

CAPITULO III. LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN UNEME CAPA CAJEME NORTE

3.1 JUSTIFICACION

Los Centros Nueva Vida UNEMES CAPA, son de reciente creación, ya que se observa en la actualidad que el consumo de sustancias adictivas, presenta hoy en día mayor incremento en la sociedad, mostrando un porcentaje más alto en el índice de consumo en la población, revelando que los principales consumos son a menor edad, y con sustancias más dañinas. Es por lo anterior que se crea dicha institución, con el fin de ayudar a detectar en forma temprana a la población con mayor riesgo, atendiendo y derivando de forma eficaz a quienes requieren tratamientos más prolongados o especializados.

El **objetivo general** de los Centros Nueva Vida UNEMES CAPA:

Ofrecer a la población un modelo de intervención temprana para las adicciones contemplando la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y promoción de la salud mental, dando prioridad a la detección temprana de personas con mayor vulnerabilidad y consumidores experimentales, para intervenir con ellos y sus familias en forma oportuna, a fin de evitar el desarrollo de abuso o dependencia.

Objetivos Específicos:

- Prevenir el consumo de sustancias ilegales como lo son alcohol y/o drogas.
- Detectar de forma temprana adolescentes y jóvenes con alta vulnerabilidad para el consumo de drogas.

- Intervenir de forma temprana y oportuna para disminuir la vulnerabilidad individual y familiar.
- Prevenir recaídas y promover la reinserción social de quienes han recibido tratamiento especializado cerca de sus comunidades.

3.2 FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN UNEME CAPA

Las manifestaciones que la familia puede presentar por el consumo de drogas y/o alcohol de un familiar, pueden ser de distinta índole y presentarse en formas diversas, es por lo anterior que la labor profesional del Trabajador Social en la prevención de adicciones, es de suma importancia ya que funge como orientador con el usuario y los familiares, brindándoles apoyo, orientación, apoyándolo en reconocer alternativas de solución, sobre la circunstancia por la que están atravesando. A continuación se describen algunas de las funciones a realizar en UNEME CAPA en el departamento de Trabajo Social.

Funciones a nivel Individual:

- Brindar atención a la problemática familiar, atendiendo la necesidad de expresión de sentimientos.
- Sugerir diversas alternativas de acción, ante la situación problema, diferenciando la problemática particular de cada familia.

Funciones a Nivel Colectivo:

- Hacer la presentación de la UNEME CAPA ante instituciones vinculadas como escuelas, anexos, centros comunitarios, instituciones gubernamentales, empresas, grupos de autoayuda.
- Realizar promoción ante personas o líderes comunitarios con el fin de que se conozca el servicio que se brinda, y a su vez atender a la población interesada.

Funciones de Promoción Social:

- Impartición de pláticas, talleres de diversos temas en la unidad, y actividades extramuros en instituciones que las requieran.
- Aplicación de tamizaje en escuelas detectadas en zona de riesgo y con alto índice delictivo.

Funciones de Orientación y Gestoría:

- Reconocer e Identificar casos donde se requiera ayuda especializada en cuanto a la situación familiar, de pareja y así canalizar a la institución adecuada para su tratamiento. (terapia familiar, terapia de pareja)
- Informar y responder a las dudas generadas con respecto a las adicciones, tratamiento, políticas de servicio y costos.

Hoy en día en la sociedad, se muestra gran riesgo en la cuestión de las adicciones, presentándose mayormente en etapas tempranas como lo es la adolescencia, esto puede ser por diversas características y situaciones a veces emocionales, familiares o por la influencia negativa del entorno.

Cuando se presenta el consumo en un integrante de la familia, trae consigo diferentes situaciones y reacciones en el ambiente familiar, como personal, mostrando ciertas características o similitudes en las familias afectadas.

Uno de los principales sentimientos que se presentan en la familia es la tensión ya que se percibe como una situación amenazante, que altera el estado emocional y físico de la persona, presentándose en los familiares a consecuencia de vivir de cerca los efectos que produce el consumo de alcohol y/o otras drogas.

Los familiares a menudo sienten vergüenza y/o culpa al aceptar que tienen un familiar usuario de drogas en casa, en este caso es necesario que los profesionales de la salud, brinden la ayuda necesaria con el fin de que ellos mismos superen esta actitud, y reconozcan las acciones que le impiden ayudarse así mismo y al usuario. En dicho contexto el Trabajador Social es un intermediario entre la familia y la situación de riesgo, permitiendo que ellos mismos reconozcan la dimensión del problema y sus posibles soluciones, generando un cambio de actitud en el familiar del usuario y así ayudarlo para que adquiera mayor conciencia y control sobre la forma de reacción ante el problema, y con ello asumir acciones más constructivas para establecer relaciones menos conflictivas entre los miembros de su familia.

Las funciones del Trabajador Social implican ayudar al familiar a identificar las diversas acciones a las que ha recurrido y reconocer las ventajas y desventajas de su forma de enfrentar. Becerra, R. (2001).

La mejor manera de hacerlo es motivar al familiar para que brinde detalles acerca de las formas de actuar que ha utilizado y la respuesta que ha recibido,

e invitarlo(a) a reflexionar sobre los efectos que estas han tenido en su bienestar, con el objeto de definir acciones a su futuro.

3.3 LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL AMBITO DE LAS ADICCIONES

Para el familiar, el solicitar ayuda para enfrentar los problemas que le ocasiona el tener un familiar usuario de alcohol y/o drogas, representa un gran esfuerzo ya que no es fácil hablar de lo que sucede con personas ajenas como lo son el Trabajador Social, Maestro, Consejero Espiritual, Amigos entre otros. Por ello es importante que la Intervención del Trabajador Social sea lo más eficaz posible para impulsar al familiar en la búsqueda de soluciones alternativas, como centros especializados, apoyo psicológico, grupos de autoayuda, buscar el apoyo de amigos. Becerra, R. (2001). Asegurarse de que exista un espacio físico apropiado, donde el familiar pueda expresarse libremente y garantice la confidencialidad de la información, lo mejor es que solo se encuentre el Trabajador Social y el Familiar para que se pueda sentirse cómodo y en confianza.

3.3.1 ESCUCHAR Y EXPLORAR LA PROBLEMÁTICA PARTICULAR DE LA FAMILIA

La entrevista inicial es el primer contacto que tiene el familiar y el usuario con la institución, ahí se debe aclarar y establecer las políticas de atención, toda la información en cuanto al servicio, días, horario de atención, determinar el costo que tendrá el servicio mediante el estudio socioeconómico, o si será exento de pago, además de invitarlos y presentarles las actividades que se están realizando en la institución como platicas, talleres.

El Trabajador Social debe reconocer la importancia de trabajar con familiares aunque el usuario no esté presente, lo importante es atender el estrés familiar, dándole confianza para que exprese sus sentimientos e identificar las principales tensiones ocasionadas por el uso de alcohol o drogas. Becerra, R. (2001). Es por lo anterior que el Trabajador Social debe de crear un ambiente de confianza desde el principio, ya que es el primer contacto que el familiar y usuario tiene dentro de la institución, se debe transmitir una actitud de apertura, independientemente de sus características. En la entrevista el Trabajador Social deberá tener la capacidad de adaptar su actitud dependiendo del estado emocional del familiar procurando mantener distancia entre sus propios sentimientos y emociones, actitud de respeto es una condición indispensable, aceptar al familiar tal y como es, no interrumpirlo abruptamente, hacer juicios de valor, ni ridiculizar sus creencias o censurar sus opiniones.

Es importante aclarar lo que le puede ofrecer sin crear expectativas que no podrán cumplirse y sin pretender resolverle todos sus problemas, esto es poniendo metas irreales u objetivos inalcanzables, ya que en la orientación se debe tener en cuenta que el propósito es ayudar al familiar y no centrarse en el problema del usuario.

3.3.2 PROPORCIONAR INFORMACION OBJETIVA Y RELEVANTE

El conocimiento ayuda a comprender y a disminuir el estrés y es muy posible que el “familiar no tenga muchos conocimientos sobre drogas o estos sean incompletos o erróneos y esto sea parte del incremento de la tensión” Becerra, R. (2001), el Trabajador Social debe proporcionar información suficiente y de acuerdo a la situación familiar, ubicándolo en su situación real. Se debe adecuar el vocabulario de acorde al nivel cultural de la persona interesada para que la información sea clara y a su vez entendible, ya que le permitirá entender los efectos que produce el consumo de alcohol o drogas, así como las consecuencias en la salud física y emocional del usuario, mismo que ayudara a aclarar algunos temores y dudas sobre el comportamiento de este.

3.3.3 IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES VULNERABLES MEDIANTE INSTRUMENTOS DISEÑADOS

Como el objetivo general de la UNEMES CAPA es la detección temprana de personas con mayor vulnerabilidad y consumidores experimentales, esto con el fin de evitar el desarrollo de abuso o dependencia, se aplica un cuestionario de tamizaje (POSIT) en los adolescentes de 12 a 19 años, en las escuelas públicas o privadas. Para la aplicación de dicho cuestionario el departamento de Trabajo Social, realiza en primer momento una entrevista con el director o

autoridad escolar según el caso, donde se le informa el porque se escogió dicha institución educativa, y los resultados que va a obtener en el caso de que acepte la propuesta.

Dicho instrumento evalúa 7 áreas de funcionamiento de la vida de los adolescentes que pueden verse afectados por las drogas 1) Uso/abuso de sustancias, 2) Salud Mental, 3) Relaciones Familiares, 4) Relaciones con amigos, 5) Nivel Educativo, 6) Interés vocacional, 7) Conducta Agresiva/Delincuencia. Mariño, Ma. y Cols. (1998).

A la escuela se le otorga sólo el porcentaje de la población total encuestada en riesgo de consumir, en cuanto a las 7 áreas de funcionamiento, no se le proporciona nombres de los adolescentes que están usando o abusando de algún tipo de droga, es importante señalar que para evitar que el personal docente o administrativo señalamiento o etiquetas al adolescente que salio con factor de riesgo.

Después de que se obtienen los resultados de cada adolescente encuestado en la UNEME CAPA, el Departamento de Trabajo Social se encarga de ponerse en contacto con los padres o tutores del mismo, en caso de que en los resultados arrojados saliera situación de riesgo en el consumo o abuso de sustancia, se agenda cita a los padres o tutores a la unidad para mostrar los resultados de la encuesta de su hijo, y así ofrecerle el servicio de atención que se brinda en la UNEME CAPA ellos junto con el adolescente decidirán si se inicia el tratamiento en esta institución o en otra.

Si se decide a iniciar el tratamiento en la UNEME CAPA se le informa en que consiste y cual será la duración, todos los aspectos relevantes, trabajo social se encarga de recordar la cita un día antes con llamada telefónica.

3.3.4 IDENTIFICAR Y ANALIZAR DEBILIDADES Y FORTALEZAS PARA PROPONER FORMAS DE INTERVENCION

El trabajador social es un profesional que se ocupa de fomentar el bienestar del ser humano, la prevención, atención de dificultades y/o carencias sociales de las personas, familias, grupos y del medio social en el que viven, además de ser el primer contacto con el familiar del usuario, busca la opinión y el sentimiento que se tiene ante la situación de riesgo, escuchando la problemática existente, y con ello elabora un diagnostico de la situación, mediante la información real. Así con la información recolectada y una rigurosa evaluación e interpretación de los distintos motivos, podrá constituir el diagnóstico.

Cada uno de los miembros de la familia responde o reacciona de diferente manera ante el consumo, a estas formas de responder se les conoce como enfrentamiento, en esta fase el Trabajador Social junto con el familiar evalúan la forma en la cual han enfrentado la situación los diferentes miembros de la familia, además de analizar en conjunto los beneficios que estas acciones han tenido para ellos, o si han tenido consecuencias negativas ante la problemática familiar, para adquirir mayor conciencia y más control sobre las formas de enfrentar o reacción que utiliza.

3.4 CANALIZAR A FUENTES DE AYUDA ESPECIALIZADAS

La problemática de adicciones se encuentra vinculada con otros problemas existentes en la familia, el consumo de alcohol o drogas es uno más de los múltiples estresores que tiene que enfrentar la familia y que se relaciona en mayor o menor medida con otros problemas económicos, de salud, familiares, violencia abuso sexual etc. Desde el principio de la intervención, el Trabajador Social debe aclarar al familiar que esta será una intervención enfocada a las consecuencias del consumo de sustancias, de requerir de una intervención mayor se le canalizara al lugar más idóneo. Becerra, R. (2001)

Es frecuente observar sentimientos de preocupación e impotencia por parte de los familiares porque muchas veces no obtienen la colaboración mínima por parte del usuario, porque este quiere seguir consumiendo y no se interesa en recibir tratamiento. En estos casos, es importante que haya una buena y adecuada sensibilización por parte del trabajador social con el usuario respecto al consumo de sustancia, y sobre los efectos que esta produciendo a nivel familiar, y personal.

3.5 LA INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL COMO ORIENTADOR

En principio es indispensable ubicarse en el “aquí y ahora” del familiar es decir, centrarse en la problemática actual, procurando obtener amplia información sobre la situación de consumo que se esta presentado en algún integrante de la familia y que esta causando tensión en el ambiente familiar, entre más información detallada y precisa se obtenga, más probabilidades tendrá el trabajador social de intervenir efectivamente.

El trabajador social tiene que propiciar un ambiente de confianza, ya que dependerá en gran manera la respuesta del familiar, se debe de evitar hacer exclamaciones de sorpresa, mostrar una excesiva curiosidad y preocupación, amenazar, criticar, emitir juicios de valor, ridiculizar, despreciar, y censurar, pues podría llevar al familiar a limitar su respuesta.

Por lo tanto es sumamente importante que el trabajador social proporcione una orientación adecuada y eficaz, para que el familiar asuma su responsabilidad como padre o madres, líder de familia, y a su vez desarrollen con su hijo (a) herramientas que les permita fortalecer la capacidad de tomar decisiones personales, enseñarlos a enfrentar sus problemas, promover la auto aceptación y autoestima, fomentar la expresión de sentimientos, las cuales los ayudaran a enfrentar o prescindir ante posibles situaciones de riesgo.