituye la dinámica recursiva del acoplamiento estructural social que genera la reflexividad para mirar desde una perspectiva más abarcadora, permitiendo ver el mundo que

creamos con otros, puesto que se amplía el dominio cognoscitivo reflexivo, lo que significa que el lenguaje nos permite conocer distintas realidades, por ende, un dominio más amplio de conocimiento de estas realidades constituidas en el lenguaje y en la interacción con los otros.

En conclusión, el ser humano no tiene acceso a una realidad objetiva, debido entre otras cosas, a las distintas interpretaciones de los distintos observadores que realizan descripciones del mundo, lo que quiere decir que no existe un mundo externo que exista con independencia del Hombre, por lo tanto éste va co-construyendo permanentemente el mundo en el cual está inmerso. Podemos decir entonces, que el ser humano en cuanto observador tiene acceso a una experiencia sensible, y que puede decir cosas acerca de ella, y serán variadas de acuerdo a las distintas experiencias que vaya teniendo a lo largo de su vida, por lo tanto, nunca tendrá una visión objetiva y exacta de la realidad.

2.3.- La teoría de los tipos lógicos.

El nexo que existe entre el observador y la realidad se da únicamente en el lenguaje, el cual de acuerdo a la filosofía analítica está constituido por proposiciones y enunciados.

Bertrand Russell, filósofo y matemático inglés, realizó un aporte en el ámbito de la epistemología moderna, llamada la Teoría de los tipos lógicos que tiene relación con las opiniones que tiene el observador y los juicios que realiza éste en torno a las conductas de los otros. De acuerdo a esta teoría, un discurso formal no debe contener contradicciones o paradojas, en el sentido de no confundir las **partes** con el **todo**, es decir, **miembro** con **clase**, pues son de distinto tipo lógico "y que no pueden ser confundidas sin llegar a una paradoja"(Patricio Alcaíno 1999). Para Russell sólo existen dos tipos de proposiciones:

1. **Proposiciones analíticas o tautologías:** son aquellas que contienen la verdad en sí mismas, imposibles de desmentir. Dentro de estas, están las matemáticas, física, geometría, etc.
2. **Proposiciones sintéticas:** son afirmaciones acerca de la realidad que deben ser comprobadas empíricamente. Por ejemplo, a mayor precio del kilo de pan, menor es su consumo.

El otro tipo de enunciados, los llama **estéticos** o **sin sentido**, las que corresponden a las opiniones, juicios o enunciados metafísicos. Por ejemplo, cuando decimos: **Juan es un drogadicto**, estaríamos confundiendo a Juan con lo que decimos acerca de él, puesto que decimos que es drogadicto por la observación en él de ciertas conductas que nosotros mismos evaluamos como drogadicto, lo que quiere decir que **Juan** y **drogadicto** son de distinto tipo lógico, por lo tanto, de acuerdo a Bertrand Russell, estaríamos frente a una paradoja o contradicción que anularía el discurso.

La drogadicción es una clase de conductas y no una conducta específica, y que por lo tanto, corresponden a dos operaciones distintas dentro del lenguaje.

El ejemplo descrito anteriormente tiene relación con la capacidad del ser humano de realizar dos operaciones distintas dentro del lenguaje y la comunicación, como los son: el distinguir y el describir, puesto que el Hombre es el único "*que puede percibir algo y además referirse a lo percibido*"(Patricio Alcaíno 1999).

El distinguir está relacionado con la experiencia que tiene el observador con respecto a la realidad, a través de la percepción, sensación, etc., y que corresponden básicamente a aspectos biológicos.

En tanto, el describir, consiste en que el observador materializa en el lenguaje esa experiencia.

Lo anterior dice relación con la capacidad del ser humano para emitir juicios, puesto que todo discurso social los contiene inevitablemente. Los juicios son veredictos que pertenecen al ámbito de las declaraciones puesto que tienen la capacidad de crear a través del lenguaje una nueva realidad. En este sentido, "*el mundo se adecua a la palabra*" (Rafael Echeverría 1997) , generando otra realidad que no existía hasta el momento en que se realizó la distinción. Sin embargo, solemos confundir los hechos con los juicios de valor, la diferencia de ambos, es el contenido, razón por la cual son dos actos lingüísticos con diferentes propiedades, y que sin embargo, consideramos como equivalentes. Por ejemplo, al decir: **Juan es de la población La Bandera**, con **Juan es un drogadicto**, "*la primera proposición remite a lo que llamamos hechos*"(Rafael Echeverría 1997), y la segunda es un juicio de valor. Como si vivir en La Bandera implicara consumir drogas, situación que no es un equivalente.

Otro punto importante a considerar, es que algunos juicios los realizamos "*sobre la base de acciones pasadas*"(Rafael Echeverría 1997), proyectándolas hacia el futuro, "*como una cualidad*

inamovible”(Rafael Echeverría 1997). Por ejemplo, **María es incompetente para realizar dinámicas grupales**, con esto *“anulamos la posibilidad de aprendizaje e innovación”*(Rafael Echeverría 1997), puesto que se transfiere *“el pasado al futuro, eliminando la posibilidad de modificar el pasado y de crear una realidad diferente”*(Rafael Echeverría 1997), por lo tanto con esto sólo disminuimos las capacidades individuales de las personas para desarrollar sus habilidades, situándolas en un plano de existencia que está ligado a la exclusión y discriminación. En consecuencia, en la medida, que *“modifiquemos las acciones”*(Rafael Echeverría 1997) y cambiemos los juicios por otros, podemos superar las paradojas y contradicciones que giran en torno al consumo de drogas, específicamente de pasta base de cocaína, con el objeto de legitimar al otro en la convivencia con uno.

Al momento de fundar un juicio debemos tener claro el dominio bajo el cual estamos operando, es distinto fundar un juicio bajo el dominio de la acción que de la observación, aunque ambos siempre los hacemos desde un dominio particular de observación. Ambos dominios corresponden a *“consensos sociales que adoptamos porque estimamos que nos ayudan a actuar de manera más efectiva”*(Rafael Echeverría 1997).

Cuando evaluamos conductas, tales como, **Juan es bueno para fumar papelillos de pasta base**, el dominio bajo el cual emitimos el juicio es un dominio de acción, que proviene de un dominio particular de observación.- no así cuando no evaluamos comportamientos, por ejemplo, **esta es la casa más grande de la villa**, hablamos *"sólo de dominios de observación"*(Rafael Echeverría 1997). No obstante, *"extendemos nuestros juicios más allá de nuestro dominio de observación"* "(Rafael Echeverría 1997). Por ejemplo, si una persona no es confiable en cuanto a su puntualidad, suponemos entonces que esa persona es poco confiable en relación a sus responsabilidades con sus pares, familia o trabajo, por lo tanto, en este aspecto es un juicio infundado, aún cuando el juicio en el dominio de la puntualidad esté bien fundado. Lo anterior quiere decir, que al momento de fundar un juicio debemos limitarlo sólo *"al dominio de observación desde el cual se ha emitido"*(Rafael Echeverría 1997). Lo mismo sucede con un joven consumidor de drogas, debido a que las personas suelen creer que porque un joven consume drogas, es también un delincuente, un flojo, etc., es decir extendemos el juicio más allá del dominio de observación.

2.4.- El paradigma discursivo

La conducta de consumir drogas no es aceptada socialmente, pues a las personas que consumen se las cataloga de diversas maneras: drogadictos, volados, etc., y hasta se les llega a asociar con hechos delictivos, lo que hace que el fenómeno considerado como un problema, no tenga solución, por la mistificación que se realiza en torno al tema. Desde el paradigma discursivo una de las cosas que se deben realizar es modificar las emociones propias de ese grupo social a través de una intervención en la red de conversaciones que la constituyen.

La intención es superar las paradojas producidas al realizar una discriminación a las personas que consumen drogas, puesto que se les asocia con hechos delictivos o, lisa y llanamente se les llama enfermos.

De lo anterior, surge la siguiente interrogante:

¿Por qué si son enfermos se les trata a veces como delincuentes, o al revés por qué sí son delincuentes se les trata a veces como enfermos?. La contradicción o paradoja es evidente, lo que hace que ni haya una solución al problema, como tampoco una respuesta a la pregunta.

Al realizar este tipo de distinción o discriminación, violentamos de una manera abierta y explícita a la persona que consume drogas, además de atentar contra su dignidad y respeto que se merece.

Esto significa que:

- ◆ No respetamos al otro como legítimo otro.
- ◆ No aceptamos la diversidad, y por último
- ◆ Con el sólo hecho de realizar una distinción, que en el caso del consumidor de drogas es negativa, terminamos por excluir al otro, es decir, aplicamos la **ley del hielo**.

Para superar estas paradojas y encontrar una solución al problema, debemos asumir, de acuerdo a la filosofía analítica, que la drogadicción se constituye como un fenómeno en la distinción de un observador en el lenguaje, porque sólo este puede distinguir las conductas de los otros, y puede decir cosas acerca de su experiencia. De acuerdo a esto, ninguna conducta es en sí misma buena o mala, sino que corresponde a juicios que realiza el observador en función de su percepción, expectativas e historia de vida, por lo tanto, todo lo que se dice acerca de un fenómeno es una construcción racional, realizada a partir de su propia experiencia, desde un plano emocional. Así no se puede confundir lo que se dice del fenómeno con el fenómeno en sí, puesto que

describimos en el lenguaje lo que creemos distinguir. Por lo tanto, esto nos lleva a considerar la drogadicción no como un fenómeno esencial (propio de) sino como relacional y que, en último término, **drogadicción** no es una conducta sino lo que decimos acerca de ella (juicios).

Las emociones de las personas se materializan en las conductas. Las emociones son "*dinámicas corporales, que definen y hacen posible un particular conjunto de conductas*"(Patricio Alcaíno 1997). Así por ejemplo, si nos encontramos bajo la emoción del odio, posiblemente no hablaríamos con las otras personas, esto quiere decir, que los seres humanos estamos influidos por nuestras propias emociones.

La conducta **consumir drogas** requiere de una emoción que la funde, y la conducta **emitir juicios** acerca de las conductas de los otros, requiere de un dominio emocional específico. Si esta emoción es de negación del otro, estos juicios implicarán exclusión, discriminación, es decir, violencia, mientras que sí la emoción es de amor, implicará la existencia del "*otro como legítimo otro*"(Maturana y Varela 1993), es decir, de aceptación, afectividad, buena comunicación, comprensión, etc., si es así el fenómeno de la drogadicción desaparece.

Sin embargo, cabe preguntarse:

¿De qué manera el observador logra distinguir las conductas humanas?.

La respuesta la obtenemos a través de nuestro diario vivir, pues todos nosotros participamos de las conversaciones propias de la comunidad a la cual pertenecemos. Estas conversaciones tienen un efecto pragmático en la conducta de las personas, es así, como muchos fenómenos humanos, como las estigmatizaciones, discriminaciones, etc., aparecen como producto de nuestras propias conversaciones, y que en el caso del consumo de drogas, aparece como una distinción que realiza un observador externo de acuerdo a una conducta específica.

En este sentido, la persona catalogada como drogadicto(a) opera dentro de un determinado grupo social, en donde existe una particular red de emociones y conductas en el lenguaje, que vive como legítimo, mientras que para otros esa misma red de emociones y conductas puede ser vista como discriminatoria, compasiva, o de comprensión y de entendimiento de la situación.

Por lo tanto para una persona que consume drogas es condición necesaria realizar las conductas propias del grupo social dentro del cual es legítimo consumir, y que para romper este tipo de conducta

o interacción, es necesario realizar una intervención en la red de conversaciones que constituyen al sistema o grupo que consume, a través de un cambio en las interacciones y sus respectivas conversaciones, lo que repercutirá en el sistema de emociones y conductas de la persona, permitiendo traer a la mano nuevas formas de ver y conversar el problema. En otras palabras, traer a la mano otro mundo, distinto al que se estaba viviendo hasta ese momento.

De acuerdo a este nuevo paradigma, un primer paso para superar el problema del consumo de drogas es "*conocer las implicancias que en la práctica contienen los discursos que sustentan las soluciones hasta el momento utilizadas sobre la persona que consume*"(Proyecto de Juventus 1996), como también en la posibilidad de cambiar el tipo de relaciones que se establecen entre las personas, es decir, ser más humanos en el trato con nuestros pares.

El planteamiento anterior debe contemplar necesariamente:

- ◆ Aceptación del otro.
- ◆ Comprender que cada uno de nosotros representa una visión de mundo particular, es decir, un dominio de existencia y

experiencia distinto y válido, aunque no deseable por todos, con el objeto de construir un mundo con y para el otro.

Lo anterior implica:

- ◆ **No agredir al otro**, esto significa suprimir todo tipo de calificaciones negativas a la persona que consume drogas, como por ejemplo: volados, drogos, marihuaneros, pasta baseros, adictos, etc., esto hace que la persona adopte una actitud pasiva porque acepta que se le denomine como tal, impidiendo que asuma una actitud positiva, pues se siente incapaz de potenciar sus capacidades para superar el conflicto, negando de esta manera, de acuerdo a Maturana, lo que funda lo humano: el amor, que es el dominio de las conductas relacionales en las cuales el otro surge como legítimo otro en la convivencia con uno.
- ◆ **Aprender a escuchar mejor**, en este sentido es esencial crear un ambiente grato para el dialogo con el objeto de escuchar y entender el punto de vista de la otra persona, sin necesidad de culpabilizar o recriminar acciones, gestos, etc. para esto se requiere llegar un punto de encuentro entre las opiniones divididas, vale decir, llegar a un consenso en donde la opinión del otro también tenga cabida.

Es esencial aprender a escuchar, y no escuchar **lo que queremos escuchar**, como tampoco observar **lo que queremos observar**, se trata entonces de expandir nuestra capacidad de atención, y tomar en cuenta el trasfondo de las cosas y no lo meramente aparente o evidente.

- ◆ ***Realizar un trabajo en comunión con los otros***, para esto se hace necesario el compromiso y cooperación de las personas involucradas en el proceso, a través de la realización de un trabajo en equipo, con tal de coordinar acciones que apunten a la superación del problema del consumo de drogas, a través de la no-violencia activa, es decir, eliminando las exclusiones hacia la persona que consume.

Como vemos el lenguaje es el tema principal de este estudio, puesto que a través de él podemos crear distintas realidades y nos constituimos como personas que somos, también creamos juicios que pueden dañar a los otros o elevarles la autoestima.

Cada sistema sea éste social, cultural, económico posee un código distinto en el lenguaje, es por eso que las personas se identifican con uno o más de ellos, ya que pertenecemos a distintos grupos, en donde los comportamientos también son diferentes debido a la intencionalidad y objetivo de cada sistema, por lo tanto, las

conductas generadas dentro de ellas son legítimas allí, aunque muchas veces no son aceptadas por otros sistemas, dependiendo de las características de cada uno, puesto que algunos son abiertos al cambio y otros son más bien conservadores, ya que todo cambio requiere de modificaciones, por lo tanto, genera inquietud en los miembros del sistema.

La importancia del aporte de Maturana dice relación con las características de los sistemas sociales, debido a que un grupo de jóvenes consumidores es un sistema social particular, donde es legítimo consumir, el problema radica en los otros sistemas que enjuician al consumidor, no por el sólo acto de consumir sino que lo asocian a hechos delictivos o de enfermedad. Por lo tanto, el consumo de drogas no tiene solución desde el punto de vista del paradigma discursivo debido a dos problemas:

1. A los juicios que se realizan en torno al joven consumidor, juicios éstos que sólo acrecientan el problema, ya que la persona no es vista como tal, sino como un ser marginado que se automistifica al creerse los juicios y mitos que giran en torno a él.
2. Confundir el fenómeno con lo que se dice del fenómeno, es decir, decimos que un joven es drogadicto por la observación de conductas que nosotros catalogamos como drogadicatas, sin

embargo, extendemos el juicio más allá del dominio de observación, entonces decimos además que es un delincuente, formándose de esta manera una suerte de mistificación del fenómeno, lo que hace que el fenómeno de la droga no desaparezca.

El aporte de este paradigma, extraído de la teoría de Humberto Maturana, es intervenir en el nivel relacional y conversacional de las personas, tratando de cuidar los juicios que realizamos y de entender que el problema del consumo surge a través del lenguaje por la mistificación que se realiza al consumidor, por lo tanto un primer paso es que el joven consumidor participe de un sistema social donde se legitime al otro, para que forme parte de las conversaciones y relaciones de ese sistema, quebrando el sistema anterior, en este sistema el joven consumidor de drogas desaparece, no existe.

CAPITULO III

3.- La experiencia de Juventus

Juventus o Centro para la promoción de la salud mental (CENPROSAM), nace en el año 1985, con el objetivo de superar en los jóvenes participantes, el consumo abusivo de drogas, su primera denominación fue de **Centro de rehabilitación de drogadictos** y en su fase inicial cuenta con la labor de cuatro profesionales, atiende a una población de alrededor de 100 jóvenes entre hombres y mujeres.

Las acciones más importantes que realiza la institución son de carácter productivo, recreativas, deportivas, deportivas, culturales y de dinámicas de grupo (juegos), todas orientadas al desarrollo personal y grupal de los 100 participantes iniciales. Es importante mencionar que en los dos primeros años de su funcionamiento, la municipalidad de Renca le entregó una subvención a través del Programa ocupacional para jefes de hogar (POJH), que sirvió como estímulo para la concurrencia de jóvenes y como sistema de sanciones para aquel que no acatara las normas básicas de convivencia. Con el término del POJH, hubo la posibilidad de

contratar a 10 monitores de entre los jóvenes que habían pasado por la experiencia, a través de la Corporación Municipal de Salud.

En 1996, Juventus concentra sus líneas de acción en tres áreas:

1. Area de salud: encargada de la atención médica-psicológica para las personas de la comunidad. Para lo cual se contaba con un policlínico de medicina general, uno de psiquiatría y psicología y una comunidad terapéutica, integrada esta última, por jóvenes con algún cuadro psicopatológico y jóvenes con consumo de drogas.

2. Area económica: conocida como talleres de auto-elaboración, encargada de estimular la formación de talleres laborales que permitieran ser una alternativa real a los problemas económicos.

Los talleres eran de: amasandería, fabricación de test psicométricos (rompecabezas dirigidos a los jardines infantiles), peluches, elaboración de condimentos. Cada uno de estos talleres tenía un distinto nivel de desarrollo y en la formación y funcionamiento estuvo presente la propia gente de la comunidad, con sus recursos y potencialidades.

3. Area social: llamada grupo de integración activa, era la encargada de entregar o crear maneras distintas de socialización. El trabajo consistía en estimular las potencialidades individuales y explotarlas al máximo, entregar herramientas necesarias para la

solución de conflictos psicológicos: miedos, violencia, apatía, placeres destructivos, etc., además de estimular la organización de actividades de tipo socio-cultural.

3.1.- Marco de referencia de la experiencia realizada por el Centro

La institución se plantea innovar en el área de la prevención del consumo de drogas y en forma explícita manifiestan su opción por el paradigma discursivo como fundamento de su práctica institucional.

El marco referencial de su experiencia se sustenta en dos fuentes de validación, una teórica y otra práctica. La primera considera elementos teóricos y conceptos derivados del constructivismo, la teoría de la comunicación, el estructuralismo, la etnometodología y psiquiatría transcultural. Esta visión teórica se tradujo en la práctica en una sistemática puesta en duda de los supuestos básicos originados de las formas del pensar clásico acerca del tema, que apuntó a diferenciar los resultados obtenidos con los modelos dominantes de prevención y los que se esperan obtener con el modelo emergente. Para Juventus las experiencias actualmente en

práctica obtienen generalmente "*cambios tipo 1(glos)*", piensan que "*cambios tipo 2 (glos)*" se lograrían sólo al superar las paradojas producidas por la producción social del fenómeno.

La conceptualización básica de esta experiencia se situó en un meta nivel respecto de los múltiples discursos que se han generado respecto al tema de la drogadicción, discursos todos, que pasan por marcar una suerte de oposición entre consumidores y no consumidores, creando una relación dicotómica y de mutua exclusión entre ambos. El nivel meta buscó crear un discurso nuevo que una y relacione a consumidores y no consumidores, considerando que es la visión de unos sobre los otros lo que constituye el fenómeno de la drogadicción.

Para dar una mejor visión del marco en que esta experiencia se insertó, parece conveniente comenzar con un breve comentario acerca de las conceptualizaciones y acciones previas que giran en torno al tema, considerando que, después de largos años de trabajo, no deja de llamar la atención la increíble diversidad de teorías provenientes tanto del ámbito científico, como de otras, ligadas a sistemas de poder oficial (justicia, gobierno, servicio policial, etc.), así como también vinculados a los llamados "*poderes fácticos (glos)*", como por ejemplo "*Paz Ciudadana (glos)*", que a su

su vez se expresan en un sin fin de acciones y actividades todas ellas autodefinidas como preventivas. Correlativamente también plantean acciones de tratamiento y rehabilitación.

Se dice que cuando existen mil teorías acerca de algo, implica que se sabe poco de ese algo. Lamentablemente dicha situación pierde su carácter aparentemente inofensivo, al constatar la cruda realidad de los sujetos afectados, llevándose inexorablemente a creer que esta forma del pensar vela prácticas de exclusión y control de sujetos que presentan conductas cuestionadoras del sistema cultural, tanto en términos morales como normativos. Dicha situación se agrava al considerar que de alguna forma se cuenta con el consentimiento de los afectados. El problema así reformulado no parece tan simple como limitarse a cambiar una conducta (consumir).

Al hablar de esta forma acerca de lo que se hace y se dice en torno al tema, se llega a la paradoja en la que sujetos que inicialmente presentan una conducta de rebelión frente a su cultura, terminan por participar activamente y dan fundamento a los sistemas ideológicos que determinan las conductas hacia ellos. Cabe destacar aquí que la utilización del concepto paradójico obedece en rigor a la conceptualización epistemológica que la define como una

contradicción que resulta de una deducción correcta a partir de premisas congruentes. El drogadicto desde este análisis entra a operar bajo las reglas del sistema, se vuelve funcional, al validar dichas prácticas de exclusión, automarginándose.

El concepto drogadicción es polisémico, es decir, tiene múltiples significados. En consecuencia, los discursos en torno al tema son por lo general paradójicos, "*tautológicos(glos)*", etc. las características paradójales del discurso acerca de la drogadicción tienen determinantes pragmáticas (en el comportamiento de los sujetos).

La construcción de una terapia para tratar la drogadicción implica conocer estos efectos pragmáticos que los discursos sociales paradójicos tienen en el sujeto. Se deben construir hipótesis que superen las paradojas al cambiar el nivel lógico. Generar una fábrica de discursos nuevos y liberadores parece ser el camino.

Características de la población adherente a la experiencia de Juventus

La población objeto de la investigación correspondió a jóvenes consumidores de pasta base de cocaína de ambos sexos, cuya edad fluctuó entre los 15 y 25 años, todos habitantes de la comuna de

Renca. Debido a la naturaleza y características de la investigación, se trató una muestra "no estocástica(glos)", reclutada voluntariamente. Desde la perspectiva psicosocial, se trató de un joven deprivado socialmente, y marginado de los sistemas educacionales, laborales y muchas veces familiares, y que presenta, además, "desviaciones en sus conductas sociales(glos)".

En la dimensión médico-psicológica, presentarían perturbaciones, cuyas características clínicas fueron objeto de estudio.

Geográficamente este individuo se ubica en las poblaciones: Huamachuco, Valle de Azapa, Villa Gestión y Villa El Sol, de la citada comuna.

Método de intervención de Juventus

El método de intervención utilizado consistió en la aplicación de un paradigma discursivo de la realidad, el cual surge de los estudios y reflexiones de los impulsores de la experiencia de Juventus (Luis Luarte, psiquiatra con amplia experiencia en el tema y Patricio Alcaíno, profesor y asesor metodológico) cuya base teórica fue la teoría de Humberto Maturana, debido a que sus lecturas fueron el pilar para realizar este nuevo tipo de experiencia que contribuyó a la superación del consumo de pasta base de cocaína en los jóvenes que participaron en ella.

En lo teórico, significó *"incorporar a la persona a actividades dirigidas a generar redes de conversaciones que estigmatizan, recriminan y culpabilizan, y articulando a aquellas que coordinen al grupo en la acción"*(Proyecto de Juventus 1996). En consecuencia, se trató de conversaciones grupales que pretendían estimular y potenciar las habilidades de cada individuo, haciendo sentir lo importante y útil que es como persona y no como consumidor.

Para esto se requirió de un trabajo en conjunto, es decir, coordinación de acciones, que no es otra cosa que *"incentivar el amor, el cual permite una genuina socialización y cooperación entre los seres humanos"*(Humberto Maturana 1995). De tal manera que el efecto práctico de esta actividad discursiva inspire un cambio epistemológico en relación al tema, o sea, aprender algo acerca de..., que trascienda lo dicho hasta el momento sobre el tema. Se trata entonces, de generar una fábrica de discursos nuevos capaces de traer a la mano otras realidades. Se buscaron formas de pensar que cuestionaron activamente y trascendieron los marcos explicativos en que se movían los propios afectados, cuidando de no desperfilar el carácter científico de la acción. Se lograría aquello manteniendo múltiples puntos de unión con las formas de pensar clásicas, lo que suele denominarse *"conmensurabilidad de*

paradigma (glos)". A un nivel más básico, se trató de observar los comportamientos derivados del "reencuadre(glos)" que posibilitaron la comprensión del fenómeno como interaccional y ya no esencial y plantea una posición constructivista de la realidad. La realidad es, en última instancia un PRODUCTO de la comunicación, siendo ésta una actividad simbólica basada en convenciones sociales.

En la práctica, se trataba de reuniones semanales, en donde se conversaba acerca del tema, manteniendo ausentes en estas todo tipo de discriminaciones, distinciones y exclusiones hacia la persona. Por otro lado, se las incorporaba a actividades dirigidas a generar un espacio de capacitación como parte del proceso terapéutico, como por ejemplo: talleres de amasandería, peluches, mueblería, etc., destinados a la producción y comercialización de los productos, cuyas utilidades eran distribuidas equitativamente entre los participantes. Paralelamente se trabajaba en la formación de grupos transitorios, donde se fomentaba estilos de relaciones mentalmente sanas, cuya finalidad era el aumento de las competencias psicosociales.

Esta experiencia de investigación-acción consideró a consumidores de pasta base de cocaína. Se eligió este tipo de práctica de consumo por ser la más paradigmática, ya que en torno de ella se

ha tejido, con particular empeño, toda una reactividad social que debe ser considerada necesariamente como parte integrante o como un elemento de la estructura problemática a investigar y resolver.

El carácter multidimensional de la significación de la conducta es de vital importancia por varias razones, entre otras porque plantea un cierto "*isomorfismo (glos)*" entre la conducta y el lenguaje. Se podría afirmar que en la conciencia social ingenua, tanto el lenguaje como la conducta presentan un carácter unidimensional. Así, cuando un sujeto consume drogas, tiene habitualmente una interpretación subjetiva de un propósito que tiene al hacerlo; pero no es menos cierto que dicha elaboración es totalmente inútil para explicar científicamente tal acto. De la misma manera, un hablante frecuentemente no tiene conciencia de que cualquier frase contiene una pluralidad de significados, puesto que la conciencia social ingenua obtura todas las significaciones, menos aquella que ocupa la conciencia. Consecuentemente, el punto inicial de esta nueva forma de comprender la conducta, pasa por asumir que tanto el uno como el otro fenómeno son materias significantes, son fenómenos de significación.

En el caso del lenguaje, se aprecia en el estudio del fenómeno, que ha ocurrido una evolución significativa. Al tomarse mayor conciencia de la multidimensionalidad, se produjo el paso de lo que podría llamarse una concepción representacional a una concepción generativa. Es decir, los desarrollos teóricos más recientes se centran en el estudio de cómo hace el sujeto para producir el lenguaje. Por esta vía es posible vislumbrar cuál debiera ser el basamento en el que se funda la investigación social. Esto es, el cómo se produce el comportamiento, ya que como cualquier materia significativa, la conducta supone un proceso productivo.

El proceso productivo contempla una compleja interacción entre sistemas supra-individuales (ideologías), el sujeto y su comportamiento. El sujeto se constituye en tanto sujeto, como producto del trabajo de la ideología, cuyo lugar de trabajo lo marca precisamente el lugar de convergencia de una pluralidad de dimensiones de significación, que, incluso pueden ser contradictorias entre sí. El lugar donde la ideología trabaja, es el comportamiento y es por este trabajo (experiencia de *Juventus*) que el comportamiento puede convertirse en una práctica social. A su vez, el sujeto es el "*locus (glos)*" en donde se constituyen la significación del comportamiento, significación también múltiple,

que remite al modo en que el sujeto es articulado o no con las distintas instancias sociales.

Parece evidente que una teoría consistente a la ideología tiene que tender a explicar como estos sistemas habitan, por así decirlo, el comportamiento de la gente y se incorporan a la conducta. Aquí se reafirma claramente que el modelo clásico no puede ser explicativo, ya que la elaboración de los actores, acerca de los motivos, medios y fines, son producto del trabajo ideológico. Cabe destacar que el uso de la noción de ideología no se relaciona de modo alguno con categorías de tipo valorativas, estando más bien vinculadas a los procesos cognitivos.

Fases del trabajo

- ◆ Fase de captación (4 semanas): el grupo de trabajo tomó contacto con la mayor cantidad de grupos formales e informales de jóvenes en sus espacios cotidianos, efectuándose reuniones con grupos existentes en las localidades de trabajo. Se identificó asimismo, a los líderes naturales existentes al interior de los grupos juveniles y se les invitó a conocer la experiencia.

Se contempló la realización de un congreso juvenil de salud mental, como apoyo a esta etapa de captación. Conversaciones callejeras, jornadas de acercamiento.

- ◆ Fase de selección de la muestra (1 semana): de entre los grupos detectados, se detectó a los consumidores de pasta base, que fueron sometidos a las evaluaciones correspondientes, seleccionando al grupo de 30 de entre los que reunían las características de la muestra definida. Se evitó la selección de más de un sujeto perteneciente a grupos previamente establecidos.
- ◆ Fase de encuadre terapéutico (3 semanas): Juventus cuenta con una estructura operacional organizada de la siguiente forma:
 - Nivel General
 - Nivel Intermedio
 - Nivel Operativo

Estos que tienen por objetivo generar corrientes de información secundaria a través de la ubicación de sujetos en los diferentes niveles implicados en el proceso.

Los sujetos captados se integraron al nivel operativo participando en las actividades estructuradas en base a tres áreas: económico (talleres productivos), social (participación en grupos de integración activa, talleres resocializantes) y salud (psicoterapia individual y de grupos de orientación existencial con relaciones horizontales simétricas y en complementariedad con foco en el aquí y ahora).

- ◆ Fase canalización del sistema de tratamiento (16 semanas): esto implicó que las estructuras (talleres, reuniones, sesiones de terapia) estuvieran funcionando. Para su funcionamiento se contemplaron jornadas de trabajo diario de lunes a viernes en horario que dependió de la estructura de las actividades en acuerdo con el grupo formado, las que se estructuraron en base a tres franjas de trabajo.
 - Recreativas
 - Productivas
 - Psicoterapéuticas
- ◆ Fase de evaluación (3 semanas): en esta etapa se aplicaron las evaluaciones ya definidas, se analizaron los tres perfiles y su evolución en el tiempo.

Actividades realizadas por Juventus

- ◆ Captación
- ◆ Selección
- ◆ Encuadre
- ◆ Canalización
- ◆ Evaluación

A continuación se presentara una descripción de los objetivos de la intervención realizada por Juventus.

Objetivo General:

- ◆ Implementación, en un estudio de campo, de estrategias de intervención provenientes de un paradigma diferente a los actualmente vigentes en el tema abuso de drogas en general y consumo de pasta base de cocaína en particular, con miras a validar dicho paradigma ante la comunidad.

Objetivos Específicos:

- ◆ Adhesión y permanencia en el sistema por parte de los sujetos de estudio por un período de seis meses.
- ◆ Modificación en el sentido de mayor adaptación de los sujetos en tres perfiles: consumo, psicosocial, médico-psicológico.
- ◆ Formación de estructuras autogeneradas en el grupo de estudio:
 - ◆ iniciación de microempresas, u otros grupos de autoayuda.
- ◆ Difusión y sistematización de discursos generados en el proceso, en especial de aquellos que trasciendan los discursos originales.
- ◆ Al final de la experiencia se espera como producto individuos proactivos, críticos, con proyectos de vida congruentes y realistas.

Metodología

Este trabajo se trató de una investigación-acción de campo, de tipo descriptiva cuasi-experimental participativa. Contempló la

intervención sobre un grupo objetivo de selección restringida no aleatorio.

Este grupo fue sometido a un proceso interdisciplinario en un sistema de hospitalización diurna que tuvo una duración de cuatro meses.

Pruebas estadísticas

Los métodos estadísticos empleados estuvieron determinados fundamentalmente por el nivel taxonómico de las variables consideradas, ya que se trató, en su mayoría, de variables medidas a escala nominal y ordinal. Se emplearon:

- ◆ Estadísticas descriptivas clásicas.
- ◆ Estadísticas de asociación.
- ◆ Estadísticas no paramétricas.

El manejo operativo de los datos se realizó a través de un sistema computacional que cuenta con programas Excel y Statgraphic.

Evaluación

- ◆ Contrastación de los perfiles individuales y grupales en los tres perfiles señalados: antes, durante y después de la intervención.
- ◆ Número y grado de funcionalidad de las estructuras generadas.
- ◆ Registro y análisis de la evolución de los discursos antes, durante y después de la experiencia.

- ◆ Reuniones de coordinación con el equipo ejecutante.
- ◆ Publicación de resultados.
- ◆ Autoevaluación de los sujetos estudiados.
- ◆ Intercambio de experiencias con grupos académicos.

Variables e indicadores

El trabajo contempló la evaluación pre y post de los individuos, fundamentalmente a nivel de los siguientes perfiles:

- ◆ Perfil de consumo: correspondiente al nivel de consumo de droga en general y de pasta base de cocaína en particular. Este aspecto se mide con el indicador significado que el sujeto le da a su práctica, frecuencia de consumo y tipo de consumo.
- ◆ Adaptación psicosocial: correspondiente al grado de sociabilidad entendida en términos de sus relaciones intra-familiares, interpersonales, laborales y educativas.
- ◆ Perfil médico-psicológico: presencia de cuadros psicopatológicos y/o compensación de cuadros psiquiátricos de base.

Instrumentos

Los instrumentos que se emplearon para la evaluación de las diferentes variables, abarcan una gama amplia de métodos y técnicas de medición, tales como:

- ◆ Perfil de consumo: entrevista clínica estructurada, para detectar el significado que el sujeto le da al sujeto; y cuestionario estructurado que mide frecuencia y tipo de consumo.
- ◆ Adaptación psico-social: test que miden la existencia de conflictos del sujeto con la justicia, funcionalidad o no de la familia, tipo y constancia en el trabajo, nivel de creatividad en la solución de problemas económicos.
- ◆ Perfil médico-psicológico: entrevistas clínicas estructuradas (anamnesis actual y remota, examen mental, análisis psicopatológico, diagnóstico estructural de la personalidad y su evolución en el proceso); ficha clínica.

Resultados de la evaluación

El siguiente análisis corresponde al realizado por los integrantes de Juventus.

La tendencia observada en la praxis, durante el trabajo realizado con jóvenes consumidores habituales de drogas a partir de 1986 hasta la fecha, corresponde en lo teórico a la rápida superación de los paradigmas causales, para adscribirse a modos de pensar que se adecuarán a la observación fenoménica del proceso en curso. El cambio de paradigma fue dinamizado, muy probablemente, por la vivencia de la contradicción planteada al interior del grupo de

profesionales, entre la tendencia a buscar la contradicción inicial da paso a una perspectiva de trabajo, por ejemplo, desplazar de la configuración problema, la posición céntrica que ocupaba la práctica del consumo de drogas planteando como foco principal la urgente necesidad de darle al grupo una estructura y organización eficiente y eficaz, para responder adecuadamente a la evidente hostilidad mostrada por la mayoría de los miembros de la comunidad (autoridades locales y la mayoría de sus propias familias) cabe destacar la notoria presencia de conductas autodespreciativas y autodestructivas en los sujetos de tratamiento.

La verbalización discursiva de ese momento pasaba básicamente por plantear que la disminución de la "entropía (glos)" grupal llevaría gradualmente a una disminución del desorden individual como expresión de recursividad del sistema logrado; marcando a cada paso logros individuales y/o grupales, así como también confrontando activamente las regresiones. Se metaforiza el cambio en esta etapa como una metamorfosis:

"...estoy aquí para preguntar. ¿Han conocido algún sapo que luego se convirtiera en un príncipe?. Pues bien, eso me aconteció a mí... ¿no lo creen?... para demostrárselos les mostraré una poesía...(Proyecto de Juventus 1996)"

Lo anterior corresponde al inicio de actividades de extensión a la comunidad, de carácter artístico cultural. Dichas actividades respondían a los requerimientos de los terapeutas y perseguían modificar la trama relacional generada entre los sujetos de estudio y la comunidad.

Basándose en la concepción de que tanto el discurso como la conducta son expresiones de procesos productivos, en otro momento del proceso de cambios se planteaba la labor conjunta como una fábrica de discursos cuyos productos finales planteaban la factibilidad de cristalizar los sueños de libertad, tanto en los planos políticos, económicos y psicológicos, deslizando sutilmente una ampliación y superación del significado del concepto libertad imperante en el país y secularizado por los jóvenes, en términos de la significación negativa, propia del sistema de mercado: **verse libre de ataduras**, cambiado por: la concepción de **verse capacitado para actuar**.

Otro producto de esta fábrica de discursos de gran impacto y significación, fue el planteamiento grupal que concebía la drogadicción como un producto cultural de claro carácter "*mistificador (glos)*". Dicha concepción tomó en el grupo de trabajo

la forma discursiva-paradójica: la drogadicción no existe, es un mito, sólo existen personas.

Por la importante repercusión en la trama relacional y en la dinámica de cambios tanto a nivel individual como sociales observados; se hizo necesario un trabajo grupal sistemático destinado a la profundización conceptual y a la construcción de marcos semánticos que adecuaran discursivamente esta especie de intuiciones colectivas.

A continuación se explicarán someramente algunas de las significaciones que encierra el concepto mito y que sirven de fundamento a esta posición explicativa: mito como expresión "*bifronte glos*)", de un lado una construcción que describe una falsificación de lo que en realidad sucede, por otro, como representación simbólica de la revelación de una verdad existencial. Aplicadas dichas concepciones al fenómeno que ocupa, la drogadicción sería el velamiento de la lógica de exclusión que subyace a los mecanismos de control de la sociedad y al mismo tiempo una aguda expresión del dilema humano básico entre el parecer y el ser, hecho carne en los estilos de vida de los adolescentes consumidores de drogas.

Desde una perspectiva marxista se podría visualizar la existencia del fenómeno drogadicción como una representación falsa, pero plausible de lo que está sucediendo (proceso) o de lo que en realidad se hace (praxis). El drogadicto en cuanto mistificado no puede ver el verdadero conflicto, pero, puede advertir o no un conflicto intra o interpersonal falso, pseudo-conflicto, de tal forma que su potencial revolucionario queda anulado.

En suma, el proceso de cambios vividos en la comunidad de Juventus se realiza en base a la presencia y desarrollo de dos ideas-fuerza, una ligada al desarrollo y mantenimiento de una organización grupal fuerte y eficaz y otra con sistemática acción "*desmitificadora (glos)*" mediada por la inducción de variaciones en la capacidad de metaforizar la experiencia.

Ambas líneas-fuerza representaron de alguna manera a los elementos centrales de la configuración inicial del problema tanto como del proceso terapéutico, entendido esto, como todas las acciones requeridas para revertir los procesos mistificadores, y simultáneamente la reconstitución de una malla relacional autogenerada y automantenida, capaz de recoger las diversas necesidades de sus integrantes incorporando la actualización de potenciales como parte constitutiva de dichas necesidades.

Bajo las premisas anteriores, se trabajó con la comunidad que rodeaba la experiencia y resultados sólo se hicieron posibles al instaurar la urgencia de rechazar activamente los supuestos básicos que el problema presentaba, incluyendo el fenómeno de la materialización y la anulación de la agencia humana y su correspondiente invalidación de la "*inteligibilidad (glos)*" de las prácticas de consumo. Tales consecuencias derivan paradójicamente de actividades discursivas científicas, paradójicamente, porque este tipo de producción discursiva termina por velar, mistificar, precisamente aquellos procesos que pretenden explicar.

La superación de los paradigmas clásicos llevó aparejada la ruptura epistemológica o reencuadre que permite reafirmar el carácter predominantemente relacional o interaccional presente en la base del fenómeno drogadicción, dejando atrás todas aquellas posturas que lo planteaban como interno o esencial.

Resultados de la experiencia de Juventus

- ◆ Eficacia de la intervención: el tratamiento mostró una eficacia cercana al 70% en la baja de perfil de consumo de los individuos, baja asociada al mejoramiento de sus respectivos perfiles de adaptación psicosocial y de salud mental y al

mejoramiento de la congruencia entre ambos perfiles. Sin embargo, se debe aclarar que no se puede, bajo el paradigma de base, hablar de extinción el consumo, puesto que la conducta particular consumir es de una tipología lógica diferente a la clase de conductas de consumo.

- ◆ **Sexo, edad y modalidad de tratamiento:** aparece muy claramente establecido en el estudio, que este tipo de intervención no discrimina el sexo del sujeto, siendo igualmente efectivo en hombres o mujeres. Lo mismo puede concluirse para la modalidad de tratamiento, ya que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los resultados respecto de sí el sujeto permanecía interno o ambulatorio. Esto último significó que las estrategias implementadas no requirieron, como condición necesaria, de la hospitalización de los sujetos.

Sin embargo, se concluye que la edad del sujeto es un factor importante para el logro de la mejoría del perfil del consumo. Esto es así puesto que el vivir de las personas se da en un plano biológico y un plano relacional. Ambos planos son disjuntos, pero se modulan recursivamente, de modo que los cambios en el dominio de las conductas son posibles desde la posibilidad de cambios en la

corporalidad. En este trabajo el dominio biológico del individuo estuvo representado en la edad, la que se erige en un factor negativo para el logro de los cambios en la conducta. Esto se reflejó en escaso nivel de eficacia logrado en los individuos mayores de 25 años. Este elemento es importantísimo mencionar puesto que el tratamiento resultó adecuado y eficaz en los segmentos de población de menor edad.

- ◆ Perfil psicosocial después y perfil de salud mental antes: el coeficiente de correlación entre estas dos variables da un valor de 0,463, significativo al 1,83%. Esto indica cierta correspondencia del perfil psicosocial-después del perfil de salud mental antes. Esta afirmación está corroborada con el análisis de varianza de Kruskal-Wallis, con un valor 5,57 con un nivel de significación de 1,82%.
- ◆ Perfil de salud mental antes y perfil de salud mental después: entre estas dos variables hay un coeficiente de correlación de Spearman de 0,459, significativo al 1,93%. Esto indica cierta dependencia del perfil de salud mental después del perfil de salud mental antes. Esta afirmación está corroborada con el análisis de varianza Kruskal-Wallis, con un valor 5,57 con un nivel de significación del 1,93%.

- ◆ Perfil de salud mental y perfil de consumo después: si bien es cierto que existe asociación entre la presencia en los individuos consumidores, de cuadros psiquiátricos, se manifiesta en el análisis estadístico derivado de este estudio, que el consumo persiste ante la presencia de dichos cuadros, posiblemente previo al inicio del consumo. El estudio no alcanzó a revelar bien este aspecto, puesto que la presencia de cuadros psicopatológicos no se midió como variable separada, sino como un componente más del llamado perfil de salud.

CAPITULO IV

4.- Análisis de la información.

Los resultados del estudio se basan principalmente en los criterios de análisis extraídos de las preguntas y objetivos de la investigación.

- ◆ **Paradigma discursivo:** los profesionales entrevistados refieren que el paradigma discursivo es una mirada distinta respecto al enfrentamiento de los problemas sociales, a través de la construcción en el lenguaje de nuevas interacciones.

Profesor:

“Podríamos decir que el paradigma discursivo es una mirada distinta sobre el mundo. Es una opción de vida que comprende un reflexionar acerca del ser humano y del mundo que ha construido, y cómo reflexionar, tiene un origen filosófico, en este caso, opuesto al modelo cartesiano...si se pudiera hacer un resumen de la propuesta de esta corriente post-racionalista, diríamos que en virtud de la capacidad humana de operar en el lenguaje, la realidad que vivimos esta sujeta a diseño, es decir, podemos diseñar y rediseñar nuestro mundo, lo que está vedado en una mirada cartesiana en el cual el mundo existe como una realidad objetiva y ajena a nuestras posibilidades de intervención”

Psiquiatra:

“el enfoque que nosotros hemos desarrollado todo este tiempo, es un enfoque interaccional, el fenómeno de la drogadicción surge, se mantiene y se complica dependiendo de la manera en que los actores se relacionan, entonces la técnica es no intervenir el cerebro, sino que intervenir la relación...nosotros queríamos ver cómo se conversa pa´ eso hay que conversar de cómo se conversa y luego tratar de diseñar una conversación que quebrara el efecto paradójico en este caso decir la droga daña en la medida que la utilización de ella por parte de los que consumen versus los que no consumen genera un clima de gran hostilidad que termina por segregar al denominado consumidor, eso es extremadamente grave, pero ¡ojo! eso no lo hace la droga, eso lo hacen los humanos a propósito de la droga”

Cabe señalar que el lenguaje construye realidades, por lo tanto podemos diseñar y reconstruir el mundo en el que estamos insertos, cambiando el sistema de emociones propias y las de los otros, con el objeto de cambiar el estilo de relaciones y conversaciones, en este caso del consumidor de pasta base de cocaína.

Sí nosotros habláramos distinto, vale decir, conversaciones desestigmatizadas, y nos relacionáramos sin prejuicios, la

modalidad de intervención en el ámbito de la prevención y rehabilitación del consumo de drogas, se encontraría abierta al cambio, puesto que este paradigma está sujeto a diseño, por lo tanto, el sistema del joven consumidor desaparecería en otro sistema que estuviera libre de prejuicios y paradojas, para dar paso a la aceptación del otro como legítimo otro en la convivencia. Por lo tanto, este paradigma constituye una verdadera filosofía de vida, un cambio de pensamiento, lo que verdaderamente no es un proceso fácil, debido a que la mirada racionalista la tenemos muy arraigada. Desde pequeños en la escuela nos dicen que la realidad es un ente objetivo, sin posibilidad de cambio o diseño, y que el lenguaje es un mero instrumento de transmisión de información, vedándonos la posibilidad de transformar nuestras acciones y el mundo en el que estamos viviendo.

La drogadicción surge en la relación de oposición de consumidores versus no consumidores, es una relación de exclusión y discriminación, en donde el ámbito biológico no tiene injerencia, pues es la relación (interacción) de oposición la que constituye el fenómeno, por lo tanto, son las personas que a través de sus prejuicios constituyen el fenómeno utilizando como excusa el

consumo de drogas. Se insiste en la necesidad de no confundir el fenómeno con lo que se dice de él, pues es ahí donde el problema se acrecienta. Por lo tanto, si reflexionáramos de cómo hablamos, de cómo nuestras conversaciones ejercen un efecto pragmático en la emocionalidad y corporalidad de las personas, nos daríamos cuenta de que el lenguaje mal utilizado puede llegar a destruir a una persona, bajándole la autoestima y gatillando en que en ocasiones una joven se convierta en anoréxica, o que un joven consumidor de drogas siga consumiendo. Con respecto a esto último, es importante señalar, que últimamente hemos escuchado que la droga mata a la familia, deja sin amigos, cuando en la práctica no es así, debido a que el joven sigue teniendo amigos, pareja y familia, y el consumo sigue.

- ◆ ***Actividades realizadas por Juventus para la superación del consumo de pasta base de cocaína:*** todos los entrevistados coinciden que las actividades realizadas consistían en talleres de recreación, capacitación, etc., pero que la diferencia radicaba en el trato y tipo de conversación que ellos sostenían, excluyendo en estas todo tipo de calificativos como: volados, pastabaseros, etc. Cabe señalar que los entrevistados coinciden en señalar que

de lo menos que se hablaba era de la droga, preguntándoseles sobre su familia, amigos y las relaciones que con éstos tenían.

21 años:

“bueno de primero empezaban, cuando llegaban, se presentaban los muchachos y contaban sus problemas por qué estaban ahí, por qué le hacen a la droga, y lo otro era de que, tu familia, te trataban de apoyar en todo lo malo que tenga’í tú... el Luarte era el que llevaba el grupo, entonces a nosotros nos decían iya! tú ¿cómo te llama’í? ya, tanto, eh por qué esta’í aquí por esto, por esto otro, después se metían en tu familia, cómo te trata tu mamá, cachai’”

23 años:

“hablábamos de lo bueno y lo malo, que nos pasaba a nosotros...cómo estábamos con nuestra familia las relaciones más que nada y del por qué uno toma copete o consume droga”

22 años:

“conversábamos de todo lo que hacíamos fuera por ejemplo pa’onde iba, las actividades que teníamos fuera de la Juve”

Psiquiatra:

“diseñamos actividades para poder conseguir mejoras en el plano comunicacional que derivan en otra instancia, en el fondo era el diseño de actividades psico terapéuticas grupales...nosotros empezamos a aplicar técnicas en que se le prohibía a la gente decir adicto y tuvimos resultados interesantes, por ejemplo, el gallo decía yo soy adicto y tenía que pagar una multa en plata, tenía que pagar, ¡ojo! no se castigaba el consumo, se castigaba lo que el tipo decía de lo que hacía, la idea era desmitificar porque si tú quebra’í el consenso el mito deja de ser operatorio por lo menos a los que están viviendo en esa zona, y nosotros usamos todo tipo de técnicas, por ejemplo el mito es que el drogadicto es un ser impotente desde el punto de vista sexual, económico, legal, etc., entonces le dábamos pega por eso entonces la imagen del adicto no calzaba con la familia del adicto, ni en el mismo, entonces se generaba un conflicto porque se quebraba el mito”

Monitor 1:

“las reuniones eran bien democráticas, una reunión podía abarcar desde la jeringa hasta cuántos panes se vendieron en el día pasando por todas las áreas de trabajo, salud, social y economía”

25 años:

“lo que menos tocábamos en la forma de tratarnos fue el problema de la droga, hablábamos de problemas económicos, de salud, decaimiento, etc., y en distintas partes, en el baño, pasillo, donde fuera”

Monitor 2:

“aquí nunca hablamos de la droga o sea aquí, la droga pa’ nosotros era como un mito en realidad, muy poca gente lo entiende porque en realidad claro, pero la droga siempre ha existido y siempre va a existir algo pa’ evadirse, los mayas la usaban, la usamos nosotros, en Bolivia y en Colombia plantan, pero en USA le dan mal uso, y bueno si algunos por ejemplo hablábamos que era un mito porque en realidad nosotros llamamos por drogadicción a la interrelación del sujeto que consume y del sujeto que no, la relación que se da entre ellos le llamamos drogadicción... nunca se tocó el tema de que te hace mal, que es dañino pa’ tu salud porque en realidad si hablamos de cosas que hacen mal, el

vino hace más mal que la droga, porque yo nunca he visto a alguien que se muera de una sobredosis de pasta o de marihuana, pero yo sé que en gran parte de Chile se muere gente por cirrosis”

22 años:

“hacíamos galletas, pan y después salíamos a venderlos en el fondo pa´ nosotros mismos”

Se trataba de conocer las relaciones familiares, interacción entre padres e hijos, puesto que la mayoría de las veces, la familia constituía el mayor problema por la discriminación y mistificación que se le realizaba al joven. En este sentido era importante conocer el grado de discriminación, apoyo, rechazo, etc., que existía hacia el joven, para posteriormente trabajar con él y la familia los mitos que existían en la relación.

Se trabajaba además sobre los mitos favoritos de los jóvenes, llamado por Juventus automistificación, el decir que no servían para nada, que su familia no los quería, que no podían trabajar, etc., constituyó una buena estrategia para desarrollar actividades para quebrar esos mitos, debido a que los jóvenes emprendieron actividades de microempresa (venta de pan, peluches, etc), por lo tanto aún consumiendo drogas ellos podían realizar cualquier



actividad. Esto ayudo para que los participantes reflexionaran acerca de cómo se conversa y se relaciona para romper el mito de que la droga mata, inhabilitando al sujeto a desarrollarse de manera plena en una sociedad llena de prejuicios y discriminaciones.

Las actividades consistían en quebrar el mito de que la drogadicción hace daño, a través de la desmitificación del consumidor de drogas, puesto que la gente piensa que un joven consumidor de cualquier sustancia y más aún de pasta base de cocaína no puede trabajar o tener pareja entre otras cosas. Sin embargo, en la práctica, se le daba trabajo, situación que la gente no entendía, cómo un consumidor hace pan y lo vende y al revés como "yo" consumidor hago pan y lo vendo, es decir, la desmitificación equivalía para ambos lados, se quebraba el mito, por lo tanto ya no operaba.

Las actividades estaban dirigidas a conocer el tipo de relación o interacción establecida entre consumidores y no consumidores, también se conversaba del ámbito económico (venta de productos), de salud, etc.

Los participantes entendían que el uso de la droga es milenaria, desde los mayas e incas pasando por todas las culturas. En la actualidad el problema radica en la relación de oposición, indicando

que existen alimentos que hacen más daño que la droga o tienen mayor probabilidad de que dañen la parte biológica del cuerpo. Es un hecho que hay muchos alimentos que dañan a personas hipertensas, diabéticas, llevándolas a la muerte. La muerte del consumidor es la indiferencia, exclusión, muere como persona de un sistema social que no entiende el origen del verdadero problema.

♦ ***Paradigma discursivo y pasta base de cocaína:*** los profesionales a cargo del estudio en Juventus (profesor, psiquiatra y monitores) coinciden que el problema del consumo de pasta base de cocaína mirado desde el punto de vista del paradigma discursivo, es un problema relacional, y que sólo cambios en el lenguaje e interacciones lograrán superar el fenómeno.

Profesor:

“debemos pensar que lo más terrible y dañino que ocurre en los jóvenes con cuadros de consumo abusivo no es el consumo propiamente tal, sino las acciones y emociones del entorno social. Las exclusiones, la caracterización, la mistificación, la discriminación, el abandono, el

rechazo, la persecución, el maltrato, etc. son los verdaderos daños. Si algún mal reporta el consumo de drogas, ese elemento dañino no está en la droga, está en las personas que rodean al consumidor, que distinguen y emiten juicios acerca de su conducta. La recuperación no viene por ahí, sino por la aceptación del consumidor como legítimo otro en la convivencia con uno. Desde allí es posible construir un mundo en el cual la drogadicción no existe"

Monitor 2:

"si no creamos los espacios donde podamos aprender a tolerarnos, un espacio donde nos aceptemos, aceptemos al otro como legítimo otro en la convivencia, mientras no creamos espacios va a ser imposible que se pueda resolver el problema, este problema del consumo de drogas, es decir, donde hay una relación donde nos culpabilicemos, nos neguemos a nosotros mismos, vamos a estar viviendo una relación que no es humana, entonces necesitamos crear más humanidad"

Psiquiatra:

"en el caso de Juventus el enfoque ha sido visto desde la perspectiva social, de cómo un fenómeno surge socialmente y cómo se maneja socialmente, porque tal como decía, el daño más evidente de la droga es la muerte del sujeto como persona para su comunidad, porque la cosa

del daño a nivel biológico ofrece muchos puntos de vista y en muchos casos discutibles... eso obedece a un cambio paradigmático, una manera de ver el problema es el enfoque médico en el sentido que el enfermo tiene una condición, en este caso un sustrato neuro-biológico desconocido que hay que intervenir para modificar la conducta. Nuestra postura no es proclive a la droga, es en contra de la estúpidez, o sea, no se puede tratar a priori a la gente como estúpido, o sea, no se le puede decir que la pasta base es más dañina que el chancho porque los gallos saben que el chancho es más dañino que la pasta base ¡lo saben!, el chancho mata muchos más viejitos que la pasta jóvenes, entonces si uno se basa en ese concepto lo más probable es que estimule el consumo, entonces es una paradoja y la paradoja se produce porque el discurso mezcla el nivel biológico del nivel social, entonces en la lógica del conocimiento el nivel biológico es la base, el nivel social es un nivel superior, entonces mezcla un elemento de un nivel distinto al otro, entonces se produce una paradoja que tiene un efecto en el comportamiento , entonces lo que nosotros hacíamos es tratar de captar la estructura de las paradojas pragmáticas y deshacerlas en el discurso”

22 años:

“era muy raro para la gente común ver a un sujeto drogadicto vendiendo pan, entonces la gente no entendía, cómo es posible que un sujeto que consume venda pan”

Monitor 1:

“yo diría que consiste en conversar de cómo conversamos, de cómo conocemos, es decir, cuando la persona dice yo soy drogadicto, bueno qué entiendes tú por drogadicto, porque se tiene la idea de que drogadicto es algo, como igual drogadicto parece que todos entendemos lo mismo, cuando estamos hablando de esto y la pregunta que nosotros nos hacemos cuando empezamos a conversar de lo que conversamos ¿entendemos lo mismo? ¿estamos hablando del mismo tema?”

Siguiendo con el punto anterior, el daño no está en la droga sino en lo que se dice a propósito de la droga, juicios de valor, maltrato, etc., la solución es construir un mundo un mundo en el cual las conversaciones e interacciones tengan contenidas la legitimación del otro, para esto se deben crear espacios o sistemas distintos a los vividos por el joven consumidor.

Los jóvenes se dieron cuenta como mencione anteriormente que igualmente siguen teniendo familia a pesar de su consumo, es decir, se deben hablar las cosas claras, sin confundir niveles, al decir la droga mata, saben los involucrados que no es así. Por lo que las campañas deben estar dirigidas a mejorar las relaciones conversacionales y no intervenir el cerebro, debido a que el nivel social es una cosa y el nivel biológico es otro, al confundirse

llegamos a una paradoja y contradicción que impide tratar el fenómeno, puesto que se aborda desde distintos niveles. Se debe tener claridad bajo qué punto de vista trabajaremos el fenómeno del consumo de drogas, sí se trabaja desde el nivel social, que sólo sea esa la directriz que conlleve a la acción.

Desde el punto de vista del paradigma discursivo es por esta vía que se debe abordar el problema, debido a que éste surge socialmente y no biológicamente como se tiende a pensar, y las posibilidades de cambio aumentarían, debido a la utilización del lenguaje como generador de realidades y portador de la reconstrucción del mundo.

- ♦ ***Efectos de la experiencia de Juventus en los jóvenes, relacionados con el consumo de pasta base de cocaína:*** los jóvenes entrevistados opinan que si bien es cierto no han dejado de consumir, sí han reducido sus niveles de consumo o han cambiado el tipo de droga (pasta base por marihuana), además de permitirles optar por seguir o no consumiendo.

24 años:

“antes fumaba todos los días, ahora de vez en cuando en las fiestas”

20 años:

**“me apaciguó la Juventus, como que ellos te dijeron sabí que má’s
ándate más lento, nunca me dijeron no consuma’í”**

21 años:

**“no puedo vivir sin mi droga, todos los días un pito, una vez a las
quinienta’ he llega’o a lo blanco”**

Monitor 1:

**“creo que de un tiempo a esta parte he crecido hartito como persona,
pienso que yo he aprendido a conocerme en gran parte lo que no conocía
de mí, pienso que mis miedos y trancas que de alguna manera me
impedían crecer las fui conociendo, sintiendo y de esa manera de
concernos el uno con el otro y conocerme yo mismo me fueron
habilitando a crecer como persona, el hecho de que los mitos que
tenemos los fuimos combatiendo”**

23 años:

“ahora ya es diferente, porque ya esa etapa la pasé, cacahí, no es necesario pasar con droga pa’ pasarla bien, nadie tiene necesidad de andar droga’o... y esa es la gran diferencia de un tiempo hasta ahora”

20 años:

“llevo casi un mes sin fumar, no por eso voy a decir iya no fumo nunca más!, porque yo sé que no es así, porque no falta uno sale a una fiesta...compartir aquí con los amigos, ya uno se toma un trago, empeza’í a entonarte un poquito, ya empieza a pedir ya dan ganas, de repente igual tu ca’í pero de a poquito así se va dejando”

25 años:

“cuando ya no fume más, cuando le haga la cruz así a la pasta voy a decir superé la etapa”

Los integrantes aprendieron a conocer sus miedos, mitos favoritos, para irlos combatiendo, y enfrentar con verdad el verdadero problema sin confusión de niveles (social-biológico).

Algunos reconocen seguir consumiendo pero lo hacen a conciencia, otros han cambiado el tipo de droga de pasta base de cocaína a marihuana, y los otros la han dejado. Lo importante aquí es el desarrollo social de los participantes, y el de que logren reconocerse a sí mismos como personas y no como drogadictos, y de que entiendan que el problema no es de ellos, sino de las personas que realizan la distinción a través de la discriminación y el rechazo, traducido solamente en la confusión de niveles. Si aprendiéramos a tolerarnos de mejor manera, muchos problemas catalogados como tal tendrían solución sin necesidad de apartar a las personas de su entorno familiar, geográfico, cultural y social, provocando la muerte del sujeto como ente social, relegándolo a un espacio de existencia carente de posibilidades de transformación tanto para el sujeto como para el que realiza la distinción.

4.1.- Conclusiones

De acuerdo a la información recopilada a través de la bibliografía, al análisis de los datos recogidos de las entrevistas en profundidad y objetivos planteados en la investigación se puede concluir lo siguiente:

A. El paradigma discursivo representa una nueva manera de enfrentar el problema del consumo de pasta base de cocaína, visto éste como un fenómeno relacional que surge a través del lenguaje, por lo tanto, no se combate al drogadicto como ente enfermo, lo que se combate es la relación producida entre el que consume y el que no. A esta relación los integrantes de Juventus la llaman drogadicción, vale decir, a la oposición generada entre consumidores y no consumidores. Los primeros se automistifican viéndose como enfermos que no son capaces de relacionarse con los otros por el hecho de consumir drogas; y los segundos tejen en torno al consumidor una serie de mitos como por ejemplo: drogadicto = enfermo; drogadicto = delincuente; drogadicto = flojo, lo que hace que el fenómeno no encuentre solución, ya que

se inhabilita al consumidor como persona, haciéndolo sentir como agente pasivo que necesita urgentemente de ayuda.

En este sentido, cuando establecemos relaciones sociales con una persona que consume drogas, debemos ver al otro como persona, no como adicto, como diría Maturana: legitimar al otro en la convivencia con uno, con el objeto de establecer relaciones sanas y así enfrentar el fenómeno desde otra perspectiva.

- B.** La experiencia de Juventus es similar a otras experiencias en cuanto a las actividades realizadas (capacitación, recreación, etc.), lo que varía es la relación establecida entre los miembros del grupo, puesto que todos eran iguales como personas, esto queda demostrado por el hecho de que no se podía tratar a los miembros del grupo con descalificaciones, sino por el contrario se legitimaba al otro en la convivencia, esto permitía traer a la mano otro mundo, en el cual la drogadicción no existía, sólo existían personas, esto provocaba indudablemente un quiebre, una suerte de desmitificación, como por ejemplo: ¿cómo yo, consumidor de drogas puedo hacer pan e ir a venderlo, cambiado por: yo soy persona, hago pan y lo vendo. Por lo tanto, el cambio no está solamente ligado a las actividades para

enfrentar el fenómeno, sino que es la suma de actividades acompañadas de un cambio de relación e interacción lingüística.

- C.** De acuerdo al paradigma, la drogadicción no se puede extinguir, debido a que no constituye una conducta, es una clase de conductas y que por lo tanto no puede ser extinguida, así la experiencia de Juventus demuestra que en ningún caso se buscaba eliminar el consumo de pasta base de cocaína, sino más bien disminuir los niveles de consumo en los jóvenes, lo que al parecer resultó, pues en general los entrevistados refieren haber disminuido su consumo o haber cambiado el tipo de droga, de pasta base de cocaína a marihuana.
- D.** Podríamos decir entonces, que este paradigma discursivo sí representa una alternativa para superar el fenómeno del consumo de pasta base de cocaína, siempre y cuando lo veamos desde la óptica de que el consumo es un problema de relación y no de enfermedad o delincuencia, y que sólo en la medida que aceptemos al otro como legítimo otro podremos superar el problema, pues el consumidor no será visto ni tratado como una persona mistificada y que por lo tanto no podrá automistificarse.

Esto permitirá que el sujeto elija y se de cuenta de sus potencialidades y recursos que como persona posee, con el objeto de realizar un quiebre entre quienes consumen y quienes no.

- E.** De acuerdo al punto anterior, sí el paradigma descrito representa una alternativa para superar el consumo, podríamos decir que puede ser aplicado a la superación de otros problemas sociales, como por ejemplo: la homosexualidad, niños con síndrome de down, adolescentes embarazadas, prostitución, etc., puesto que, sí hablamos de un problema relacional éste paradigma es aplicable a estos fenómenos, debido a que intervendríamos la relación, no la conducta.

Con esto quiero decir que eliminaríamos la brecha existente entre los que presentan conductas **normales** versus **anormales**, lo que constituiría el fenómeno, puesto que, de acuerdo a este paradigma, lo constitutivo de un problema es la oposición generada entre ambos lados.

Si hablamos de los problemas sociales desde la emoción del amor traeremos a la mano una realidad distinta, pero sí en cambio hablamos desde la emoción de la exclusión, prejuicio,

etc., el problema será tratado desde esa base, por lo que significará la permanencia del fenómeno, mistificando aún más la situación y a las personas. Con esto quiero decir que aquellas personas que realizan conductas no consensuadas por los miembros de la sociedad, no tienen porqué ser tratadas de distinta manera, puesto que siguen siendo personas. Por ejemplo ¿cuántas veces hemos estigmatizado o discriminado a alguien por su manera de vestir, peinar e incluso hablar, situándolos en un plano del que es difícil salir?.

Finalmente, surge la necesidad de generar un proceso de reflexión en los lectores, en la persona que consume drogas, y en todos nosotros como miembros de una sociedad que presenta serias dificultades para superar los conflictos. A través de la construcción en el lenguaje de una nueva realidad lograremos llegar a un estadio superior de pensamiento, al considerar el paradigma aquí delineado como una nueva forma de superar el problema del consumo de drogas, y otros problemas emergentes en la sociedad.

Este paradigma está dirigido especialmente a todos los profesionales que trabajan en el área social, con el objeto de incorporarlo en el campo laboral, y así lograr los cambios que

tanto deseamos, pues éstos son los únicos permanentes en el tiempo, y son los que hacen posible a través de nuestra intervención seguir aportando en la construcción de soluciones de los conflictos para y con la gente.

Por otro lado, el aporte realizado hacia el respeto por los Derechos Humanos, (pilar fundamental de nuestro trabajo), es importante, debido a que esta nueva mirada no acepta bajo ningún criterio la violación de éstos. Para lo cual debemos comenzar por el respeto verbal que se merece el otro, aceptándolos sin distinción o exclusión por el sólo hecho de presentar una conducta de consumo de drogas u otra, si no es así no estaríamos aportando a la superación del conflicto, puesto que no haríamos otra cosa que perpetuarlo y acrecentarlo.

La contribución de esta nueva mirada acerca de la realidad, hacia el Trabajo Social, consiste básicamente en mirar desde otra perspectiva los fenómenos sociales que circunscriben nuestra profesión, puesto que, aunque no queramos reconocerlo emitimos juicios de valor acerca de las personas y sus conductas, creyendo ser nosotros los principales observadores o conocedores de una determinada realidad, vista como única. Cuando lo cierto es que, describimos lo que podemos distinguir,

en función de una precomprensión y prejuicios determinados en el lenguaje propio de la comunidad en la que participamos y vivimos, es decir, de nuestra cultura particular.

La idea es buscar nuevas formas de conocer y comprender los fenómenos considerados problema, y que además son la base de nuestra intervención, con el objeto de construir en el lenguaje otras realidades, producto de la conquista de un estadio superior de reflexión en la gente y en nosotros, acerca de las situaciones que ocurren en la cotidianeidad.

4.2.- Propuesta de un modelo general de intervención social

La propuesta de intervención social esta dirigida a todos aquellos profesionales que trabajan con alguna problemática social, sean éstos profesores, psicólogos, abogados, etc.

Esta propuesta considera que lenguaje, corporalidad y emoción son tres elementos muy importantes para superar cualquier problema social, porque así como a través del lenguaje discriminamos, a través de él también podemos cambiar el sistema de emociones y conductas del otro por intermedio de juicios libres de prejuicios. Viéndolo desde este punto de vista cualquier conducta considerada anormal es producto de nuestra forma de operar en el lenguaje.

El ser humano al operar en el lenguaje afecta la corporalidad y emoción de otro ser humano, así cuando nos dirigimos a alguien con dulzura la persona experimentará cambios en su corporalidad (enrojecimiento de mejillas, cosquilleo en el estómago, etc.) por ende también experimentará distintas emociones (alegría, placer, etc.), esto ocurre también cuando el contenido de nuestro lenguaje posee discriminación o rechazo hacia aquellas personas que presentan conductas distintas a las catalogadas como normales, como en el caso de un consumidor de drogas o un obeso, su

corporalidad y emocionalidad en ambos casos se ve afectada pero no para ayudarlos a superar su problema, sino para acrecentarlo de manera tal, en que los propios afectados se automistifican (crean mitos respecto a su persona). Por ejemplo, se dice que un consumidor de drogas no tiene amigos, o que por el hecho de ser obeso no se puede tener pareja. De acuerdo a lo anterior, es importante crear un proceso de reflexión para que el sujeto logre identificar sus mitos favoritos y así comenzar a desmitificar y superar el problema, cualquiera sea este.

Esto se sistematiza en el siguiente modelo de intervención:

LENGUAJE**INDIVIDUO****EMOCIONAL****CORPORAL**

DOMINIO	OBJ. GENERAL	OBJ. ESPECIFICO	CONTENIDO
LENGUAJE	Desmitificar las conductas problema (consumo de drogas, embarazo adolescente, obesidad, etc)	Que los participantes logren reconocer los mitos que giran en torno al problema	-Lenguaje como generador de realidades. -Lenguaje y autoestima.
EMOCIONAL	Dar a conocer a los participantes que las emociones son el fundamento de las conductas	Describir algunos tipos de emociones que operan bajo distintas conductas	-Juicios y emociones. -Emociones y conductas.
CORPORAL	Reconocer que nuestra corporalidad se ve afectada por el lenguaje	Que los participantes logren entender que lenguaje, emoción y corporalidad se encuentran relacionados en nuestro diario vivir y constituyen la persona que somos	-Corporalidad y emociones.

El trabajador social en este sentido posee un rol de orientación en el proceso de desmitificación y para que los participantes logren darse cuenta de que el lenguaje verdaderamente constituye el mundo y es capaz de generar cambios importantes en el individuo a través de los tres elementos mencionados anteriormente (lenguaje, emocionalidad y corporalidad). Lo anterior con el objeto de entender de mejor manera los conflictos que requieren de nuestra atención e identificar los mitos favoritos de las personas involucradas, para comenzar un proceso de reconstrucción del problema y así dirigirse hacia una posible solución. Razón por la cual es importante conocer nuevas propuestas para realizar aportes y enriquecer la experiencia en el ámbito de la prevención y superación del consumo de drogas y otros problemas.

Anexos

Pauta de entrevistas en profundidad

Pauta de entrevista dirigida a los jóvenes y monitores

-Edad

-Escolaridad

-Estado civil

-Ocupación

Tema: Experiencia en Juventus

1. ¿Cómo te enteraste de la experiencia en Juventus?
2. ¿Cómo fue la acogida?
3. ¿Qué días se reunían?
4. ¿Cómo eran las reuniones?
5. ¿Qué tipo de conversaciones tenían?
6. ¿Participabas en los talleres autogenerados?
7. ¿Participabas en los grupos de integración activa?
8. ¿Qué era la comunidad terapéutica?
9. ¿Qué sucedía cuando algún participante llegaba a las reuniones con indicio de haber consumido drogas?
10. ¿Alguna vez te dieron ganas de abandonar las actividades realizadas en Juventus?

Tema: Experiencia de adicción

1. ¿Hubo alguna situación particular que te llevo a consumir drogas?
2. ¿Has vuelto a consumir pasta base de cocaína u otro tipo de droga?
3. ¿Crees haber superado el problema del consumo de drgas?

Pauta de entrevista dirigida al psiquiatra

Tema: Mitos

1. ¿El consumo de pasta base de cocaína provoca algún daño a nivel físico o psicológico?
2. ¿Cuáles son los mitos que giran en torno al consumo de P.B.C?
3. ¿Cuáles son los efectos o consecuencias de que existan mitos en torno al consumo de P.B.C?

Tema: Enfoques

1. El modelo aplicado en la experiencia en Juventus ¿es aplicable a la superación de otro tipo de problemas sociales? ¿Por qué?
2. Desde su experiencia ¿cuáles son los factores psicosociales que influyen en el consumo de drogas en los jóvenes?

Pauta de entrevista dirigida al profesor

Tema: Enfoques

1. ¿De qué manera un paradigma discursivo puede ser aplicado a la superación del consumo de P.B.C?
2. ¿Cuál es el origen del paradigma discursivo?

Tema: Método de intervención

1. ¿Por qué en las conclusiones de su pre- informe de investigación afirma que pese a que los participantes dejaron el consumo de P.B.C, no se puede hablar de extinción del consumo?
2. Desde su experiencia ¿qué opinión tiene acerca del paradigma discursivo en términos de superar el consumo?

GLOSARIO

1. **BIFRONTE:** dos caras de lados opuestos.
2. **CAMBIOS TIPO 1:** corresponde a aprendizajes tipo I, en donde la persona es capaz de corregir sus errores, es decir, capaz de elegir entre dos o más alternativas dentro de un mismo contexto.
3. **CAMBIOS TIPO 2:** cambios en el aprendizaje 1, es decir, la persona es capaz de elegir una alternativa de entre varios contextos diferentes, que a su vez, contienen varios items de conductas posibles. En este nivel se encuentra el aprender a aprender.
4. **CONMENSURABILIDAD DE PARADIGMAS:** conceptos traducibles en otro paradigma.
5. **DESMITIFICADORA:** comunicación libre de mitos y prejuicios.
6. **DESVIACIONES EN SUS CONDUCTAS SOCIALES:** aquellas conductas que no son aceptadas socialmente.
7. **ENTROPIA:** tendencia al desorden.
8. **ISOMORFISMO:** de igual forma.
9. **INTELIGIBILIDAD:** hecho que puede ser entendido.
10. **LOCUS:** lugar.

11. **MISTIFICADORA:** referido al mito, que es todo lo que se dice acerca de algo y que además es un hecho consensuado.
12. **NO ESTOCASTICA:** no aleatoria.
13. **PAZ CIUDADANA:** organismo de derecha que presenta propuestas y críticas al gobierno.
14. **PODERES FACTICOS:** poderes de fuerza surgidos de dictaduras.
15. **REENCUADRE:** modificación.
16. **TAUTOLOGICOS:** un mismo pensamiento expresado de diversos modos.

Bibliografía

- ◆ Actas Preliminares, programa Urb-AI, Seminario Internacional Droga y Ciudad, 1997.
- ◆ Alcaíno Patricio, Rediseñar el mundo, Universidad Arcis, año 1997.
- ◆ Alcaíno Patricio, Epistemología del fenómeno estadístico, ECACEC, año 1999.
- ◆ Ander Egg Exequiel, Diccionario de trabajo social, ediciones Lumer, año 1995.
- ◆ Antón Macía Diego, Método conductual de prevención de la drogodependencia, ediciones Giner, año 1986.
- ◆ Bayés Ramón, Iniciación a la farmacología del comportamiento, editorial Fontanella, s/a.
- ◆ Chorover Stephan, Del génesis al genocidio, ediciones ORBIS, año 1995.
- ◆ Echeverría Rafael, Ontología del lenguaje, ediciones DOLMEN, año 1997.
- ◆ García-Señorán, M.M; González González, S.G, Análisis y valoración de los métodos utilizados en la prevención del abuso

de drogas en la adolescencia desde una perspectiva informativa y psicosocial.

- ◆ Gossop, M-Grant, M, Prevención y control del abuso de drogas. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; Suiza, 1990.
- ◆ Hernández Roberto et al, Metodología de la investigación, ediciones Mc Graw Hill, año 1991.
- ◆ Maturana Humberto, Desde la biología a la psicología, editorial Universitaria, año 1994.
- ◆ Maturana Humberto, Varela Francisco, El árbol del conocimiento, editorial Universitaria, año 1993.
- ◆ Malcom Payne, Teorías contemporáneas del trabajo social. Una introducción crítica, ediciones Paidós, año 1995.
- ◆ Revista sobre la infancia en América Latina, editado por CEDIAL-PIDEE, año 1994.
- ◆ S.J Taylor, R. Bogdan, Introducción a los métodos cualitativos de investigación: La búsqueda de significados, ediciones Paidós Ibérica, año 1987.

