

AD

ANTIDROGA

Portavoz de la
"COORDINADORA NACIONAL
DE LA LUCHA ANTIDROGA"

SEPARATA N.º 2



LA RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS (PRIMERA PARTE)



...AHORA, CERCA DEL JOVEN CON
PROBLEMAS CON LA DROGA HAY UN
CENTRO DIRIGIDO POR PROFESIO-
NALES -MEDICOS Y PSICOLOGOS
EXPERTOS EN EL TEMA- PARA AYU-
DARLE.

COORDINADORA NACIONAL DE LA LUCHA ANTIDROGA ORGANOS DE ASESORAMIENTO DIRECTIVOS Y EJECUTIVOS

- **PRESIDENTE** PROF. JOSEP DE MIRANDÉS I GRABOLOSÀ.

- EL PATRONATO NACIONAL ANTIDROGA

Según el Art. 7º de los Estatutos su misión se concreta: " Prestará asesoramiento a los directivos y apoyo moral a la Entidad."

Composición:

Excmo. Dr. D. Salvador Cervera Enguix, Catedrático de Psiquiatría, Presidente de la Asociación Española de Psiquiatría, Presidente de la Asociación de Psiquiatría Biológica
Excmo. Dr. D. Gonzalo Herranz, Presidente de la Comisión Española de Deontología Médica, Catedrático de Anatomía Patológica de la Universidad de Navarra.
Excmo. Sr. D. Rafael Cano de Gardoqui y Sinobas, Presidente de la Audiencia Territorial de Cádiz.
Excmo. Sr. D. Eugenio López y López, Presidente de la Unión Nacional de Asociaciones de Asistencia al Toxicmano, Inspector Fiscal de la Fiscalía General del Estado.
Excmo. Sr. D. Joaquín Ruiz Jiménez y Cortés, Ex-Ministro de Educación y Ciencia, Defensor del Pueblo.
Excmo. Sr. D. Giovanni Rigone, European Coordinator of the Europa forum drug Abuse Activfty Office (República Italiana).
Su Eminencia Reverendísima Cardenal D. Vicente Enrique y Tarancón, Ex-Arzbispo de Madrid, Ex-Presidente de la Conferencia Episcopal.
Excmo. Dr. D. Francisco de Mirandés Miranda, Ex-Ministro Delegado Permanente en la UNESCO, Profesor de la Sorbonne, Universidad de Paris, Presidente del Instituto Internacional de Estudios Atomocriticos, Profesor de Biología, Faculte deis Sciences de l'Homme, Paris.
Excmo. Sr. D. Marcelino Oreja Aguirre, Ex-Ministro español de Asuntos Exteriores, Secretario General del Consejo de Europa.
Excmo Sr. D. Antonio Carvalho, Presidente de la Assodacao de Prevencao de Consumos Tòxicos (República Portuguesa).
Excmo. Sr. D. Miguel Ángel Escotet, Secretario General de la O.E.I. (Organización de Estados Iberoamericanos).
Excmo. Sr. D. Francisco Noguera Vallverdú Secretario General Asociación para las Naciones Unidas.

- LA JUNTA CONSULTIVA

El Artículo 19 de los Estatutos establece: "Emitir informes y prestar asesoramiento a la Junta Ejecutiva y a petición de esta".

Composición:

Excmo. Sr. D. José M^º Miquel Porres, Magistrado Juez.
Excmo. Sr. D. Pedro Soler Macià, Abogado Mercantilista, Ex-Secretario Nacional de la Coordinadora.
Excmo. Sr. D. José Ma Mohedano Fuertes, Abogado, Ex-Presidente de la Asociación Española Pro-Derechos Humanos.
Excmo. Sr.D. Adrián Piera, Presidente de la Unión de las Cámaras Oficiales de Comercio Industria y Navegación.
Excmo. Sra. D^ª. Juana M^ª González Cavada, Presidenta de la Confederación Española de Asociaciones de Amas de Hogar y Consumo Familiar.

- LA JUNTA EJECUTIVA

El Artículo 19 de los Estatutos establecen: 'Ostentar las responsabilidades y atribuciones de la Junta Directiva'

Composición

- A- Representaciones de los Estamentos Sociales
- B- Los Partidos Políticos (Cada partido político con representación parlamentaria nombra y acredita a un parlamentario como su representante)
- C- Los cargos Ejecutivos

Representaciones de Estamentos Sedales:

Por los Empresarios: Excmo. Sr. D. Baldo Tamames, Empresario. Presidente de la Asociación Patronal del Bajo Llobregat.

Por la Iglesia: Excmo. Sr. Dr. D. Daniel Cervera Sipa, Sacerdote Dr, en Sociología.

Por los escritores y prensa: Excmo. Sra. D^ª Eulalia Soler Romero, Escritora y Socióloga.

Por los Juristas: Excmo. Sr. D. Félix Capella Tomás, Abogado.

LOS CARGOS EJECUTIVOS

Sr. D. Luis Rodríguez Almonacid -Administrador
Sra. D^ª Lina Esther Henar Pérez - Gerente
Sr. D. Miguel García Dalmau - Coordinador de la Red Terapéutica
Sra. D^ª María Redondo García - Secretaria General.

EDITA: Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga -Calle Mayor de Gracia N^º 92 Tel. 93 - 08012 Barcelona Telf. 217 9738

AUTOEDICION Y DISEÑO: Pera Ribalta - Gerona, 5 1 1* Tel. 318 83 01

IMPRIME: GRAFIMARC, SI. - PURESÀ, S.A. - Dep. Legal. B-16 356/1984

DE LOS ESTATUTOS DE LA CONFEDERACION ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES Y CENTROS DE AYUDA AL TOXICÓMANO

ARTICULO 2.º.- Los fines de la Confederación Española de Asociaciones y Centros de Ayuda al Toxicómano, son:

1) Los de representación ante la sociedad y ante el Estado del conjunto de asociaciones, centro, públicos y privados, uniones de asociaciones, federaciones, corporaciones y organismos que la integran.

2) Realizar, tanto ante los organismos centrales del estado como de las comunidades autónomas, el oportuno seguimiento de los planes antidroga y urgir el cumplimiento y aplicación de las leyes vigentes relativas a la problemática, tanto a nivel del Estado Español como de las diversas Comunidades Autónomas.

3) Prestar asesoramiento a los parlamentarios, tanto del Congreso y el Senado como de los Parlamentos de las Comunidades Autónomas acerca, tanto de las nuevas medidas legales que haya que adoptar, sobre la problemática de la droga, como para la introducción de las oportunas modificaciones legales.

4) Recabar ante los organismos del Gobierno Central y de los Gobiernos Autonómicos, y ante la sociedad los medios necesarios que posibiliten avanzar en esta lucha.

5) Prestar a las autoridades dependientes tanto el Gobierno central como de los gobiernos autónomos, así como a las autoridades judiciales, el asesoramiento que soliciten.

6) Promover la defensa de los diferentes planteamientos, métodos y actuaciones legítimas de la lucha contra la droga, con toda la variedad de oferta terapéutica que se realice con rigor técnico-científico.

7) Intercambio de opiniones, criterios y experiencias entre sus entidades, miembros.

8) La promoción de nuevas asociaciones, centros o uniones de asociaciones o de centros. Asesoramiento, orientación y potenciación de las existentes.

9) Promover la creación de las Federaciones Territoriales de Asociaciones y Centros de Ayuda al Toxicómano, Prevención y Lucha Contra la Droga en todas las comunidades autónomas del Estado Español.

10) Representación ante las Confederaciones de Asociaciones de Ayuda al Toxicómano, o similares, de otros países, y ante los organismos internacionales.

EL PRESIDENTE DEL GOBIERNO FELICITA LA CREACION DE LA CONFEDERACION

EL PRESIDENTE DEL GOBIERNO

Madrid, 18 de julio de 1985

Sr. D. José de Mirandés Grabolosa
Presidente de la Coordinadora
Nacional de la Lucha Antidroga
Mayor de Gracia, 92
08012 BARCELONA

Querido amigo:

He recibido su carta de 9 de julio y el ejemplar del nº 3 de la Revista "Antidroga", que ha tenido la amabilidad de remitirme.

Le agradezco mucho el envío y aprovecho la ocasión para felicitarles a usted y a los miembros de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga por la reciente creación de la nueva Confederación y animarles en la importante labor que realizan.

Reciba, con mi agradecimiento, un cordial saludo,

Felipe González Márquez.



A MODO DE PRESENTACION



El Presidente de la COORDINADORA NACIONAL DE LA LUCHA ANTIDROGA
Prof. JOSE DE MIRANDES GRABOLOSA

Presentar la RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS, que ha organizado la Coordinadora de la Lucha Antidroga, supone una satisfacción pero también una enorme responsabilidad.

Supone, evidentemente, la satisfacción del deber cumplido, de los objetivos alcanzados: la satisfacción de saber que, ahora, cerca del joven con problemas con la droga, hay un centro dirigido por profesionales expertos en el tema, para ayudarle.

Responsabilidad, evidente, al ser la única RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS, constituida por centros, dirigidos por profesionales: Médicos y Psicólogos, expertos en el tema. Pero es importante tener en cuenta que los centros de tratamiento ambulatorio constituyen sólo la "puerta de entrada" o primeras fases de un "Programa Terapéutico" muy amplio que acaba con la plena rehabilitación y reinserción social; y que se desarrolla en centros con internamiento.

Los Delegados Terapéuticos de la

Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga en Zamora, los psicólogos D.ª Pilar Antón González y D. Rafael Ibarburu Barandiarán, explican en las págs. 44 a 46 como funciona la Comunidad Terapéutica de su provincia, donde en régimen de internamiento los jóvenes realizan esa modalidad en la Fase de "Deshabitación Psíquica".

El doctor Juan Cruells Pagés, Director de un centro -internado- con Formación Profesional, explica en las págs. 46 a 49 la necesidad de que en una fase del programa, los jóvenes se capaciten profesionalmente y obtengan el correspondiente diploma que facilitará su reinserción social.

En la separata n.º 3, continúan, los Médicos y Psicólogos, presentándose y expresando sus criterios y opiniones, a modo de segunda parte.

En un amplio reportaje, se sintetizan las distintas fases de que se compone el programa terapéutico a confeccionar en cada caso. Se hace referencia expresa al "Proyecto

Vida" que permitirá a muchos jóvenes, a través de Sociedades Agrarias de Transformación y Cooperativas, alcanzar su reinserción social plena.

Se trata de un resumen esquemático de la ponencia que con el título de "Las cinco fases del tratamiento de heroinómanos" presentó el doctor José Luis Segú en el "Curso de Actualización de la drogodependencia a la heroína", celebrado en el Colegio Oficial de Médicos de Valencia, los días 6, 7 y 8 de febrero de 1986.

La RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga con más de cincuenta Médicos y Psicólogos expertos en el tema, que siguen un proceso permanente de perfeccionamiento profesional, -colegiados todos ellos en los respectivos colegios profesionales-, a través de distintos tipos de centros distribuidos por toda la geografía española, constituyen ¡qué duda cabe!, una luz de esperanza en este angustioso problema de nuestra sociedad.

PATRONATO NACIONAL ANTIDROGA

COMPOSICION

– **Excmo. Dr. D. Salvador Cervera Enguix**

- Catedrático de Psiquiatría.
- Presidente de la Asociación Española de Psiquiatría.
- Presidente de la Asociación Española de Psiquiatría Biológica.

– **Excmo. Dr. D. Gonzalo Herranz**

- Presidente de la Comisión Española de Deontología Médica.
- Catedrático de Anatomía Patológica de la Universidad de Navarra.

– **Excmo. Sr. D. Rafael Cano de Gardoqui y Sinobas**

- Presidente de la Audiencia Territorial de Cádiz.

– **Excmo. Sr. D. Eugenio López y López**

- Presidente de la Unión Nacional de Asociaciones de Asistencia al Toxicómano.
- Fiscal Jefe de la Audiencia Territorial de Burgos.

– **Excmo. Sr. D. Joaquín Ruiz Jiménez y Cortés**

- Ex-Ministro de Educación y Ciencia.
- Defensor del Pueblo.

– **Su Eminencia Reverendísima D. Vicente Enrique y Tarancón**

- Cardenal de la Iglesia.
- Ex-Arzbispo de Madrid.
- Ex-Presidente de la Conferencia Episcopal Española.

– **Excmo. Sr. D. Giovanni Rigone**

- European Coordinator of the Europa Forum Drug Abuse Activity Office (República Italiana)

– **Excmo. Dr. D. Francisco de Mirandés Miranda**

- Ex-Ministro delegado permanente en la UNESCO.
- Profesor de la Sorbonne, Universidad de París.
- Presidente del Instituto Internacional de Estudios Atomocráticos.
- Profesor de Biología, Faculte des Sciences de l'Homme, Paris.

– **Excmo. Sr. D. Marcelino Oreja Aguirre**

- Ex-Ministro español de Asuntos Exteriores.
- Secretario General del Consejo de Europa.

– **S.A.I. Príncipe Guillermo de Grau-Moctezuma**

- Delegado para España de la Liga del Comportamiento Humano. (Organización de Naciones Unidas)
- Conseiller pour Iberoamerica del Institut de Documentation et d'études Europeennes, Centre International de Recherches (CEE-Bruxelles)

– **Excmo. Sr. D. Antonio Carvalho**

- Presidente de la Associação de Prevenção de Consumos Tóxicos (República Portuguesa)

– **Excmo. Sr. D. Miguel Angel Escotet**

- Secretario General de la O.E.I. (Organización de Estados Iberoamericanos).

– **Excmo. Sr. D. Francisco Noguero Vallverdú**

- Secretario General de la Asociación para las Naciones Unidas.

– **Excmo. Dr. D. Luis Dolcet Buxeres**

- Decano Presidente de la Academia de Doctores de Cataluña y Baleares.

Mapa terapéutico de la Coordinadora
Nacional de la Lucha Antidroga



Centros Médicos
Centros Psicológicos

LA RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS (Primera parte)



N.º 1 Asturias
D.ª M.ª Dolores Merediz
Psicólogo



N.º 6 Baleares
Dra. Matilde Amat
Médico



N.º 7 Barcelona
D. Eusebio Danyans
Psicólogo



N.º 8 Barcelona
D. J. Angel Rodriguez
Psicólogo



N.º 9 Barcelona
D. Angel Ruiz
Médico



N.º 13 Barcelona
Dr. José Villanueva
Médico



N.º 14 Barcelona
Dr. Juan Segú
Médico



N.º 15 Barcelona
Dr. Juan Cruella Pagés
Médico



N.º 16 Barcelona
Dr. Enrique de Febrer
Médico



N.º 20 Cádiz
D. Miguel Vázquez
Psicólogo



N.º 21 Cantabria
D. J. Antonio Soberón
Psicólogo



N.º 22 Cantabria
Dr. Ricardo San Millán
Médico

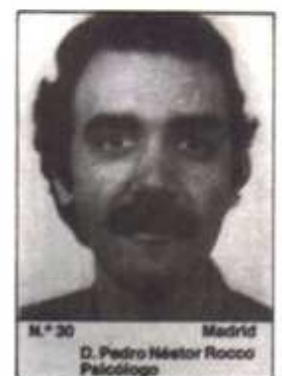


N.º 23 Castellón
D.ª Carmen Rausell
Psicólogo

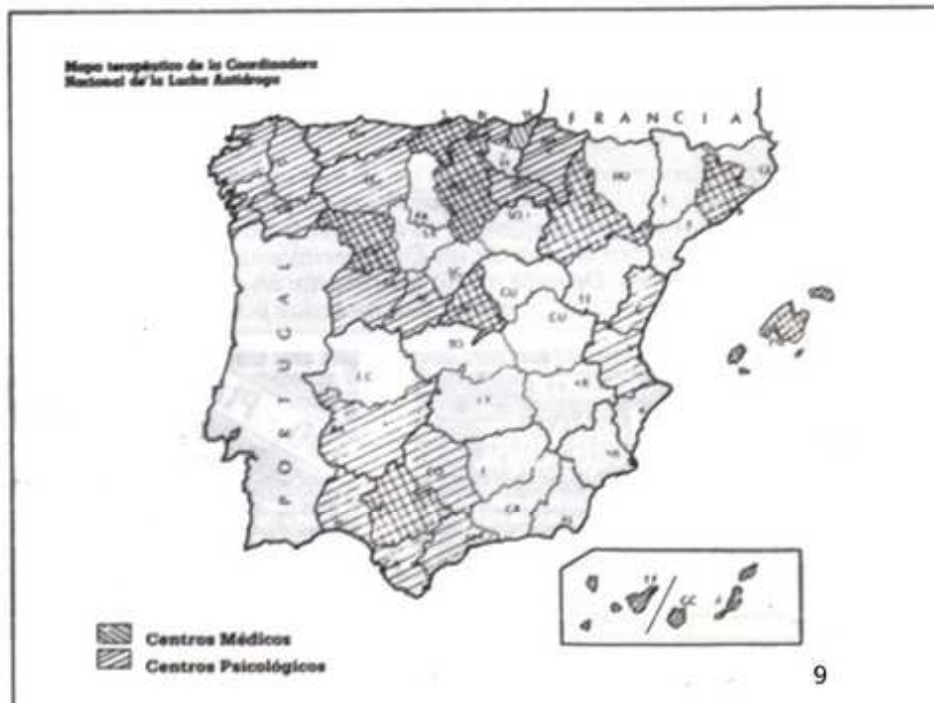
LA RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS (Primera parte)



LA RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS (Primera parte)



LA RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS (Primera parte)





ASTURIAS

CENTRO PSICOLOGICO

Con esta primera presentación de uno de nuestros Centros Terapéuticos, damos a conocer la extensa Red Terapéutica de Drogodependencias con centros repartidos por la geografía de España.

En Asturias, y más concretamente en Gijón, contamos con la colaboración de una excelente profesional, dirigiendo el Centro Psicológico de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga. Se trata de M.^a Dolores Merediz Vidal.

Es licenciada en Psicología por la Universidad de Oviedo, donde finalizó sus estudios superiores en 1983. Posteriormente, realizó curso de Psicología Clínica en Somosaguas (Madrid). Realizó, en el Psiquiátrico de Santiago de Compostela, 3 años de prácticas, y en un colegio de autistas de Madrid, 3 meses. Su número de colegiado es el 0-326.

Desea dar a conocer a la sociedad, y en particular a las personas que sufren el problema, ya sean toxicómanos o familiares y amigos del mismo, que existen Centros Terapéuticos de la Coordinadora en la mayoría de las provincias españolas, donde serán atendidos por profesionales, que son verdaderamente las personas que pueden y deben dar el primer paso, ofreciéndoles un Programa Terapéutico completo estudiado para CADA CASO EN CONCRETO y en el que con la voluntad del afectado —que es lo más importante—, se facilita la salida de la dependencia.



M. Dolores Merediz Vidal
Psicóloga
Colegiada n.º O-326

REFLEXION Y VOLUNTAD

—Llegan al Centro jóvenes afectados por el problema, pero no están muy motivados para curarse. ¿A estos que les dirías?

—Les argumentaría, de forma contundente, el deterioro físico-psíquico al que irreversiblemente llegarían. Aquellos casos que considere límites, no insistiría mucho en ello sino en las técnicas motivacionales previstas así como en el aprendizaje de pautas de conducta que no requieran droga. En cualquier caso la averiguación de las causas es imprescindible.

—M.^a Dolores, dirígete a los padres que viven angustiados por el problema que sufren por sus hijos. Aconsejales, orientales.

—No puedo generalizar. Dependería de cada caso en concreto. Les expondría las graves consecuencias que conlleva el ocultar los primeros indicios del consumo. Les conminaría a que tuviesen una extensa y abierta comunicación con el



Habla con ella. Puede ayudarte a aclarar tus ideas.

sujeto-problema, que fuesen razonables y no alarmistas. Que por supuesto, no deben avergonzarse de esta situación y que recurran a la mayor brevedad posible a un centro dirigido por profesionales que trabajan en este campo, prescindiendo la mayor colaboración posible en todo aquello que les planteen y propongan.

—¿Qué razones les darías a los chicos y chicas de la provincia para que jamás probaran las drogas?

—Antes de argumentar, les enseñaría películas, fotos, o diapositivas de los efectos que produce el consumo de drogas. Sería clara y concisa en las explicaciones y, por supuesto, en las respuestas a sus preguntas.

Dolores Merediz

M. Dolores Merediz Vidal
Psicóloga
Colegiada n.º O-326



AVILA

CENTRO PSICOLOGICO

Avila, provincia que como muchas otras, se ve necesitada de iniciativas en el campo de la prevención y asistencia de toxicómanos. Cuenta con un Centro Terapéutico de la Coordinadora Nacional, en el que sus directivos integrantes son profesionales jóvenes con una gran capacidad y que día a día demuestran sus denodados esfuerzos para combatir el incremento de los afectados por las drogas.

Seguidamente, pasamos a presentarles a los responsables del Centro. La doctora Carmen Gil Elías. Licenciada en psicología por la Universidad Pontificia de Salamanca en el año 1979, título convalidado con la Universidad Civil de Salamanca. Curso de doctorado en la Facultad de la Universidad anteriormente citada. Número de colegiada M-00049.

Ha realizado cursos de: Psicodiagnóstico infantil, Tests de proyectos gráficos y Psicodrama, en el Instituto de Psicología Aplicada, de Madrid. Curso sobre "Actualización en el diagnóstico y tratamiento de las depresiones", en la Fundación Ciencias y Letras, de Madrid. III curso sobre "Agresividad y conflicto generacional", organizado por la Cátedra de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Salamanca, etc. Asistencia a diversos seminarios y conferencias.

Dependiente de la Cátedra de Condicionamiento y Aprendizaje de la Universidad Pontificia de Salamanca, ha realizado prácticas de modificación de conducta en el autismo, en el Hospital Psiquiátrico de Salamanca bajo la dirección del profesor doctor D. Jorge Pena.

Impartió conferencias, en el Seminario de Psicología, en las aulas de la tercera edad, de Avila. Desempeñó funciones de psicóloga becaria en el Instituto Neuropsiquiátrico de Avila, desarrollando entre otras actividades, psicodiagnóstico y psicoterapia con pacientes toxicómanos; consulta ambulatoria en el Centro de Salud Mental de Cebreros; y actividad docente en el Colegio Universitario de Medicina de Avila, donde ha impartido clases prácticas de psicología.

Desde su inicio, Carmen se ha distinguido por su afán de superación. Gracias a ello ha adquirido una serie de experiencias y conocimientos, que repercuten directa y positivamente en el tratamiento de los pacientes que atiende.

Antonio Barreiro Lucas. Licenciado en psicología por la Universidad Civil de Salamanca, en el curso 1982. Número de colegiada CL-275.

Realizó cursos de: modificación de conducta en obsesiones y fobias, y biofeedback, en el centro Modcuta de Madrid. Clínica Psicoanalítica: la dirección de la cura, en el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Logopedia, organizado por el INSERSO en Avila, y demás cursos con asistencia a numerosos Seminarios y Conferencias.

Desempeñó funciones de psicólogo, en calidad de asistente voluntario en el Instituto Neuropsiquiátrico de Avila, entre las que cabe destacar el psicodiagnóstico y psicoterapia con pacientes toxicómanos, consulta ambulatoria en el Centro de Salud Mental de Piedrahita, dependiente del Instituto Neuropsiquiátrico. Ha impartido clases prácticas de psicología en el Colegio Universitario de Medicina de Avila.

Ha participado en la organización y gestión de las Primeras Jornadas de Psicología Abulense, celebradas en Avila en 1984.

Actualmente, en el centro dirigido por el profesor D. Luis Cencillo del CIDAP de Madrid, realiza análisis personales.

Como se puede comprobar, Carmen y Antonio, han tenido una preparación similar y hasta incluso sus experiencias en diversos centros han coincidido, fruto de lo cual es el nivel alcanzado de concentración, que actúa de manera efectiva en la correcta aplicación del Programa Terapéutico.



Carmen Gil Elías
Psicóloga
Colegiada n.º M-00049



Antonio Barreiro Lucas
Psicólogo
Colegiada n.º CL-275

LA CORRECTA APLICACION DEL PROGRAMA TERAPEUTICO

Aprovechando la oportunidad que nos brinda la revista de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga, nos dirigimos en

esta breve comunicación a las personas que, de un modo o de otro, sufren las consecuencias del fenómeno de la drogadicción, y en especial a los que re-

siden en la ciudad de Avila y sus alrededores, por ser allí donde realizamos nuestra labor profesional. Nuestra intención es la de ofrecer una primera infor-

mación a las personas que padecen este problema y desean encontrar una vía de solución.

Como es sabido, las toxicomanías plantean una

grave situación con múltiples implicaciones de tipo social, económico e incluso político. No obstante, el aspecto que más nos interesa en este momento es el personal, es decir, la problemática que presenta el individuo concreto que padece una adicción a cualquiera de las drogas existentes, y su entorno más cercano. En este sentido, hemos de considerar tres planos en los que el toxicómano presenta alteraciones: el plano relacional, el somático y el psicológico. El hecho de que los trastornos aparezcan en estos tres niveles, los cuales están interrelacionados entre sí, supone que una intervención terapéutica ha de contemplar el problema globalmente, e incidir, a lo largo de distintas fases, en el aspecto fisiológico -desintoxicación, en el psicológico -motivación, apoyo, psicoterapia- y en el relacional y social -intervenciones en la familia, en el medio social, reinserción del sujeto en la sociedad, etc.-. Es importante insistir en este punto, puesto que debe quedar claro que ninguna de estas intervenciones tiene sentido ni efectividad si se lleva a cabo aisladamente. El tratamiento sólo es verdaderamente eficaz cuando se abarcan todos los aspectos mencionados.

Hasta el momento, el éxito del tratamiento de los toxicómanos de otras experiencias, ha sido prácticamente nulo, porque se ha venido identificando el hecho de curar al toxicómano con el de desintoxicarle, con lo cual únicamente se ha incidido en uno de los tres niveles afectados, desestimando los otros dos. Esta práctica tiene consecuencias negativas, puesto que muchos de los sujetos afectados llegan a considerarse a sí mismos como incurables después de haber sido desintoxicados -"curados"- varias veces, volviendo acto seguido a recaer, cuando en realidad no han sido curados nunca. En otros casos, esta actuación supone seguir el juego de algunos sujetos que no desean realmente curarse; lo que quie-

AVILA



Carmen Gil

Carmen Gil Elias. Psicóloga. Colegiada n.º M-00049



A. Barreiro

Antonio Barreiro Lucas. Psicólogo. Colegiado n.º CL-275

ren es ser desintoxicados para poder comenzar de nuevo con dosis iniciales.

La propuesta de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga en este respecto consiste en un tratamiento integral que consta de distintas fases, llevadas a cabo por equipos de profesionales -médicos, psicólogos etc.- que se ocupan de los diversos niveles de problema. Esta propuesta queremos dirigirla especialmente a los jóvenes de nuestra provincia que están "enganchados" en la heroína u otras drogas y que se encuentran desorientados, no sabiendo dónde acudir para curarse. Nuestro ofrecimiento alcanza también a esas otras personas que no saben realmente si desean curarse o no; a ellos les decimos desde aquí que deben tomar conciencia de su verdadera situación e informarse adecuadamente de las consecuencias de su adicción.

Nuestra labor va dirigida, asimismo, a los familiares de los drogodependientes, los cuales deben evitar considerar a su hijo como un "vicioso", como una persona carente de voluntad, y comprender que se trata de un enfermo que requiere ayuda y tratamiento especializado. Es preciso que eviten el reproche y las recriminaciones y que proporcionen su apoyo y su comprensión a la persona afectada buscando soluciones concretas y realistas al problema. Su colaboración en el tratamiento es decisiva de cara a mejorar el pronóstico del mismo.

Por último, nuestro cometido debe abarcar necesariamente una labor preventiva dirigida a todos aquellos que aún no son adictos, pero que se ven presionados por el ambiente o por una problemática personal al consumo de drogas. Estas personas deben saber que están en el momento adecuado para evitar el caer en una situación de "suicidio crónico" y optar por otras alternativas que ofrecen una mejor solución y que no comportan las consecuencias nefastas de la droga.

BADAJOS

CENTRO PSICOLOGICO



Les presentamos, el Centro Terapéutico en la provincia de Badajoz y a la persona que hace posible que gente con problemas de toxicomanía de esta provincia, tengan un sitio regido por profesionales donde acudir para iniciarse en la aplicación de un programa terapéutico que lo deshabilita totalmente del "monstruo" que ataca mayormente a los cimientos de la sociedad y culmine con la reinserción social plena.

El responsable del Centro en la provincia es D. Francisco Alonso Naranjo, licenciado en psicología por la Universidad de Sevilla en el año 1983. Su número de colegiado es el S-649.

Ha asistido a los siguientes cursos:

- Curso de psicoanálisis: Clínica y teoría, en el año 1985 por el ICOM de Sevilla.
- Curso sobre "La entrevista psicológica", impartido en el COP de Sevilla en el año 1986.
- Curso de "Adaptación pedagógica", en el ICE de Sevilla, en el año 1984.

El, como psicólogo, piensa que la psicología en este apartado es imprescindible para que se lleve a término una terapia correcta. Para ello, también se necesita la buena disposición del afectado, que se sincere con él, y en definitiva que el psicólogo sea como su confesor.

Como persona, piensa que no sólo los profesionales, médicos, psicólogos, asistentes sociales, etc., son los únicos responsables de que esta persona se reintegre en la sociedad, sino que es una tarea común de todos los que la formamos, y en mayor o menor medida, todos somos responsables, pues es una víctima de la misma.



F. Alonso Naranjo
Psicólogo
Colegiado n.º 5.649

¡SI ME NECESITAS SOLO TIENES QUE HACERME UNA SEÑAL!

"Yo es Nosotros"

(Hegel)

"...gritos inarticulados resuenan obstinadamente, carentes aún de significación, en el vacío; pero esos gritos, un buen día se tomarán inopinadamente en diálogo".

(Martín Buber
"Yo y tú")

Pocos temas, como éste que nos preocupa, de las drogas y las toxicomanías, son tan complejos y resbaladizos. La enorme cantidad y la diversa cualidad de las informaciones científicas y divulgativas que sobre él se vierten, tanto en fuentes especializadas como en los medios de comunicación, en lugar de despejarnos el horizonte vienen a complicar, oscurecer y distanciar, aun más, las actitu-



En el Centro, el Psicólogo Fco. Alonso charlando tranquilamente con una chica afectada.

des previas e ideológicamente adoptadas. Y todo ello, posiblemente sea debido a cierta deformación tendenciosa orientada a buscar un alto grado de espectacularidad y sensacionalismo; sin duda con el objetivo, siempre criticable desde una perspectiva realmente preventiva, de atemorizar y angustiar.

Ningún tema ha sido tan manipulado y utilizado política e ideológicamente. Si los marginados cumplen, en toda sociedad, una determinada función; ningún grupo está tan cerca del mito como el de los toxicómanos y usuarios de drogas (ilegales). La dimensión consumista del fenómeno no sólo incide sobre el uso de drogas sino también sobre las opiniones; así vemos que las hay para todos los gustos.

”

“Ningún tema ha sido tan manipulado y utilizado política e ideológicamente”

“

Todo esto va configurando una serie de estereotipos sociales sobre el toxicómano y el usuario, difícilmente asimilables desde posturas pretendidamente más realistas y objetivas. La imagen que la sociedad española tiene con respecto a las drogas es poco coherente y muy contradictoria; según concluye un informe, creemos que bastante esclarecedor, recientemente publicado sobre “el uso de drogas en la juventud”. No olvidemos, tampoco, esa doble moralidad que la mayoría de las veces adoptan los adultos con respecto a los jóvenes; actitud, sin duda, nada provechosa, muy al contrario extraordinariamente perjudicial y que viene a complicar nuestro trabajo cuando abordamos la atención y prevención de las toxicomanías.

En definitiva, como puede comprenderse fácilmente, este panorama general no favorece para nada la labor preventivo-asistencial que intentamos desarrollar aquellos que, con una enriquecedora dosis de autocrítica, intentamos adoptar y desarrollar posturas más realistas, objetivas y serias.

Nuestro gran reto como profesionales preocupados, es conseguir que nuestra voz no se confunda ni se pierda en tales discordias. Al contrario, debemos esforzarnos para que sea aceptada y admitida con plena confianza por aquellos individuos y grupos de más alto riesgo. Debemos limpiar e incrementar nuestro prestigio como fuentes de información, y para ello es necesario no sólo describir y explicar al usuario y al toxicómano, sino sobre todo comprenderlo, sintonizar con su

BADAJOS

experiencia y sintonizarlo a él con la nuestra.

¿Qué decirle, entonces, al toxicómano para que se disipen y minimicen esas sospechas que como profesionales, y por definición, nos presuponen?

¿Qué decirte a ti que usas, abusas o dependes de alguna droga? ¿Qué decirte para que tú puedas confiar en mí? Quizá que todos somos un poco manipulados, manejados no sabemos bien si por algo o por alguien. Podría denunciar y confesarte toda la serie de dudas, incertidumbres y ambigüedades profundas, créeme, que me asaltan cuando me pongo a reflexionar sobre estos temas. Emociones que se me ocurre no serán tan diferentes, o no tanto como para separarnos, a la que tú sientes cuando tienes que enfrentarte, tú también, a la experiencia de la droga. Sin duda, y aunque no te lo parezca, tenemos muchas cosas en común, una de ellas, entre otras igualmente importantes, es que los dos nos encontramos de alguna manera “atrapados” por la droga. Tú como sujeto a su dependencia (si es que ya lo estás), a su verdad, para ser más exactos; y yo como sujeto que trata de

saber y aprender sobre el tema. La droga en este sentido nos une o al menos no debería separarnos hasta el punto de hacernos desconocidos e indiferentes. Piensa, por ejemplo, que posiblemente estuvimos, en una época más, o menos cercana, en la misma encrucijada; la droga se cruzó tanto en tu camino como en el mío. Al final tuvimos que elegir o las circunstancias eligieron por nosotros, el caso es que nuestro “itinerario” cambió. A partir de esta decisión ella, la droga, siguió siendo para mí una gran pregunta abierta, un enigma por desvelar. Pero, ¿y para ti?, quizá tu relación con ella te dé con respecto a tales incógnitas un lugar más privilegiado que a mí, seguramente piensas: “yo lo sé todo sobre el «caballo», porque me pincho”; pero posiblemente ella plantea para ti tan grandes misterios como para mí: los enigmas de aquellos que amamos y odiamos al mismo tiempo, el misterio de aquello que nos desgarras pero que no podemos abandonar.

Nuestro problema, el tuyo y el mío, es muy simple: sencillamente no nos conocemos. Creemos saberlo todo el uno sobre el otro, pero en el fondo, somos dos desconocidos, quizá nos tenemos miedo. Representamos, el uno para el otro, aquello que no somos pero que podríamos haber llegado a ser. Esa autosuficiencia, tuya y mía, nos aleja y nos separa cada vez más. Esa omnipotencia que te hace decir «dejaré de pincharme cuando quiera, todavía puedo controlarme», esa otra y misma omnipotencia que me impide creerte cuando me hablas así; todo esto nos separa.

Yo, en lo que puedo hacer para acercarme a ti, renunciaría a tal forma de orgullo. Confesaría, sin

”

“...aquí estoy esperándote; si me necesitas para algo, sólo tienes que hacerme una señal. Te espero”

“

vergüenza, mi necesidad de tu saber sobre la droga. Para mí, tu experiencia sobre la droga me es imprescindible. Y no quiero utilizar mi saber sobre la droga para desconocerte, no quiero que mi ilusión de saber me separe de ti. Tú y yo, nosotros, deberíamos confrontarnos, dialogar; al final nos daríamos cuenta de algo, pienso que fundamental; a ti te han inventado pero a mí también, nos han hecho diferentes pero a pesar de nosotros mismos.

Yo no sé si puedo curarte, ni siquiera sé de qué; y por no saber tampoco se si tú quieres curarte. Tengo conceptos, términos, teorías, estrategias, métodos, todo un saber, una ilusión quizá, que me apoya; pero todo esto es tan poco y a veces tan inútil. De lo que sí podría estar seguro es de que tenemos muchas cosas que decirnos, muchos interrogantes que podríamos desvelarnos mutuamente. Nuestro encuentro serviría, sin duda para acercarnos, para romper todo ese contexto sociocultural, todo ese conjunto de imágenes y estereotipos que nos hacen aparentemente irreconciliables.

Te daría, para terminar, un mensaje de esperanza. Esperanza en el sentido de que aquí estoy esperándote; si me necesitas para algo, sólo tienes que hacerme una señal. Te espero.



F. Alonso Naranjo
Psicólogo
Colegiado n.º 5.649

”

“Y no quiero utilizar mi saber sobre la droga para desconocerte, no quiero que mi ilusión de saber me separe de ti. Tú y yo, nosotros, deberíamos confrontarnos dialogar”

“

BALEARES

CENTRO PSICOLOGICO



En Palma de Mallorca dirige el Centro Psicológico, D. Alberto Amorós Cerdá. Realizó sus estudios en la Universidad de Barcelona, en la Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación - Sección de Psicología. En el año 1984, obtuvo su licenciatura, después de obtener una media de aprovechamiento más que satisfactoria.

Asistió, a fin de ampliar sus conocimientos, al "V Seminario sobre Drogodependencias", organizado por la Facultad de Psicología de Barcelona. Asimismo, ha realizado prácticas de psicopedagogía en el centro NADIS, S.C. (Centro de Rehabilitación) de Barcelona.

Siguió desarrollando sus estudios anteriores en el curso monográfico sobre "Patología del lenguaje rehabilitación", organizado por el equipo de psicología-clínica, doctor Gaja. Su número de colegiado, es el B-199.

Conjuntamente con D.ª Matilde Amat, médico, aúnan su preparación y esfuerzo, para la rehabilitación y prevención de toxicómanos en Baleares. Los tiempos difíciles en que los toxicómanos de Baleares venían al Centro de Barcelona para hacer la desintoxicación, ya han quedado atrás.



Alberto Amorós Cerdá
Ldo. Psicología. Ddo. en
Pedagogía
Colegiado n.º 13-199

LA INCIDENCIA NEGATIVA DE LA INSTITUCION ESCOLAR EN EL CONSUMO DE DROGAS

La institución escolar constituye un marco ideal para la prevención de las drogodependencias. Las condiciones que ofrece el medio educativo son idóneas para esta actividad por diversos motivos: educabilidad del discente, enseñanza obligatoria, prolongado espacio de tiempo en el centro, profesionales que programan la educación, detección precoz de posibles casos, relación maestro-alumno y mutuo conocimiento, etc. Abundante bibliografía, todo ello defiende estos supuestos.

No obstante, la institución escolar lleva también inmanente la posibilidad de ejercer una influencia negativa con respecto al consumo de drogas, es decir, puede producir un efecto contrapuntivo. El sistema educativo no sólo puede constituir "panacea" (o una de ellas, pues ha de actuar junto con otras medidas de tipo legal, sanitarios, económicos y



El Psicólogo D. Alberto Amorós, junto a la Dra. Matilde Amat. Ambos preocupados por el problema, buscan soluciones conjuntamente en una acción terapéutica coordinada.

sociales, entre otras) para acabar con la toxicomanía, sino que también puede convertirse en el lugar ideal para el fomento del consumo. Las razones de esta posibilidad provienen de diversos aspectos que abordaremos a continuación, no constituyendo los únicos posibles.

Un primer factor a considerar sería el que en la escuela el joven adquiere conocimientos y experiencias no sólo del profesorado, sino también de sus propios compañeros. Este fenómeno no es en sí pernicioso, sino que incluso es deseable para el desarrollo de la persona. Lo que ocurre es que de

terminados temas sólo los aprende a través de sus amigos, como los temas tabú. Sucede entonces que a espaldas de educadores y padres, desconocedores o ajenos a determinados problemas, el chico va entrando en contacto con materias rechazadas por los adultos, obteniendo así una visión peculiar de la materia en cuestión. De esta forma, es fácil que el joven tome contacto con el mundo de la droga, ya sea a nivel de conocerla o de utilizarla, mientras que los adultos permanecen en la ignorancia de lo que ocurre.

La tópica figura del sospechoso personaje que espera a la salida de los colegios para ofrecer drogas e iniciar a jóvenes en su consumo, si bien no es falsa, no constituye la norma, no es el acceso más frecuente para el camino de la droga. Son los propios jóvenes los que se transmiten información sobre las drogas y los que se incitan al consumo. Por consiguiente, identificar

BALEARES

"El chico va entrando en contacto con materias rechazadas por los adultos, obteniendo así una visión peculiar de la materia en cuestión. De esta forma, es fácil que el joven tome contacto con el mundo de la droga"

comienzo en la droga con persona desconocida y sin escrúpulos es un error a eliminar, por cuanto en la realidad este papel lo jugará un amigo. No hacerle ver esto al joven es dejarle sin recursos cuando un compañero le invite a consumir droga.

Al adolescente, por consiguiente, hay que hablarle claramente sobre la droga. No intentar engañarle metiéndole miedo, pues su propia experiencia le enseñará lo contrario. Una vez que haya descubierto la mentira, quizá ya no nos vuelva a escuchar más.

Otro elemento inherente a la situación educativa es el relativo al rendimiento escolar, evaluado a través de una prueba objetiva o examen y expresado en una nota. El fracaso en los estudios puede llevar a una frustración tal, que se vislumbra como única salida la evasión o el placer proporcionados por la droga. Por otra parte, los exámenes pueden conducir, por sí mismos, al consumo de drogas: fumar tabaco para calmar los nervios, café para no quedarse dormidos la víspera del examen, o anfetaminas para poder asimilar toda la materia el día anterior al control o para poder mantenerse ante unos libros cuyos contenidos le producen aburrimientos y cansancio.

El tercer punto hace referencia a los educadores. No hay que olvidar

que su papel no sólo se limita a la transmisión de conocimientos sino que, consciente o inconscientemente, da un ejemplo de actuación, constituye un modelo para el discente. Y, paradójicamente, nos encontramos con que los maestros son uno de los profesionales que más drogas consumen (hacemos referencia principalmente al tabaco y, en todo caso, a las drogas legales), con lo que el modelo transmitido es el opuesto al deseado.

Algunos dirán que el tabaco no tiene importancia. A los que así piensan les aconsejamos que se informen sobre los efectos del tabaco en la salud (no sólo en los fumadores activos, sino también en los pasivos, que en definitiva somos todos). Por otra parte, las drogas legales constituyen el primer paso para el consumo de las ilegales, si bien afortunada y lógicamente no conducen necesariamente a él.

Las relaciones mantenidas entre alumno y profesor también son importantes. Un joven que tenga una deficiente relación con los adultos pueda ver en su maestro la "tabla de salvación". Pero si tampoco el maestro responde a las expectativas formadas o se muestra indiferente, puede constituir la última frustración tolerable, y se deriva hacia el consumo de drogas.

"Son los propios jóvenes los que se transmiten información sobre las drogas y los que se incitan al consumo"

"Al adolescente, por consiguiente, hay que hablarle claramente sobre la droga"

Debería ser el propio maestro, asesorado por especialista, quien llevara la iniciativa de la educación preventiva"

Otro aspecto destacable viene relacionado con el material empleado en la escuela. Nos encontramos, por ejemplo, con libros de texto que contienen tópicos falsos sobre la droga, que no obstante el estudiante asimilará. También vemos, y en este punto la Coordinadora está actuando decisivamente, se utilizan materiales que pueden ser utilizados como tóxicos como los pegamentos.

Una última observación se refiere a los intentos de prevención a partir de la educación. Una deficiente programación puede llevar a informaciones contradictorias que produzcan confusión al discente. Por otra parte, las charlas que se practican en diversos centros pueden ser más contraproducentes que preventivas. En primer lugar, porque a constituir una conferencia un acontecimiento excepcional, sobre todo por el tema que se aborda en nuestro caso, llama la atención del alumno quien puede verse atraído así por el tema. En segundo lugar, porque en numerosas ocasiones los expositores son o bien drogodependientes o bien inspectores de policía; si bien ambos ofrecen perspectivas interesantes y bien intencionadas, no están exentas de peligros: el ex drogodependiente puede llamar la atención del joven e identificarse con él, de modo que siguiendo sus mismos pasos; el inspector de policía, como representante de la autoridad puede ser visto como alguien al que hay que oponerse (no olvidemos que el adolescente pone en cuestión el orden establecido y se enfrenta a él). Debería ser el propio maestro, asesorado por especialistas, quien llevara la iniciativa de la educación preventiva.

Alonso

Alberto Amorós Cerdá
Psicólogo
Colegiado n.º CL-395

BIBLIOGRAFÍA:

- "Antidroga". Revista de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga. N.º 1, 2, 3. Blanco, F.: Mendoza, R.; Vega, A. (1979): "Técnicas de prevención en las farmacodependencias". VII Jornadas Nacionales de Sociodrogaalcohol. Págs. 232-255. Pamplona.
- Calafat, A. y otros (1982). "La prevención de la droga en edad escolar". Comisión de Sanitat. Consell Insular de Mallorca.
- Mendoza, R. (1981): "Factores originales del consumo de droga". Curso "Juventud y Droga". Ministerio de Cultura. Dirección General de Juventud de la Generalitat de Catalunya. Págs. 51-61. Barcelona.
- Mendoza, R. (1983): "Técnicas de elaboración de un programa de Prevención: Análisis crítico de los folletos de información sobre las drogas". Seminario. Col·legi Oficial de Psicòlegs. Catalunya. Barcelona.
- Mendoza, R. y Vega, A. (1980): "El papel del educador ante el problema de las drogas". Madrid: Pablo del Río. Editor.
- Vega Fuente, A. (1983): "Las drogas. ¿Un problema educativo?". Madrid: Cincel-Kapelusz.
- Vega Fuente, A. (1983): "La droga a l'escola". Barcelona: CEAC.

BALEARES

CENTRO MEDICO



Seguimos en Baleares. D.^a Matilde Amat Ortega, es quien dirige el Centro Médico de estas islas.

Realizó sus estudios de medicina, licenciándose en el año 1985. Colegiada n.º 3.584.

Entre sus estudios posteriores, destacamos la realización de un curso especial sobre infecciones y drogodependencias, organizado por la Seguridad Social en Palma de Mallorca.

Ha participado en las XII Jornadas de Socio-Drogalcohol en noviembre de 1985, llevado a cabo por el Gobierno Balear.

Especialmente, remarcamos su reciente doctorado en patología médica de drogodependencias.

Son estos dos magníficos profesionales de Palma de Mallorca, los que luchan diariamente, para poner fin a esa grave enfermedad de nuestros días.



Matilde Amat Ortega
Médico
Colegiada n.º 3.584

LA DROGODEPENDENCIA: UN PROBLEMA CON SOLUCION

La principal labor que debe emprenderse para acabar con el problema de las toxicomanías, se fundamenta en la prevención. No hay que esperar a que se presente la enfermedad para remediarla sino que nos debemos adelantar a su aparición. De esta forma, medidas de tipo legislativo, sanitario, económico, educativo y social deben aplicarse conjunta e íntegramente para que el número de toxicómanos no sólo deje de incrementarse sino que tienda a la extinción.

De esta forma, un primer punto que nos planteamos es qué podemos decirles a todos aquellos jóvenes que no han probado todavía la droga o que no han quedado "enganchados", pero que ya sea por la edad, por la problemática personal o por el ambiente que les rodea, constituyen una población de alto riesgo.

A los que están en esta situación les comentamos que la droga es una moneda con dos caras adversas: una de carácter placentero, que aparece a corto plazo y que es la que todo el mundo ingenuamente busca: y otra



El Psicólogo D. Alberto Amorós, junto a la Dra. Matilde Amat. Ambos preocupados por el problema, buscan soluciones conjuntamente en una acción terapéutica coordinada.

de carácter indeseable, que aparece a largo plazo, y que muchos (o todos) por ignorancia no se plantean. Informamos sobre lo positivo y lo negativo de la droga, recalcando que lo que verdaderamente cuenta no es el placer inmediato sino nuestro futuro, y que la droga lo va robando. No vale

eso de "vivir el momento", "vivir el presente", sin pensar en lo que recibiremos posteriormente, pues desde el ahora estamos formando nuestro próximo "presente".

Hay que desterrar la idea de que todo se ha de probar, ya sea para experimentar nuevas sensaciones o para conocer si una cosa es

buena o mala. La experiencia de otras gentes nos orientan al respecto, siendo innecesario tomar el papel de "conejillo de indias".

“

Hay que desterrar la idea de que todo se ha de probar, ya sea para experimentar nuevas sensaciones o para conocer si una cosa es buena o mala. La experiencia de otras gentes nos orientan al respecto, siendo innecesario tomar el papel de "conejillo de indias".

”

Les hablamos también de la importancia de gozar de buena salud, del placer que uno puede notar por el simple hecho de estar "sano", sin padecer limitaciones por una serie de sustancias que llegan a esclavizar.

Destacamos que no se dejen engañar por aquellos que les ofrecen droga

BALEARES

ya sea para alcanzar el éxtasis o como medio de evasión, pues en el fondo lo hacen por beneficio propio, para poder pagarse sus propias dosis a costa de otros, o con el único fin del lucro personal. Sencillamente, que les están engañando, que les están "tomando el pelo".

Desgraciadamente, nuestra intervención no se limita a aconsejar a los grupos con alto riesgo, sino que también actuamos sobre personas que ya dependen de la droga. Esto constituye el segundo punto que desarrollamos, y que difiere según si el drogadicto desea tratarse o, por el contrario, prefiere seguir consumiendo droga.

A los que desean apartarse de la droga les informamos sobre la existen-

cia de unos profesionales dedicados a esta labor, los centros a los que pueden acudir, las etapas que suelen cubrirse, y los resultados que pueden obtenerse. Les animamos a que se decidan con prontitud e incluso les indicamos que busquen información en las experiencias de sus amistades.

Con respecto a aquellos otros que se muestran reticentes a iniciar un tratamiento, les hacemos ver que la curación es por su bien. Les hablamos de los perjuicios sobre la salud que les acarrearán el consumo de drogas, su peligrosidad por adulteración y sobredosis, así como por enfermedades íntimamente relacionadas. Exponemos también que se goza más de la vida desintoxiados que inyectándose. También

“**Debe tenerse siempre en cuenta el explicarles la necesidad que tiene el toxicómano de su apoyo**”

les comentamos los problemas judiciales a los que se verán expuestos.

En nuestras conversaciones hacemos hincapié en la necesidad de la motivación para la curación, en la propia responsabilidad con respecto a la salud, y que cuanto antes inicie el tratamiento mayores posibilidades de adaptación tendrá.

El tercer y último punto que abordamos se refiere a las entrevistas con los

padres y con la familia. Constituye un tema muy complejo que igual más que en cualquier otro caso depende en mayor medida de las circunstancias concretas que de unas normas generales. No obstante, debe tenerse siempre en cuenta el explicarles la necesidad que tiene el toxicómano de su apoyo, pero que no se trata de un sentimiento de compasión hacia él y tratarlo como un ser inadaptado y marginado, sino que se deben establecer relaciones afectivas con él, relaciones cordiales, de igual a igual, ofreciéndoles un modelo de actuación y dándoles comprensión. Se expone la necesidad de que cambien las relaciones toxicómano-familia, sin que éstas sean utópicas.



Matilde Amat Ortega
Médico
Colegiada n.º 3.584



BARCELONA

CENTRO PSICOLOGICO

En el Centro de Barcelona contamos con la colaboración de este excelente profesional, el doctor Eugenio Danyans de la Cinna, que lleva ya mucho tiempo realizando una labor desinteresada y eficaz, ganándose el afecto de todos cuantos están con él y de todos los que precisan de su comprensión y ayuda.

Es el responsable del Departamento de Psicoanálisis de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga.

Psicólogo Clínico por el International Center of Psychology.

Diplomado en Psicología y doctor en Herbología por la American University of Natural Medic.

Psicólogo Psicometría por el Centro Internacional de Psicología.

Profesor de Psicopatología Psicodinámica en un centro privado de Psicodiagnóstico y Psicoterapia.

Colaborador del equipo de psicólogos del Teléfono de la Esperanza.

Federado n.º 3.541 de FEDINE.

Todos estos estudios nacionales y realizados en otros países, nos dan una idea de su conocimiento en el campo de la psicología a un nivel que sale del ámbito español y que procura una formación más completa tanto a nivel teórico como práctico.



Eugenio Danyans de la
Cinna
Psicólogo
Federado n.º 3.541
(FEDINE)

EL CONFLICTO INTERNO DE LA PERSONA ADICTA

Qué le diría a una persona que necesita la droga para vivir?

Ante todo, y desde el prisma psicológico, le ayudaría a descubrir sus

LA RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS (PRIMERA PARTE)

valores como individuos, a fin de que pudieran encontrar su propia identidad en una personalidad integral, brindándoles fundamentalmente una motivación espiritual con proyección hacia lo que constituya su círculo social.

Les demostraría, así mismo, que el ser humano se compone de cuerpo y espíritu, y que el crecimiento del hombre y el desarrollo de su personalidad comienza potencialmente desde antes de su nacimiento, pero prosig-

"Considero importante la conciencia de identidad porque el adolescente necesita afirmarse en su personalidad y hay que ayudarle a ser consciente de sus posibilidades como persona"

que a lo largo de toda su vida.

Ahora bien, para que este progreso constante sea ascendente y efectivo, se requiere adquirir una madurez de carácter para fortalecer el Yo psíquico.

Trataría, por tanto, de despertar en ellos una responsabilidad social que les estimulara y les permitiera canalizar los potenciales de su juventud para integrarse en su dimensión humana real.

Considero importante la conciencia de identidad porque el adolescente necesita afirmarse en su personalidad y hay que ayudarle a ser consciente de sus posibilidades como persona, ya que del conocimiento de sí mismo nace el descubrimiento de la libertad del individuo y de los valores éticos de la conciencia moral que favorecen el desarrollo de la personalidad.

"Los padres deben aportar su ayuda y colaboración, aportando sobre todo una actitud receptiva y comprensiva, poniendo claramente de relieve los peligros de la droga, pero evitando toda actitud condenatorio, histérica y negativa"

Con esta toma de conciencia, intentarí que el joven o la muchacha se dieran cuenta de la necesidad de descubrirse a sí mismos, a fin de poder realizarse integralmente. Y para ello es imperativo brindar una gran importancia a los valores y dimensiones espirituales que hacen posible una vida en armonía con las leyes que la rigen, lo cual viene a constituir una señal de integridad emocional y fuerte personalidad.

Creo que en toda terapia psicológica no podemos olvidar las necesidades espirituales del ser humano ni debemos prescindir de los valores morales que han de recibir los dictados de la conciencia.

¿Qué pueden hacer los padres para ayudar a su hijo en su curación?

Los padres deben aportar su ayuda y colaboración, aportando sobre todo una actitud receptiva y comprensiva, poniendo claramente de relieve los peligros de la droga, pero evitando toda actitud condenatoria, histérica y negativa.

Es importante que la familia esté integrada en un auténtico diálogo de comunicación afectiva y vivencial entre padres e hi-



El doctor Eugenio Danyans de la Cinna en el Centro de Barcelona

jos basado en la escucha y comprensión.

Si los padres desean proteger a sus hijos de las drogas, deben considerar muy seriamente el desenvolvimiento de su vida en el entorno hogareño. Hay que ayudar a los hijos para que experimenten la importancia de la familia como núcleo social y hacerles sentir el amor que reciben de ella y que, recíprocamente, ellos deben dar a su vez.

Los padres tienen la responsabilidad de permanecer alerta en todo momento y necesitan mantener un interés activo en sus hijos. Es importante que la vida en el seno del hogar se desenvuelva en un ambiente de amor, afecto, calor, actividades familiares conjuntas y una verdadera unidad entre todos los miembros de la familia, conversación y comunicación.

Por otra parte, los padres deben preocuparse también de saber dónde están sus hijos a cada momento. Deben conocer con qué clases de amistades se están relacionando y qué ámbitos de diversión suelen frecuentar. Un poco de sabia supervisión familiar no hace mal a los hijos y constituye un eficaz baluarte contra la amenaza de las drogas.

¿Qué se le puede decir a un chico que no ha probado la droga, pero puede caer en ella?

Les facilitaría una información preventiva, poniéndoles en guardia sobre los peligros físicos y psíquicos de la droga.

Esta información, naturalmente, debe ser por un lado fidedigna y objetiva, y sin camuflajes ni exageraciones por el otro.

Además, téngase en cuenta que el problema real no consiste en la droga, sino que radica en los conflictos internos del sujeto. El

"El problema real no consiste en la droga, sino que radica en los conflictos internos del sujeto"

toxicómano es un individuo de personalidad lábil, afectivamente inmadura, incapaz de resolver por sí mismo sus conflictos psicológicos, lo cual lo convierte en un sociópata aquejado de una neurosis de carácter que, patológicamente, produce desviaciones características que a su vez originan conductas antisociales por inadaptación al medio ambiente circundante.

Por lo tanto pienso que podría ser interesante también la aplicación de un apoyo psicológico preventivo, a fin de robustecer la personalidad del sujeto y su Yo psíquico.

Eugenio Danyans
de la Cinna
Psicólogo
Federado n.º 3.541
(FEDINE)



BARCELONA

CENTRO PSICOLOGICO

Entre el grupo de psicólogos del Centro Psicológico de Barcelona, destacamos la colaboración de don Juan Angel Rodríguez López. Licenciado en Psicología (Especialidad Psicología Clínica) por la Universidad Central de Barcelona, en el año 1982. Colegiado n.º 2.836.

Su trabajo como terapeuta en Comunidades, le ha llevado a conocer de cerca el problema de las toxicomanías. Ha convivido día y noche con chicos que han estado "enganchados" a la droga, viviendo en todo momento sus angustias e inquietudes. En consecuencia ha adquirido un alto grado de comprensión de los problemas internos de los jóvenes toxicómanos, en varias comunidades terapéuticas.

Ha colaborado en diversos estudios epidemiológicos.

En la actualidad, además de pertenecer al equipo de psicólogos de la Coordinadora, es terapeuta de un centro de alcoholismo.

Este magnífico profesional, fue uno de los primeros terapeutas de la Coordinadora, dedicando desde entonces toda su capacidad tanto a nivel profesional, como humano.



Juan Angel Rodríguez
López
Psicólogo
Colegiado n.º 2.836

EL ALCOHOL, PROBLEMA SANITARIO

Muchas personas se muestran incrédulas y perplejas cuando alguien medianamente informado les dice que el alcohol es una droga y que en consecuencia el alcohólico es un enfermo drogadicto o toxicómano. Aún en nuestros días decir esto, trae consigo en muchos casos reacciones y respuestas sorprendentes.

“

El alcohólico es un enfermo drogadicto o toxicómano

”

Los medios de comunicación (prensa, radio, TV, cierta literatura, etc.) se han encargado muy bien de transmitir la arbitraria idea de que los drogadictos son delincuentes, proxenetas, desequilibrados, etc...

Por otra parte dentro de la larga lista de tóxicos existentes, el alcohol (lo mismo que otras drogas legales) apare-



ce como sustancia no peligrosa porque está incorporada en nuestra cultura, mientras que las drogas que no proceden de nuestra cultura y de las cuales no poseemos unas costumbres reglamentadas de consumo, son las que se ven como realmente peligrosas.

El alcohol es la droga que mayores adeptos tiene y a la cual nadie asocia al concepto de "droga".

Es la sustancia de la cual existen mayores evidencias de producir trastornos, lesiones sobre órganos, tejidos y sistemas, y sin embargo a

causa de sus ancestros míticos, a todo enfermo en período evolutivo tóxico se le califica de "borracho" con profundo desprecio, olvidando que en la actualidad el alcoholismo ya ha dejado de ser un problema exclusivamente médico, para convertirse en uno de los problemas Sanitarios de mayor trascendencia.

“

El alcohol es la droga que mayores adeptos tiene y a la cual nadie asocia al concepto de "droga".

”

El alcoholismo cumple rigurosamente con los puntos que definirían el concepto de droga. Estos puntos son los siguientes:

- Deseo irresistible de tomar la droga y de obtenerla por todos los medios.

- Tendencia a aumentar la dosis. Hace falta cada vez más cantidad para conseguir el mismo efecto (Tolerancia).

- Desarrollo de una dependencia física y psicológica.

- Aparición de un síndrome de abstinencia con sintomatología somática y psíquica en caso de interrupción súbita del consumo.

- Efectos nocivos para el individuo y la sociedad.

Por otra parte, el alcoholismo es contagioso y transmisible. Es decir, se hace un alcohólico sin causa única conocida, sin darse cuenta, sin quererlo. Es contagioso como las demás toxicomanías. (Un adepto produce la adicción de otros cuantos). El 60% de alcohólicos provienen de una familia alcohólica.

Juan Angel Rodríguez
López
Psicólogo
Colegiado n.º 2.836

BARCELONA

CENTRO PSICOLOGICO



Pilar Barreto del Solar
Psicóloga
Colegiada n.º C-2027

En Barcelona, en nuestro Centro Psicológico, contamos con una excelente profesional, doña Pilar Barreto del Solar.

Se licenció en la Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación, Sección Psicología, en la Universidad central de Barcelona, en junio del año 1982, colegiándose con el n.º C-2027.

Desde julio de 1982 ejerce como psicóloga clínica en el Hospital de la Cruz Roja de Dos de Mayo, en psiquiatría de adultos.

Podemos constatar que esta magnífica profesional posee amplia experiencia en psicodiagnósticos de todo tipo, especialmente en el cuestionario multifásico de personalidad de Minnesota y en psicoterapias.

Ha realizado diversos cursos adicionales, de los cuales destacamos:

- Curso «Salut i Societat» en los Seminarios de «Psicología i Salut» en noviembre de 1982.

- Curso monográfico sobre obsesiones en el Centro de investigación y terapia de conducta.

- Curso monográfico sobre «Terapia familiar», «Asertividad» y «Ansiedad».

Fue destacada su estancia en el Hospital de Nuestra Señora del Mar de Barcelona, como asistente en el dispensario y haciendo psicodiagnóstico y dinámica de grupo.

Podemos afirmar que es una colaboradora insustituible dentro del equipo de Psicólogos de esta provincia.

AFRONTAR EL PROBLEMA ES PARTE DE SU SOLUCION

1.º Pilar, cuando te encuentras ante un chico o un grupo de chicos toxicómanos ¿Cuáles son tus consejos?

Los chicos/as heroinómanos han escuchado ya, muchas veces, los peligros de la droga y lo que deberían hacer respecto a su entorno social. Por lo tanto considero necesario aportar algo nuevo cuando se hable con ellos. Por ello intentaría hablar con grupos pequeños, máximo 4 personas, para poder escuchar la versión de cada uno, los comentarios que se hacen unos a otros, las diferencias y similitudes entre ellos, sabiendo así su estado actual, con lo cual adaptaría mi charla al nivel que necesitaran y aportaría algo nuevo a su visión.

Si se les tuviera que hablar a través de medios de comunicación o a grupos más numerosos, les daría una información concisa y clara animándoles para que vengan a charlar con nosotros de manera más personal, confidencial e individual.

2.º Normalmente los padres, no saben qué hacer o qué decir, cuando se encuentran ante la situación de un hijo toxicómano. ¿Cuál es el camino que deben seguir?

A los padres que tengan hijos toxicómanos, o sospechen, les diría que se dirijan inmediatamente a un centro especializado en toxicomanías, porque siempre encontrarán a alguien para informarles y ayudarles. Les dirán como abordar el problema, reduciendo su angustia y dramatismo, haciéndoles ver la importancia de su actitud cooperadora, dialogante y la necesidad de que acepten el problema y a su hijo/a dándole la cara, sin miedos.

Se intentará que convengan a sus hijos para que vengan al centro, de mo-



La experimentada psicóloga Pilar Barreto, atendiendo a una visita en el centro psicológico de Barcelona.

”

Quien te ofrece probar las drogas, lo único que persiguen es captar un nuevo cliente, bajo una máscara de amistad o compañerismo.

“

mento para hablar de manera individual y sin agobios.

3.º A esos chicos, que sabemos que tarde o temprano les ofrecerán drogas. ¿Qué les dirías?

Les diría que las rechacen, como se rechaza algo que se desconoce y no se sabe si va bien o va mal, a pesar de que

digan que “es estupendo” o “no pasa nada”, pues es un medio de diversión o evasión muy peligroso.

Por nombrar algún motivo, diría que:

- La diversión se consigue distorsionando la realidad, con el riesgo de querer evadir de ella con frecuencia. Resultaría cada vez más difícil y “aburrido” desempeñar lo cotidiano: estudios, trabajo, hobbies, relación social, etc., que es la auténtica realidad.

- Quien te ofrece probar las drogas, muchas veces, son gente que viven del tráfico de drogas y lo único que persiguen es captar un nuevo cliente, bajo una máscara de amistad o compañerismo.

- Los amigos, no llegan a valorar los riesgos a que el consumo de drogas puede llevar. Quizá crean que si no consumes no eres moderno, ni divertido e incluso pueden pensar que eres cobarde pues “eso no es peligroso”. La realidad es que ellos, poco informados y sin demasiada conciencia, empiezan por un camino desviado, aparentemente divertido, tortuoso y con riesgos muy importantes.

Por todo ello vale la pena estar informado y leer, asistir a charlas, comentar lo con padres o personas que sepan sobre las drogas, pues no se debe ignorar, sino todo lo contrario, conocerlo bien.

Pilar Barreto del Solar
Psicóloga
Colegiada n.º C-2027



BARCELONA

CENTRO PSICOLOGICO

Realmente, el problema de la droga, no es un problema de un solo Estado. Afecta a todo el mundo Occidental. De ahí la importancia de intercambiar experiencias y conocimientos de las respectivas realidades sociales de los diferentes países.

La Psicóloga, Marisol Casas es azteca. Empezó sus estudios de psicología en la Universidad Iberoamericana de la ciudad de México. Allí entró en contacto con la cruda realidad de este país, donde los niños desde corta edad se inician en la drogodependencia a través de la inhalación de colas. Posiblemente esto motivó su sensibilidad hasta el punto de decidir dedicar especiales esfuerzos con gran entrega personal en la lucha contra esta terrible lacra social. De esta manera, entró a colaborar de forma totalmente desinteresada en el Centro La Castañeda, en la capital de la República Azteca, produciéndole esta colaboración una experiencia imborrable.

Más tarde, trasladándose a España, prosiguió su carrera hasta terminarla en la Universidad Autónoma de Bellaterra, licenciándose en psicología en 1984.

Ya con la carrera terminada, oyó un programa de radio realizado por la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga, en el que comparecieron chicos y chicas que han logrado vencer a la heroína y ofrecían a los oyentes el testimonio de su experiencia personal. Inmediatamente, llamó a la Coordinadora Nacional ofreciéndose a trabajar desinteresadamente en esta lucha.



Marisol Casas Centeno
Psicólogo

LA PREVENCION FACTOR IMPORTANTE

—¿Cómo fue que te interesaras por el tema de las toxicomanías?

—Me ha interesado siempre el tema. En mi patria, México, viví de cerca el terrible problema que supone la drogadicción de niños pequeños a través de colas. Conecté con la Coordinadora Nacional a través de un programa de radio que oí. Ello me decidió a prestarme voluntaria, como profesional de la Psicología, a esta lucha, pues aquel programa de radio me produjo un gran impacto.

—A veces hay declaraciones públicas de personalidades que afirman que curar a un heroinómano es prácticamente imposible. ¿Realmente es muy difícil la curación de los heroinómanos?

—Los heroinómanos son perfectamente curables. Ahora bien, hay que tener en cuenta que no estará perfectamente curado hasta que esté convencido de sí mismo. Para ello es fundamental la aplicación de un Programa Terapéutico completo, que contemple la globalidad del problema.

—Marisol, vamos a dejar a un lado la curación y vamos a centrarnos en la prevención. ¿Qué importancia le das?

—Considero que es lo más importante. He tenido la oportunidad de hablar con dos chicos jovencitos que ni estudian, ni trabajan. Se levantan tarde. Por la tarde, se van a la discoteca hasta las 5 de la madrugada y así todos los días. Los padres ni se preocupan. Efectivamente, ahí está el «caldo de cultivo» de la droga.

—Y los medios de comunicación, ¿qué



papel consideras que deben desempeñar en la prevención y concienciación de la sociedad?

—La acción preventiva y de concienciación social que pueden ejercer los medios de comunicación social, es fundamental. Pero hay que ir con cuidado, porque puede ser un arma de doble filo. Según como se enfoque, como se hable y se digan las cosas, puede despertar la curiosidad e incitar el consumo.

—Es norma de los políticos hablar de los problemas que afectan a la sociedad. ¿Qué opinas de las campañas de prevención que a veces hacen los políticos a través de instituciones?

—A mí me parece, que la actitud de algunos políticos, representa una

campaña pro-droga, incitando a algunos de los más jóvenes a iniciarse. En cuanto a las campañas de prevención organizadas por instituciones gubernamentales deben responder a criterios sanitarios y humanitarios, y no a criterios político-demagógicos de los partidos que gobiernan estas instituciones.

—A veces no son profesionales los que tratan directamente con el afectado. ¿Qué opinión te merecen aquellos que en vez de curar a un heroinómano sólo lo desintoxican y lo devuelven inmediatamente a la calle?

—Elo demuestra una escasa preparación de los directivos o también la falta de medios para poder ofrecer un tratamiento completo o ambas cosas a la vez.

-¿Qué te parece si volvemos al tema de la prevención?

-Perfecto. Es importante este punto.

-Pues bien. Si un chico te pregunta si es malo fumar un «porro», ¿Tú que le contestas?

-Le respondería, que realmente es perjudicial para la salud, pero fundamentalmente, me interesaría por las razones de su deseo de fumar un «porro».

-Los padres, bien informados, son de las personas que más pueden hacer por prevenir que su hijo caiga en las redes de la droga. ¿Qué les dirías a los que, con un cigarrillo entre los dedos y una copa en su otra mano, tratan de aconse-

jar a su hijo?

-Que hay un refrán muy antiguo que dice «hay que predicar con el ejemplo». Esto es muy difícil, pero es necesario. También podemos hablar de la presión positiva que pueden ejercer los hijos sobre los padres. Mi marido, por ejemplo, ha dejado el tabaco como consecuencia de esta presión de los chicos, inducidos a su vez por una campaña a nivel escolar. **Mis hijos de 16 y 18 años, no fuman. Rechazan cualquier tipo de droga. Ellos están convencidos de la importancia de saber decir NO.**

-Voy a hacerte las dos últimas preguntas. ¿Dónde está la principal dificultad en la curación de un heroinómano?

-Si las principales causas de la drogadicción residen en el medio ambiente, las dificultades principales de la curación, en consecuencia, están en poder realizar la adecuada reinserción o inserción social.

-En tu larga experiencia, habrás encontrado casos realmente estremecedores. Pero de ellos, ¿cuál es el que te ha producido una impresión especial?

-El caso de una chica de la familia de mi esposo. Una chica guapísima que empezó a inyectarse a los 16 años. Su madre estaba desesperada. No sabía lo que hacer. Estuve un tiempo sin verla. Al cabo de un corto tiempo, estaba irreconocible. Realmente era otra persona.

BARCELONA

CENTRO MEDICO



José Villanueva Uceta
Médico
Colegiado n.º 21.878

En la ciudad de Barcelona, y en su cinturón, al igual que como en un gran número de ciudades de nuestra geografía, todos sabemos que, es enormemente la influencia de las drogas en la gran mayoría de los jóvenes. Es en esta ciudad, donde contamos con un excelente equipo de profesionales médicos.

El doctor José Villanueva Uceta, realizó su licenciatura en Medicina y Cirugía, colegiándose con el n.º 21.878. Pronto empezó su colaboración con la Coordinadora de la Lucha Antidroga, concretamente en el mes de noviembre de 1984. Más tarde inició sus trabajos en la fase de desintoxicación de drogadictos (heroinómanos), mostrando en todo momento tanto un elevado grado de profesionalidad como de espíritu de entrega a los pacientes, trascendiendo con gran frecuencia en sus quehaceres meramente médicos, ganándose el respeto y la estima de los demás profesionales, así como de sus pacientes y familiares.

Entre sus estudios posteriores a su licenciatura, destacamos un cursillo de Doctorado de Anestesiología y Reanimación y curso de Acupuntura.

En la actualidad, el doctor Villanueva dirige la Fase de Desintoxicación Física, a todos esos pacientes que acuden a nuestro Centro en busca de ayuda.

El Centro cuenta con amplio espacio en sala de espera y consultorios. Provisto de los aparatos médicos que garantizan un diagnóstico adecuado, tales como: Electrocardiograma, Rayos X, etc.

Su labor en este centro es altamente positiva, obteniendo un índice de eficacia profesional muy notable.

ESTA EN TUS MANOS LA DIFÍCIL TAREA DE RECUPERACION

-José, tú como médico. ¿Qué les dirías a los jóvenes que han quedado sumergidos y «enganchados» en el mundo de la droga?

-Resulta extremadamente difícil resumir en pocas palabras todo aquello que hay que decir cuando nos encontramos ante un joven «enganchado» a la droga. Esta dificultad proviene, fundamentalmente, del hecho de que las causas por las que un joven cae en esa trampa son de diver-

sa índole. Un rápido análisis de estas causas, nos ayudarán a situarnos correctamente ante el problema. En cualquier caso, es fundamental, ayudar al joven «enganchado» a que vaya poco a poco tomando conciencia de su situación real y de las consecuencias. **Se trata de que se dé cuenta exactamente, donde le está llevando la droga.**

-Será pues especialmente útil, conseguir que vaya a informarse a un cen-

tro en el que hayan profesionales especializados o expertos. Allí el muchacho podrá empezar a tener claro lo que está haciendo y sus consecuencias. Es importante que se dé cuenta de que estas consecuencias existen en dos planos distintos: en relación a él mismo y las consecuencias que él desencadena directamente a los demás, a la sociedad en general y a las personas que le rodean en concreto. Ello me parece muy importante, pues mu-

chos jóvenes encerrándose en un falso concepto de la libertad -dicen algo así como "yo hago con mi cuerpo lo que me viene en gana"-, ignoran las graves consecuencias que acarrearán directamente a todas las personas que le rodean.

-Según tu criterio, ¿qué actitud es la indicada por parte de los padres para favorecer la recuperación de sus hijos?

-A los padres que les ha tocado vivir el problema en su propio hogar, les diría

que eso que algunos dicen que "curar a un drogadicto es prácticamente imposible", no es verdad. Que ciertamente es difícil, pero no es imposible. Los padres en estas circunstancias deben tener muy claro que el primer objetivo a conseguir es que el chico quiera curarse, que quiera dejarlo. Es importante que no se limiten a dar unos paternales consejos moralizantes. No, el problema es mucho más profundo. Tienen que tratar al chico con mucho cariño, pero con mucha dureza. Ahora es cuando más lo necesitan, aunque él parezca demostrar todo lo contrario.

Si les cuesta conseguir que el chico quiera curarse, no desesperen. Sigán trabajando y comprendan que la droga afecta directamen-



“
Se trata de que se dé cuenta exactamente, donde le está llevando la droga
”

te a la voluntad de la persona.

Aprovechen cuando diga que sí, que quiere dejarlo, para acompañarle al centro. Aunque su voluntad sea débil, titubeante, y con aspectos contradictorios. Lié-

vele. Trataremos de ayudarle.

-A los jóvenes que hasta ahora han vivido libres de la droga. ¿Qué les dirías?

-A los que nunca han probado la droga, les diría que pasaran de ella. Que

frente a algunas cosas, por ejemplo la droga, la valentía está en saber pasar. Si a pesar de ello, dicen que quieren probar, les diría que antes pasaran por cualquiera de nuestros centros. Allí, verán a muchos chicos y chicas que también un día "sólo quería probar". Hoy se han convertido en "deshechos humanos" con los que luchamos y a veces desesperadamente, para ayudarles a superar este problema. Después, en consecuencia, que decidan.

José Villanueva Uceta
Médico
Colegiado n.º 21.878



BURGOS

CENTRO PSICOLOGICO

En la provincia de Burgos, antes de realizar el primer contacto con la Comisión sobre la Problemática de la Droga, contábamos con un excelente profesional, como director del Centro Psicológico propio que íbamos a crear: Don Antonio Esgueva Santamaría, se licenció en la Universidad de Barcelona en el año 1978. Colegiado n.º CL-241.

En la actualidad conjuntamente con la Comisión, podemos ayudar a los chicos y chicas de Burgos, que se encuentran sumergidos en el mundo de la droga. Trabajamos conjuntamente una serie de profesionales, tales como médicos, psicólogos, asistentes sociales, etc. Estamos convencidos de que la unión hace la fuerza, y es justamente esto lo que todos debemos tener presente para poder sacar adelante a estos jóvenes enfermos.

Deseamos que esta colaboración que se realiza en Burgos, convierta esta provincia en modelo, y que muy pronto podamos contar con la colaboración de otras instituciones públicas del territorio español.



Antonio Esgueva Santamaría
Psicólogo
Colegiado n.º CL-241

ACTUACION CONJUNTA CON LA COMISION SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA DROGA. (DIPUTACION PROVINCIAL, AYUNTAMIENTO Y CARITAS).

En Burgos, como en las otras provincias, la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga iba a crear el Centro Psicológico propio, para el tratamiento de las Toxicomanías. Para ello contábamos con un magnífico profesional, el psicólogo don Antonio

Esgueva Santamaría. Nos disponíamos a iniciar la labor en esta provincia, cuando supimos que ya existía una iniciativa seria y bien organizada, en la que se integraban las instituciones oficiales: La Excm. Diputación Provincial, el Excmo. Ayuntamiento de Burgos y con la

especial participación de Caritas Diocesana. Constituyen, la COMISION SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA DROGA, que ya venían realizando una serie de actuaciones enormemente positivas.

La inmediata actitud fue la de realizar en Burgos una actuación conjunta o de colaboración, pues la coordinación de esfuerzos e iniciativas está en la base filosófica de la Institución. Estamos y estaremos permanentemente abiertos ante cualquier forma de colaboración o actuación conjunta en cualquier punto de la geografía española. Es más, no dejaremos nunca de buscar esa colaboración, aunque a menudo hemos de confesar una prevención inicial: Nos referimos a lo que tan acertadamente planteaba el responsable de nuestro Centro Psicológico de Badajoz, don Francisco Alonso Naranjo, cuando dice: "ningún tema, (como el de la droga) ha sido tan manipulado y utilizado política e ideológicamente...".

Efectivamente, todos conocemos instituciones públicas cuyos partidos

"Estamos y estaremos permanentemente abiertos ante cualquier forma de colaboración o actuación conjunta en cualquier punto de la geografía española. Es más, no dejaremos nunca de buscar esa colaboración"

políticos que las gobiernan, utilizan ese problema, demagógicamente, descaradamente electoralista, manipulando políticamente esta terrible lacra de nuestro tiempo.

Por contraste con estas situaciones, fue enorme la satisfacción que en Burgos experimentamos al ver a través de múltiples e inequívocas evidencias, el limpio espíritu humanitario, la profunda preocupación social y humana y el alto nivel altruista que mueve a la Comisión sobre la Problemática de la Droga y a las instituciones y personalidades que la constituyen.

Para la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga, Burgos representa la satisfacción del trabajo conjunto, la eficacia de la coordinación de esfuerzos. Pero la Comisión sobre la Problemática de la Droga, de Burgos, representa un claro ejemplo a imitar en las otras provincias, regiones, autonomías del estado español. ¡Ojalá que el ejemplo cunda!, y se vayan encontrando en otros puntos de España la posibilidad de coordinación de esfuerzos y planteamientos, —desde la sinceridad en la preocupación social— con organismos gubernamentales y no gubernamentales, en este problema que es de todos.

Para conocer, en concreto la labor que realiza la COMISION SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA DROGA de Burgos, vamos a charlar con su presidente don Eugenio López y López.

Ya en el n.º 2 de nuestra Revista Antidroga, con motivo de la presentación del libro "Burgos, un pueblo contra la droga" decíamos refiriéndonos a la personalidad de don Eu-

genio López y López: "Hombre extraordinario que desde cada puesto que ocupa hace de su vida un acto de entrega al servicio de la juventud". Después de ocupar relevantes puestos en la vida nacional, hoy es Fiscal Jefe de la Audiencia Territorial de Burgos, es el Presidente de la Unión Española de Asociaciones de Asistencia al Toxicómano, pertenece al Co-

"La Comisión sobre la Problemática de la Droga, de Burgos, representa un claro ejemplo a imitar en las otras provincias, regiones, autonomías del estado español. ¡Ojalá que el ejemplo cunda!"

mité Ejecutivo de la Confederación Española de Asociaciones y Centros de Ayuda al Toxicómano. Es además Miembro del Patronato Nacional Antidroga.

BURGOS

¿QUE ES LA COMISION SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA DROGA?



Don Eugenio López y López

—Don Eugenio, ¿qué es la Comisión sobre la Problemática de la Droga?

—Está constituida por ini-

ciativa de Caritas Diocesana de Burgos y la componen además de la misma, el Excmo. Ayuntamiento de la

Capital y la Excmo. Diputación Provincial y la integran representantes de las mencionadas entidades, de Asociaciones de Padres y Jóvenes y organismos provinciales y de personas que por su relación con las toxicomanías colaboran en esta cuestión.

—¿Cuándo se fundó?

—Sus primeras reuniones

"Las Entidades Públicas tienen muchos problemas que resolver y que la mejor manera de hacerlo no es creando servicios propios sino utilizando las Asociaciones y Entidades existentes. Hay que dar todo el protagonismo posible a la Sociedad organizada y vertebrada"

se celebraron en septiembre de 1983, pero propiamente comenzó a funcionar en febrero de 1984.

—¿Cómo resumiría la actuación de la comisión sobre la problemática de la droga en este breve tiempo?

—En varios planos distintos hemos orientado nuestra tarea:

— Creación de un centro de información y documentación.

— Colaboración con centros educativos y entidades de labor de prevención.

— Establecimiento de un servicio de ayuda con médico, psicólogo y asistente social.

— Rehabilitación a través de ayudas para internamiento en Comunidades Terapéuticas y creación de un servicio ambulatorio.

— Fomento del asociacionismo tanto al nivel de padres como de jóvenes.

—Sabemos que la Comisión ha realizado un trabajo en profundidad a nivel de investigación sociológica entre la juventud de Burgos, publicando el interesante libro "Burgos, un pueblo con-

tra la droga". Por favor, hablemos de ese trabajo.

—Efectivamente una de las primeras preocupaciones de la Comisión fue conocer la realidad y alcance del problema en Burgos y su provincia. A tal fin, encargamos al Instituto de Sociología Aplicada y al Catedrático doctor Jesús María Vázquez, la confección de una Encuesta que se realizó y se publicó por la Excm. Diputación provincial

"El señor Arzobispo de Burgos y todo el Consejo de Cáritas se han volcado en apoyo moral y económico. También quiero aclarar que en todo caso la labor ha sido posible por el esfuerzo del Excmo. Ayuntamiento y la Excm. Diputación Provincial"

de Burgos, con el título "Juventud y Droga en Burgos hoy" y que se presentó en el mes de julio de 1984.

—¿Cómo resumiría las principales conclusiones deducidas de este trabajo?

—Sería necesaria una exposición muy extensa para resumir las 186 páginas que recogen en el libro publicado el amplio trabajo realizado.

En síntesis podríamos decir:

— Que se conoce la opinión de los propios jóvenes sobre toda la problemática de la droga y el número de consumidores.

— Que tenemos una amplia información sobre la actitud de los padres y su relación con el fenómeno de la droga y contacto con los hijos.

— Que también se ha recogido la opinión de amplios sectores profesionales: médicos, abogados, policías, juristas, maestros, etc.

— Finalmente, que disponemos de un importante trabajo que nos permitió una acción muy eficaz.

—El hecho de que en Burgos se haya conseguido crear la Comisión sobre la Problemática de la Droga; constituida por la Diputación Provincial, el Ayuntamiento y por Cáritas, es sin duda muy importante y una experiencia inédita. Usted, que sin duda es el "alma" de la Comisión sobre la Problemática de la Droga, ¿cómo valora esta acción mancomunada de las instituciones?

—Muy positivamente. El poder realizar una política coordinada y multidisciplinar en una cuestión tan compleja como el fenómeno de la droga contribuye a una mayor eficacia y permite un esfuerzo de conjunto que permite atacar mejor el problema. Por otra parte se pueden tomar iniciativas que mejoren los resultados. Como ejemplo, puedo señalar que gracias a la Excm. Diputación Provincial de Burgos vamos a disponer de un local que además de los servicios de la Comisión y la Asociación de Padres, Asburdroga, permita acoger a lo que denominamos "El Colectivo Eureka". Se trata de una Asociación reconocida legalmente y con sus propios Estatutos constituida por jóvenes que han decidido abandonar la droga en régimen ambulatorio. Ellos mismos eligieron su Junta Directiva y han trazado su programa de actividades con la colaboración de médicos, psicólogos, sociólogos, y juristas. Las decisiones las adoptan en las reuniones periódicas que celebran. La Comisión promocionó la Asociación y

la ayuda sin interferirse en su actuación, salvo en lograr la garantía en el abandono de la droga. Tenemos puesta mucha ilusión en esta experiencia que se inició en el mes de mayo del año pasado.

Lo que no estoy de acuerdo es que yo sea "el alma" de la Comisión. Hay en todo ello la aportación de una serie de personas sin las cuales nada se habría logrado.

—¿Qué duda cabe, en la importancia de que esta experiencia y este ejemplo de Burgos cundiera en otras provincias y ciudades españolas haciendo más directa y efectiva la participación de los organismos oficiales en la lucha contra la droga. ¿Qué les diría a los alcaldes de ciudades y presidentes de diputaciones, a la luz de la experiencia de Burgos?

—No sólo como presidente de la Comisión sobre la Problemática de la Droga en Burgos, sino también como presidente de la Unión Española de Asociaciones de Asistencia al Toxicómano (U.N.A.T.) mi opinión es que las Entidades Públicas tienen muchos problemas que resolver y que la mejor manera de hacerlo no es creando servicios propios sino utilizando las Asociaciones y Entidades existentes. Hay que dar todo el protagonismo posible a la Sociedad organizada y vertebrada y después... vigilar y controlar que se cumplan los fines propuestos.

—No podemos olvidar, que además de los organismos oficiales citados, participa también —y según tenemos entendido, muy activamente—, Cáritas, es decir, la Iglesia Católica. A veces surgen voces tachando a la Iglesia, un poco de vivir de espaldas al espantoso problema de la droga. ¿Cómo ve la cuestión desde su experiencia de Burgos?

—En el caso concreto de Burgos la iniciativa en el tema de la droga surgió en la Iglesia y fue su Cáritas Diocesana la que impulsó la creación de la Comisión.

Además proporcionó el local y la colaboración de religiosos en el trabajo diario. No quisiera dejar de hacer constar que el señor Arzobispo de Burgos y todo el Consejo de Cáritas se han volcado en apoyo moral y económico. También quiero aclarar que en todo caso la labor ha sido posible por el esfuerzo del Excmo. Ayuntamiento y la Excm. Diputación Provincial.

"Nuestro lema es «ayudar al toxicómano y a sus familias y no preguntar su procedencia ni sus sentimientos o ideas»"

Finalmente, he de poner de manifiesto que en todo momento se ha actuado al margen de criterios ideológicos. Mantenemos contacto con toda clase de personas y entidades aunque no profesen ninguna creencia o que pertenezcan a otras Iglesias. Nuestro lema es «ayudar al toxicómano y a sus familias y no preguntar su procedencia ni sus sentimientos o ideas». Nuestra postura está plenamente en la línea del Evangelio, pero a nadie se le exige su aceptación.



BURGOS

CENTRO MEDICO

Seguimos situados en la provincia de Burgos. Allí trabajamos, tal y como ya hemos hecho mención, en colaboración con la Comisión sobre la Problemática de la Droga, formada por el Ayuntamiento de Burgos, Cáritas Diocesana y Diputación Provincial de Burgos.

Como responsable médico de la Comisión, se encuentra al doctor don Pedro Carazo Carnicero —que a su vez es el vicepresidente— persona con una gran experiencia y sensibilidad hacia todos los problemas que envuelven el mundo de las drogas y de la marginación, y en consecuencia el mundo de la juventud.

Se licenció en el año 1935 en la Facultad de Medicina de Valladolid. Colegiado n.º 425. Entre las oposiciones ganadas y cursos realizados, merecen destacarse los siguientes:

- Oposiciones a Médicos de Marina Civil.
- Oposiciones a Sanidad Colonial.
- Oposiciones a Jefes de la Sección de Epidemiología.
- Oposiciones a Médicos de Sanidad Nacional.
- Oposiciones a Oficial Médico Sanitario.
- Diplomado en Sanidad.
- Diplomado en Inmunología.
- Médico de la Lucha Anti-

- palúdica.
- Diplomado en Medicina Preventiva.
- Diplomado en Zoonosis.
- Experto en Educación Sanitaria.
- Diplomado en Enfermedades Infecciosas.
- Especialista en Análisis Clínicos.
- Diplomado en Medicina de Empresas.

Ha realizado además varias publicaciones, de las cuales destacamos:

- Médicos burgaleses más célebres.
- Encuesta de Nutrición. Medicina y Política.
- Explosión demográfica y porvenir de la Humanidad.

Estamos seguros de que ante un curriculum de esta envergadura, no puede haber nadie que dude de la gran profesionalidad y experiencia de don Pedro Carazo.



Pedro Carazo
Carnicero
Médico
Colegiado n.º 425

¿CUAL ES EL FUNCIONAMIENTO INTERNO DE LA COMISION?

Los que integramos la COMISIÓN SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA DROGA Y AYUDA AL DROGADICTO, celebramos desde hace más de un año, periódicas reuniones semanales, con un grupo de 25 a 30 drogadictos, con los que hemos establecido unos lazos muy fuertes y cordiales de confianza y afecto mutuo. Es más, existe el proyecto que muy pronto se convertirá en realidad, gracias a la cesión de unos locales por la Diputación, de crear una especie de club para jóvenes, que ya denominamos Colectivo EUREKA, donde ellos se organicen, bajo una mínima pero necesaria supervisión nuestra, y cuyos objetivos más inmediatos serán los de rehabilitación, además de recreativos, culturales y ocupacionales.



Los conocimientos profesionales son necesarios, pero no más que los puramente humanos: apoyo, comprensión y amistad.

Se comprende perfectamente que una vez creado este clima de confianza mutua, con un desarrollo y expansión totalmente horizontal, sin jerarquización alguna, la naturalidad y la fluidez de los intercambios verbales es completa.

En las reuniones hemos podido observar que

una gran mayoría de los que están "enganchados" desean seguir como están y no quieren someterse a tratamiento alguno. Hay que señalar sin embargo que dos drogadictos de los que inicialmente adoptaron esta postura, han cambiado de manera de pensar y desean abandonar el vicio. Pare-

ce que ha influido en este cambio de actitud nuestras reiteradas conversaciones y recomendaciones, y quizá también en buena parte, problemas de salud, familiares y de dinero añadidos.

A los que nos piden ayuda porque desean abandonar la droga, les sometemos durante 10-15 días a una "penetración psicológica" que nos dé alguna luz sobre sus verdaderas intenciones. Un muchacho que tenga la constancia y perseverancia de acudir durante 15 días a control psicológico, nos da una prueba valorable de su deseo de dejar la droga.

Al final de estos días de prueba iniciamos un tratamiento de desintoxicación ambulatoria que dura 9-11 días y que resulta relativamente sencillo y fácil y si se dan las condiciones siguientes:

1) No padecer enfermedad física ni psíquica alguna.

2) Control riguroso de algún familiar.

3) Seguimiento diario del médico.

4) Un proyecto coherente y realizable de deshabituación.

En la actualidad y en esas circunstancias tenemos tres jóvenes, dos que van a ir a comunidades terapéuticas y el tercero que declara gustarle el trabajo del campo, y estamos buscando una familia campesina que quiera alojarle en régimen familiar durante su recuperación. Esperamos encontrarla.

En la última reunión que tuvimos pregunté a los jóvenes si era cierto lo que señalan los expertos en drogas y lo que dicen por otra parte los textos que hablan sobre estas materias, de que los drogadictos son contagiosos y les agrada hacer adictos entre el círculo de amigos que no se drogan.

Me respondieron que no era totalmente cierto, pero sí, en el caso del pequeño drogadicto traficante que tiene que colocar su mercancía para pagarse la suya, y que por lo tanto no tiene reparo en crearse nuevos adictos. Nuestra recomendación es que frenen esos impulsos, evitando en lo posible que otros caigan y engrosen el número de los

"Todos los programas de tratamiento, y algún de manera muy específica, para llevarlos a cabo con éxito, necesitan el control y la colaboración sacrificada de la familia"

que se debaten por salir de ese drama.

También yo como médico les indicaba a todos, puesto que hay muchos que desean seguir con la droga, que tomen al aplicársela, elementales precauciones de higiene, esterilizando las agujas y jeringuillas, emplear éstas de uso único para evitar las muchas enfermedades que acompañan a la heroína y otras drogas cuando se administran por vía intravenosa, sin elementales principios de asepsia: hepatitis, endocarditis, tétanos y demás enfermedades infecciosas, y también el SIDA, que por otra parte sabemos que se facilita su propagación por promiscuidad sexual.

También celebramos reuniones mensuales y a veces más frecuentes con padres y familiares de toxicómanos, que forman una Asociación denominada ASBURDROGA, de la cual tengo que decir en orden a la verdad que funciona con gran dinamismo y eficacia, tanto la Asociación como las reuniones están abiertas para todas aquellas personas que estén interesadas por estos temas.

Lo primero que nos pidieron en estas reuniones fue que les informáramos lo más completamente posible, sobre todo el temario de drogadicción, pues querían adquirir conocimiento sobre estas materias para poder entender mejor el problema angustioso que están viviendo.

En el momento presente lo estamos haciendo así, como también contestando a todas sus preguntas y recomendándoles paciencia y suavidad en sus relaciones paterno-filiales, pues entendemos es la única forma de conseguir algo positivo, y porque además todos los programas de tratamiento, y algún de manera muy específica, para llevarlos a cabo con éxito, necesitan el control y la colaboración sacrificada de la familia.

Creemos sinceramente que la recuperación de un drogadicto depende en un 70% del amor que se le dé,

de la amistad que se le ofrezca, de la orientación que se le señale, de la comprensión que encuentre. Y todo esto nadie puede proporcionárselo mejor que sus padres y toda la familia.

Por último y para terminar, es de señalar nuestra atención muy cuidada, a colectivos de jóvenes que se supone que no han caído en la droga pero que se encuentran presionados y acosados desde distintos ángulos con ofrecimientos reiterados para que la prueben.

Para ellos organizamos a petición de los colegios, charlas con diapositivas, coloquios, encuentros, donde tratamos adaptándonos a la edad del auditorio, de explicar de manera clara y significativa el problema. También hemos realizado diversas conferencias de divulgación a clases sanitarias, educadoras, APAS, padres de familia y FF. Armadas, destacando de forma especial un curso muy completo que impartimos a los alumnos de la Escuela Universitaria de E.G.B. y que tenemos intención de repetir en este año de 1986.

Pedro Carazo

Pedro Carazo Carnicero
Médico-Colegiado n.º 425



CADIZ CENTRO PSICOLOGICO

El Centro Psicológico de la Coordinadora de la Lucha Antidroga de la provincia de Cádiz, funciona en la Línea de la Concepción donde, contamos con la colaboración terapéutica de don Miguel Vázquez García, psicólogo, profundamente sensibilizado y comprometido por la problemática de las toxicomanías que afectan fuertemente a aquella zona, dada la facilidad que existe al estar cerca de zonas con gran tráfico de estupefacientes. Se licenció en la Universidad de Sevilla en 1980. Número de colegiado S-240. A fin de ampliar sus conocimientos, cursó estudios sobre Psicoterapia Humanística por el doctor Samuel Camba Enriquez, en el que demostró su vocación de estudioso y de ayuda desinteresada, punto este último, del que adolece actualmente la sociedad. Colabora activamente, con el psiquiatra don Juan Luis Veléz, de la Universidad Agudo, en la ciudad de Sevilla. Es una persona con un gran valor humano, y los conocimientos y experiencias que ha adquirido, le están ayudando al éxito de su acción terapéutica con las personas que acuden a él como tabla de salvación.



Miguel Vázquez García
Psicólogo
Colegiado n.º S-240

DROGARSE NO ES INTELIGENTE

Quizá la inteligencia sólo sirve de instrumento para la voluntad.

J. L. Borges

Yo le ofrecería a la persona consumidora de heroína, que desee curarse, la posibilidad de no saberse solo: Que de la misma forma que encontró un camino para habituarse puede encontrar otro para dejar el hábito. Que no hay so-

"Que no continúen siendo los principales cotizadores de una gente que amasa fortunas esclavizándolos"

luciones de vino y rosa. Que su único aliado es el fortalecimiento de su propia voluntad, el reencuentro con la posibilidad de elegir y una vez hallada ponerla al servicio de la inteligencia, porque drogarse no es inteligente.

A los que no lo tienen todavía claro (también, en



El Psicólogo D. Manuel Vázquez García en la punta de lanza Sur.

palabras de J. L. Borges, Bernard Shaw dijo: "Que toda persona que sufre de dolor de muelas, comete el error de pensar que los que no tienen dolor de muelas son felices. El no ser querido, el estar enfermo, son otras formas de dolor de muelas) simplemente les digo que no pueden tenerlo claro, habiendo únicamente papeletas en sus venas, el futuro no es más que un paraíso letal, que la única solución es drástica: ponerse en manos de personas que alguna vez quisieron y que sean éstas las que decidan por ellos. Si el trasplante de corazón es hoy posible, el de la voluntad no tiene por qué ser del todo ineficaz. Que no continúen siendo los principales cotizadores

de una gente que amasa fortunas esclavizándolos.

A los padres que viven angustiados les digo que su angustia es real, pero que no desesperen hasta el abandono porque la heroína no es invencible, que piensen que sus hijos han caído enfermos y que necesitan ayuda médica para desintoxicarse y

"La ayuda de los padres, una ayuda de acercamiento, de reencuentro con el hijo, es muy valiosa"

ayuda psicológica para reencontrarse y que dentro de esta segunda ayuda, la ayuda de los padres, una ayuda de acercamiento, de reencuentro con el hijo, es muy valiosa.

Y por último a los chavales que no la han probado les digo sólo que no la prueben, que pasen olímpicamente de cualquier droga antes que las drogas pasen de ellos, que midan la modernidad siempre con juicio crítico, que drogarse no está de moda, que nunca la auto-destrucción estuvo de moda, y que la moda en sí es una droga si uno lo único que quiere es vivir al dictado.

No sé si con este pequeño artículo he motivado a alguien necesitado de motivación, de cualquier manera ahí va mi ofrecimiento como psicólogo y el deseo, personal, de que entre todos hagamos realidad esa frase que escribí al comienzo: "Drogarse no es inteligente".

Miguel Vázquez García
Psicólogo
Colegiado n.º S-240



CANTABRIA

CENTRO PSICOLOGICO

Nos hallamos en este momento en tierras santanderinas, más exactamente en Guarnizo (Cantabria). Allí el Centro Psicológico está dirigido por don Juan Antonio Soberón Mier.

Licenciado en Filosofía y Ciencias de la Educación (psicología, especialidad de psicología clínica) por la Universidad de Salamanca, en septiembre de 1985.

Como datos a tener en cuenta en su currículum destacamos:

- 1983. Asistente en calidad de voluntario en el Servicio de Psicología de la Fundación Pública de Servicios Hospitalarios y Asistenciales «Marqués de Valdecilla» de Santander.
- 1984. Asistente al curso de Terapia Familiar, organizado por la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid.
- 1984. Ponente en el I Symposium Europeo de Terapia Familiar, dirigido por el Departamento Universitario de Psiquiatría y Psicología Médica. Hospital Clínico «San Carlos».

José Antonio realiza una gran labor en esas tierras del norte, donde esta plaga mortal que es la droga, ha alcanzado ya límites considerables.



Juan A. Soberón Mier
Psicólogo

CONCLUSIONES RELATIVAS AL TOXICOMANO Y SU FAMILIA DE ORIGEN

Se ha observado que la familia del toxicómano se configura habitualmente como un grupo en el que la madre tiene una relación crucial y privilegiada con el hijo toxicómano. Es una madre que se suele mostrar inadecuada en el período adolescente del hijo, estableciendo una relación ambivalente y simbiótica con él. El padre se sitúa generalmente en una posición periférica, y se le caracteriza como de relativamente pasivo o como relativamente ausente. Suele ser una persona muy activa y completamente absorbida en actividades profesionales importantes, trabaja intensamente a lo largo del día para, de regreso a casa, dejar de asumir responsabilidades. De alguna forma pide a su familia que le proporcione la tranquilidad suficiente como para no tener que asumirlas. El tipo de contrato, implícito o explícito, establecido por él en la familia, y aceptado de alguna manera en ella, puede expresarse así: "Yo traigo el dinero a cambio de no tener preocupaciones en casa". No se trata de un padre débil ni tampoco inexistente, sino de un padre muy ocupado en su trabajo, y que da dinero con bastante facilidad, sin preocuparse demasiado por lo que se hará con él. Con todo, esta complicidad a nivel del dinero no se refiere únicamente al padre: uno o ambos padres pueden seguir dando dinero al toxicómano como si nunca se les hubiera ocurrido pensar que puede ser utilizado para el consumo de droga.

También se ha señalado la alta permisividad de ambos padres, explicada a veces como el resultado de la impotencia de la pareja para hacer frente y fijar límites a las manipulaciones a las que es sometida por el hijo desde una edad temprana. Se subraya la poca consistencia de los límites impuestos y una cierta negativa parental respecto al rol educativo, cuando se ha referido a diferentes tipos de comportamiento toxicómano "leve", por ejemplo cuando el adolescente consume en casa drogas "legales" como el alcohol.

La característica fundamental en la relación pareja-padres es la "pseudomutualidad". Raramente ambos padres están implicados en áreas diferentes a la del problema, su comunicación suele ser indirecta, mientras que el hijo con problemas es objeto de discusión directa, y la pareja puede utilizar maniobras comunicacionales para descalificarse a sí misma como ocupante de una posición de autoridad en la familia. La tasa de divorcios aumenta uniformemente en todas las clases de la población (de EE.UU.) y no puede ponerse en relación con la aparición de una dependencia de la droga o del alcohol.

En algunas familias, sus miembros no se comunican si no es para transmitirse críticas o para descalificarse, la ex-



presión de afecto es muy difícil o inexistente, los conflictos se suelen expresar abiertamente, pueden llegar a utilizarse castigos corporales y, en general, los investigadores califican de negativas una parte considerable de las interacciones. Estas formas de comunicación familiar pueden responder a un código implícito, heredado de generaciones anteriores, como si se tratase de una transmisión intergeneracional de desvalorización de los individuos y del sistema familiar. A veces también pueden existir secretos familiares, cuyo contenido específico puede cortar la comunicación a cualquier nivel e interferir en la asunción y mantenimiento de los roles.

En el 80% de las familias investigadas, uno de los miembros de la generación anterior a la del toxicómano muestra una dependencia con respecto a la bebida, los medicamentos, la televisión o los juegos de azar. Por otra parte, parece ser que las primeras injestas de alcohol, drogas o medicamentos se dan en el marco de la familia. Sin embargo, y aunque algunos estudios han mostrado que en el caso de la toxicomanía la proporción de padres que consumen somníferos, calmantes, etc., es comparativamente superior a una muestra sin to-

xicómanos, se niega la hipótesis de que estos padres sirvan de "modelo" de la toxicomanía juvenil. Lo que se pone en tela de juicio no son los resultados obtenidos, sino su interpretación, que parece dar a entender que los padres que consumen muchos medicamentos o alcohol podrían inducir un comportamiento toxicómano en alguno de sus hijos. Este no deja de ser un factor entre otros muchos.

Con frecuencia, las familias de toxicómanos han sufrido en el pasado pérdidas traumáticas y muertes prematuras. La temática de la muerte sería prácticamente constante y se manifestaría en dos vertientes: muerte real y muerte imaginaria. La droga, con la angustia y las emociones que genera (miedo, cólera, rabia, violencia), podría convertirse en un lugar de mediación para la comunicación entre los padres por una parte y para el conjunto de la familia por otra.

Cuando se ha procedido a la anámnesis de algunos toxicómanos, se ha encontrado que uno o dos años antes de la crisis más aguda habían protagonizado otros episodios, justamente cuando estaban ocupando un rol "parental" en la familia. Por necesidades intrínsecas a la organización familiar, un hijo puede asumir las funciones de alguno de los padres. En caso de que el hijo se viese desbordado por este rol, su comportamiento podría derivar hacia la toxicomanía. En ocasiones se acude a esta hipótesis para explicar la mayor tasa de toxicomanía en familias que presentan una disparidad transcultural (inmigración, por ejemplo). En esas familias los hijos suelen ser los mediadores entre los padres y la cultura en donde viven, y por ello ocupan un rol parental.

En ciertos casos, los jóvenes que consumen drogas "duras" han mantenido o mantienen relaciones de tipo incestuosas con uno de los padres. El incesto tiene efectos importantes en el proceso de separación-individuación: la separación del toxicómano es más larga, más problemática y más conflictiva. Por otra parte, la droga puede convertirse, en estos casos, en una pantalla protectora de la relación incestuosa.

El toxicómano es una persona que se queda sustancialmente vinculada, en el plano organizativo y económico, a su familia de origen. En un grupo de toxicómanos cuya edad media era de 28 años, el 82% veían al padre y/o a la madre una vez a la semana, el 66% los veían todos los días o vivían con ella y/o con él, lo cual constituía una cantidad de contactos muy superior a la de jóvenes no toxicómanos de la misma edad. Este hecho es, en sí, una parte muy importante del problema, en la medida en que la relación del toxicómano está apoyada por la convivencia asustada y dolorosa de los suyos, antes, y más incluso, que

”

En algunas familias, sus miembros no se comunican si no es para transmitirse críticas o para descalificarse.

“

por su necesidad de seguir pinchándose. Así pues, y contrariamente a lo que habitualmente pensamos, los toxicómanos siempre mantienen un vínculo con alguno de los miembros de la familia de origen, a veces mediante la ayuda de un intermediario, como puede ser el caso de los trabajadores sociales. La observación parece que también se puede extender a los toxicómanos vagabundos.

Finalmente, la "pseudoindividuation" del joven toxicómano puede verse reforzada por comunicaciones intrafamiliares particulares. Por ejemplo, "mensajes elásticos" para referirse a aquellas comunicaciones con las cuales un miembro de la familia, habitualmente uno de los padres, parece permitir al joven abandonar la familia, mientras que

”
En el 80% de las familias investigadas, uno de los miembros de la generación anterior a la del toxicómano muestra una dependencia...
“

en realidad se le sigue atando a ella mediante un vínculo poderoso; desde esta óptica, la droga podría ser una respu-

ta al mensaje elástico, una respuesta intermedia entre estar y "abandonar" la familia. Este tipo de explicaciones nos retrotraen a la pionera línea de investigación sobre el "doble vínculo" que, dicho sea de paso, acabó concediendo un papel específico también al miembro sintomático en el mantenimiento de tal comunicación intrafamiliar, y no sólo a una parte del sistema familiar.

Juan Antonio Soberón Mier
Psicólogo



CANTABRIA

CENTRO MEDICO

En la población de Torrelavega, Cantabria, tenemos el Centro Médico de la Coordinadora a cargo del doctor Ricardo San Millán Arce. Un excelente profesional que atiende a los afectados de Cantabria en su fase de desintoxicación física o estabilización somática.

Se licenció en Medicina en 1982 en la Facultad de Santander. Colegiado n.º 3.034.

Consciente de la problemática y dificultad que engendra la curación de un drogodependiente así como la tarea de prevención, afirma la eficacia del Programa Terapéutico; tanto a nivel médico y psicológico, como en la reinserción social del afectado, y la aplicación del Programa de Seguimiento continuado para evitar posibles recaídas que llevarían al comienzo de todo el Programa Terapéutico.

No olvida la importancia de la familia que con su apoyo y comprensión (sin dar la espalda a la realidad) además de ayudar al familiar afectado, contribuyen, en gran medida, a esa difícil tarea en la que todos estamos inmersos: La Prevención.



Ricardo San Millán Arce
Médico
Colegiado n.º 3.034

LA DROGA: UNA REALIDAD QUE NO PUEDE IGNORARSE

El aumento del consumo de drogas en España en los últimos cinco años ha sido alarmante, siendo Cantabria una de las regiones más castigadas por el problema, ocupando el segundo lugar en consumo tras el País Vasco. (En proporción al índice de población). Es por lo tanto, importante tratar de sensibilizar e informar a la opinión pública en general y a los propios afectados por el problema.

Muchos de los que están inmersos en esta situación, es posible que no encuentren el camino de salida; la curación les planteará dudas por las

”
Los más inseguros lo encuentran seductor, buscando poder encontrar percepciones y experiencias ajenas al mundo real, y antes de darse cuenta dependerán de la droga.
“

dificultades con que se encontrarán, y en caso de que decidan hacerlo, no sabrán donde acudir. Aquellos que dudan deben saber que llegará un momento en que su situación será insostenible tanto física como psíquica, y por qué no, económicamente. Así mismo deberán ser informados de cuáles son los riesgos de algunas de las drogas más representativas y de mayor consumo actualmente. Tal es el caso de los derivados del "Cannabis" (porros). Y de los opiáceos; concretamente la "heroína" (caballo).

El primer grupo incluye la marihuana, grifa y ha-

chis, como elementos más importantes, siendo consumida preferentemente en forma de lo que se conoce familiarmente como "porro" o "canuto". Si bien existe polémica en cuanto a su peligrosidad y en general son aceptados por los jóvenes como productos menos peligrosos, debemos saber que en los estudios realizados se pone de manifiesto su nocividad sobre distintos órganos. Así, por ejemplo, afectan al "sistema respiratorio" produciendo sinusitis, bronquitis, faringitis, asma, enfisema, etc. Con mayor frecuencia y gravedad incluso, que el tabaco

en fumadores habituales, la marihuana por ejemplo, potencia ostensiblemente el efecto de los enzimas que contribuyen a la degeneración del pulmón y además el humo que produce es más rico en benzopireno (potente cancerígeno) que el tabaco. Según el doctor Nahas de la Universidad de Columbia en New York afectan también al sistema inmunitario, disminuyendo en un 40% la división de los linfocitos T alterando los sistemas defensivos del organismo. Si el tabaco se considera actualmente como uno de los principales factores de riesgo en el aumento de mortalidad por problemas cardiopulmonares, hay razones para pensar que fumar derivados del cannabis puede ser más perjudicial.

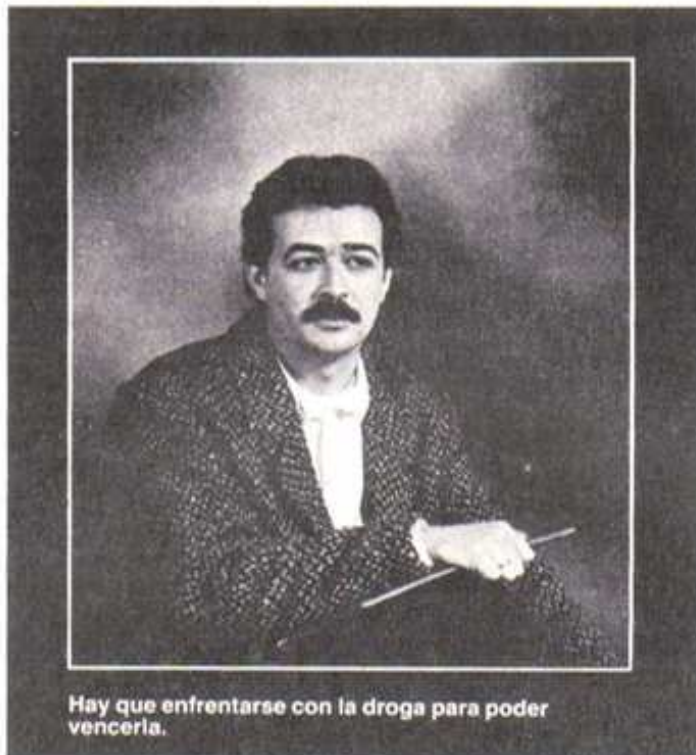
El cerebro también resulta afectado pudiéndose apreciar:

- Cambios de humor.
- Alteraciones de memoria.
- Crisis de angustia.
- Psicosis funcionales (esquizofrénico-paranoide).
- A largo plazo, atrofia cortical y demencia.

Además produce dependencia psíquica. Y es importante como factor multiplicador de riesgo para el consumo de otras drogas.

Otro de los productos cuyo consumo está aumentando de forma alarmante, es la "heroína", comúnmente conocida como "caballo" y perteneciente al grupo de los opiáceos. Aún cuando sus riesgos están más asumidos por la población en general, conviene recalcar algunos de los innumerables datos físicos y psíquicos a que conduce su consumo. Tales como:

- Hepatopatías (poca higiene en material usado para inyectarse).
- Complicaciones cardíocirculatorias (endocarditis, embolias, tromboflebitis).
- Infecciones por afectación del sistema inmunitario (S.I.D.A., septicemia).
- Gran cantidad de muertes por sobredosis (79 muertes por esta causa en 1982 en España).



Hay que enfrentarse con la droga para poder vencerla.

- Dependencia física, psíquica, y tolerancia (necesitan cada vez mayor dosis), se instauran con rapidez.

- Síndrome de abstinencia grave.

La tasa de mortalidad de estos toxicómanos, es 14 veces más alta que en la población en general, teniendo un promedio de vida de 8-10 años desde que se inicia en el consumo de esta droga.

Los que elijan el difícil camino de la desintoxicación, podrán contar con el apoyo desinteresado de

entidades, tales como "La Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga" con sede en Barcelona (Mayor de Gracia, 92, 1.º, 2.º, Tel.: 21 97 38), la cual desarrolla un "Programa Terapéutico" completo, a través de cinco Fases que podríamos orientativamente resumir así:

1) Preparación psicológica para el tratamiento y averiguación de las causas.

2) Desintoxicación Física o Estabilización Somática.

3) Deshabitación psíquica:

- Comunidades terapéuticas.
- Familias de acogida.
- Sistema ambulatorio.

4) Reinserción social o inserción social (capacitación profesional y "Proyecto Vida").

5) Programa de seguimiento.

Todo ello llevado a cabo por equipos médicos-psicológicos existentes en buen número de provincias y en otras en vía de creación.

Debido al considerable aumento que ha sufrido la oferta de drogas en los últimos años, es raro el individuo que a lo largo de su vida no se ve tentado o presionado a consumir por parte de vendedores e incluso por el mismo grupo de relación en el que se desenvuelve. Los

más inseguros lo encontrarán seductor, buscando poder encontrar percepciones y experiencias ajenas al mundo real, y antes de darse cuenta dependerán de la droga. Es importante por tanto, que los jóvenes adquieran por propia convicción una postura de rechazo absoluto, a través de una desmitificación ideológica de la droga. (No es necesario fumar droga para pertenecer a ningún movimiento socio-cultural, musical, etc.), y del enfoque de sus inquietudes hacia otras formas de vida más saludables (actividades culturales, deportivas, etc.).

No quiero acabar sin hacer referencia a aquellos padres que viven angustiados por este problema. Una familia unida, estable y sin enfrentamientos, puede ser el mejor seguro antidroga, pero además en el caso en que algún miembro se encuentre afectado por el problema, supondrá un gran apoyo para afrontar su curación. Es importante que los padres adquieran toda la información posible sobre el problema, evitando el rechazo a incompreensión del mismo. Así como las posturas autoritarias, aportando todo el cariño y apoyo posible, teniendo paciencia y sin darse nunca por vencidos.

Finalmente tocar el tema de la prevención que considero de gran importancia y donde los padres en cooperación con los educadores pueden fijar un papel primordial, a través de la organización de cursillos y charlas de información impartidas por profesionales, donde se den a conocer a los jóvenes los riesgos que conlleva el consumo de las drogas, desmitificando este mundo que en muchos casos puede ser atractivo por ser desconocido.

Ricardo San Millán Arce
Médico
Colegiado N.º 3.034

”

Una familia unida, estable y sin enfrentamientos, puede ser el mejor seguro antidroga.

“

CORDOBA

CENTRO PSICOLOGICO



Nos encontramos ahora ante tierras andaluzas, concretamente Córdoba. El Centro Psicológico de esta ciudad, cuenta con la Dirección Terapéutica de una emprendedora y eficaz profesional, doña M.ª Teresa Portell Soriano.

Licenciada en Filosofía y Letras-División de Filosofía y Ciencias de la Educación (Sección de Psicología) por la Universidad Autónoma de Madrid. Colegiada n.º S-688.

Esta magnífica profesional posee un amplio curriculum académico, del cual destacamos su especialización en ciencias humanas. Diplomada en análisis de la terapia actual, diplomada en dificultades de aprendizaje.

Ha participado activamente en el VI Symposium Español de Pediatría Social, que se celebró en la Facultad de Medicina de Córdoba, sobre el tema "La Adolescencia".

Presentó y defendió tres comunicaciones libres, realizadas por el Equipo del Tribunal de Menores y el Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina de Córdoba, en el VI Symposium Español de Pediatría Social.

Asiste a numerosos seminarios de Psiquiatría general sobre "Aspectos sociales e individuales del consumo de droga", organizados por el Dispensario de Psiquiatría e Higiene mental.

Desde el curso 1982-83 es la psicóloga del Colegio Juan de Mairena de Córdoba.

Su entrega, colaboración y dedicación a este gran problema actual, no puede ser más profunda e intensa.



M.ª Teresa Portell Soriano
Psicóloga
Colegiada n.º S-688

TODOS DEBEMOS COLABORAR

-Sabemos que Córdoba es un foco importante de drogadicción. ¿Qué podrías decirle a los chicos y chicas que estén "enganchados"?

-A estos chicos les pediría fuerza y objetividad para valorar las consecuencias negativas que a nivel fisiológico les produce, a corto y largo plazo, la utilización de cualquier tóxico. Que valoraran la cantidad de oportunidades que están perdiendo para aprovechar al cien por cien todas las situaciones que proporciona la vida diaria, de actividad, de relación, de trabajo, en el momento que pasan a depen-



Es bueno salir a la calle para ver la realidad del problema.

der vitalmente de cualquier tóxico. Que valoraran igualmente la pérdida de libertad, condición esencial del ser humano, que no experimentan al tener que depender totalmente de una droga para poder funcionar durante el día, al tener que depender de unos intermediarios que son los que están enriqueciéndose a su costa.

Una vez valorados estos factores que afronten con valentía su problema y acu-

dan a la Coordinadora de la Lucha Antidroga, donde juntos, los especialistas y ellos, trataremos de solucionar el problema que poco a poco los está destruyendo.

-Las familias de Córdoba que sufren ante un hijo toxicómano. ¿Qué les dirías a estos padres angustiados?

-A los padres de hijos drogadictos, que son los que están sufriendo verdaderamente y de forma

muy directa la problemática de la droga, les pediría, aunque quizá es algo difícil, mucha serenidad y tranquilidad a la hora de afrontar esta situación. Que piensen que ahora más que nunca deben proporcionar cariño y comprensión a sus hijos, que ellos son los que deben proporcionarles los soportes y las motivaciones necesarios para ayudarles a superar la dependencia, que valoren la necesidad de diálogo que ellos tienen en estos momentos, que les ayuden a reflexionar, sin caer en posturas paternalistas o sobreprotectoras, sobre todos los aspectos que he mencionado en la respuesta anterior y que les ayudará a superar el problema.

"Los padres tienen que tener en cuenta que ellos, junto con los especialistas que puedan ayudar a sus hijos, son elementos fundamentales en el tratamiento.

-M.ª Teresa, un factor muy importante es la prevención de las toxicomanías. ¿Qué les dirías a

”
Padres:
Serenidad y
tranquilidad a la
hora de afrontar
esta situación.
“

”

Es necesaria una coordinación con centros escolares, institutos, etc

“

esos chicos y chicas que no han probado nunca la droga?

—Es necesaria una coordinación con centros escolares, institutos, etc., para informar de forma objetiva y clara a los chavales sobre la problemática de la droga: tipos, consecuencias sobre el organismo, la

conducta a todos los niveles, que les ayude a valorar las problemática inherente al consumo de drogas. Les pediría que valoren la importancia de conservar su libertad, su autonomía, de poder hacer en todo momento lo que desean sin necesidad de recurrir a sustancias extrañas al organismo. Les animaría a participar en actividades deportivas, culturales, sociales y de relación con el fin de lograr con todas ellas, dar sentido y plenitud a su vida y lograr que no se produzca nunca ese vacío, que algunos chavales tratan de cubrir y ocultar con la droga.

—Para terminar. ¿Tenéis previsto en Córdoba realizar conferencias, charlas, o algo similar,

—Es necesario montar a corto plazo un plan de ac-

”

Es necesario montar a corto plazo un plan de actuación que ponga de manifiesto las actividades que la Coordinadora puede llevar a cabo con los chavales

“

tuación que ponga de manifiesto las actividades que la Coordinadora puede llevar a cabo con los chavales que están inmer-

sos en la problemática de la droga, así como el apoyo que puede proporcionar a sus familias. Los medios a utilizar son los canales de difusión que proporciona la provincia: prensa, radio, colegios, institutos, asociaciones de padres de los mismos, etc., es mucha la responsabilidad que tenemos en este sentido y muchos los caminos que hay que recorrer aún, para ayudar a los jóvenes a superar esta lacra que marca nuestra sociedad.



M.ª Teresa Portell Soriano
Psicóloga
Colegiada N.º S-688



HUELVA

CENTRO PSICOLOGICO

El Centro Terapéutico de la Coordinadora Nacional en Huelva, está dirigido por don José Juan de Paz Hidalgo, colaborador infatigable, hombre especialmente preocupado por los problemas que afectan a la sociedad y más concretamente a la juventud.

Cursó estudios superiores, en la Universidad de Sevilla, licenciándose en Psicología en el año 1984. Asistió al curso de Heroínomanía, en el que colaboró la Junta de Andalucía. Se ha preocupado y se ha interesado especialmente en los problemas de toxicómanos surgidos en los centros docentes, siendo de gran ayuda para los profesores. Su n.º de colegiado es el S-862.

A raíz del curso que realizó sobre Heroínomanía, se concienció de que uno de los profesionales que más podría hacer por el problema eran precisamente los psicólogos, pieza vital en el engranaje que conjuntamente con asistentes sociales, médicos, etc., tratan de llevar a cabo en su lucha contra la droga.

Hoy charlamos con él, para que desde su experiencia profesional nos dé sus orientaciones siempre precisas, llenas de acierto y gran carga de humanidad.



José Juan de Paz
Psicólogo
Colegiado N.º S-862

LA DROGA DESTRUCCION DEL INDIVIDUO

—José Juan, tú, ¿qué les dirías a los chicos y chicas de tu provincia que estén “enganchados” en la heroína —u otras drogas— y no saben dónde acudir para curarse?

—Pues les diría algo así como: “Si quieres curarte y recuperarte, busca y acude a quienes de verdad y desinteresadamente puedan ayudarte; tú, solo, serías in-

”

Lo que más necesitan vuestros hijos toxicómanos es amor, comprensión y ayuda

“

capaz de ello. Probablemente lo habrás intentado ya alguna vez sin resultado. Necesitas de amigos y profesionales que te echen una mano y te ayuden a desengancharte y rehacer tu vida. Aquí, en Huelva hay quienes, estamos dispuestos a hacerlo”.

—¿Y a los que no tienen muy claro si quieren curarse o no?

—A esos yo les diría: “Es

preciso que tomes conciencia de la situación de dependencia, de esclavitud y de alineación a la que, por iniciativa propia o por incitación ajena, te ves sometido. Vives sólo para eso, y cada vez irás deslizándote más por esa pendiente, rompiéndote a ti y destrozando a los que están a tu alrededor. Estás sirviendo de base, de elemento productivo, a todo un monta-

”

Estás sirviendo de base, de elemento productivo, a todo un montaje socio-económico que vive a costa de vuestra adicción

“

je socio-económico que vive a costa de vuestra adicción. Ojalá te des cuenta, y quieras recuperar el control y el dominio de ti mismo. Muchos -tus familiares, tus verdaderos amigos...- se alegrarán profundamente de que emprendas el camino de la vida”

-¿Y a los padres de Huelva que viven angustiados por este problema, qué mensaje les darías?

-“Comprendemos vuestra angustia y vuestro sufrimiento. Hacéis bien en no reaccionar con violencia, castigos y represiones en estos casos. **Lo que más necesitan vuestros hijos toxicómanos es amor, comprensión y ayuda.** Es preciso que esa comprensión y esa ayuda que les ofrecéis vaya cargada de sabiduría y acierto, esté bien orientada, para que sea eficaz y dé los máximos resultados. En esta delicada tarea necesitáis más que nunca del consejo y la orientación de profesionales que conozcan estos problemas y os puedan ayudar a resolverlos. Ya sabéis dónde podéis encontrarlos

-¿Qué les dices a los chavales de tu provincia de Huelva que todavía no han probado la droga pero se ven acosados o presionados a probarla?

”

Debéis sentirnos satisfechos de hacer frente con valentía y coraje a las presiones o insinuaciones de vuestros compañeros o amigos

“

-Pues, que estamos convencidos de que si os habéis mantenido fuertes en la decisión de no probar la droga es porque lo tenéis bastante claro. **Debéis sentirnos satisfechos de hacer frente con valentía y coraje a las presiones o insinuaciones de vuestros compañeros o amigos.** La mejor forma de que puedas ayudarles a

ellos es conservando la cabeza fría, manteniéndolos como hasta ahora, no dejándolos atrapar en esa tela de araña. No os dejéis seducir ante la curiosidad por tales “experiencias”; fijaos en la realidad que esos mismos compañeros adictos os ofrecen: ya no son libres, están atrapados, y sólo les queda como alivio de su propio daño buscar enganchar a otros con los que poder financiarse sus propios “picotazos”. No tengas reparo en alejarte y decir no a esos “viajes” o “experiencias alucinantes”; en estos casos, retroceder es vencer, es apostar por la vida.

José Juan de Paz
Psicólogo
Colegiado n.º S-862



LA CORUÑA

CENTRO PSICOLOGICO

Dos profesionales al frente de este Centro Terapéutico, dos profesionales unidos por dos años de estrecha colaboración en ese complejo campo de humanidades que es la psicología.

Justo Esperanza Álvarez se licenció en el año 1978 y, al año siguiente dio comienzo su actividad profesional:

En el Centro asistencial CEFISE, trabajó y asistió a cursos de análisis transaccional, de lenguaje infantil, de terapia familiar y de análisis y modificación de la conducta cognitiva.

En 1981 trabajó como psicoterapeuta con el psiquiatra doctor Emilio González Fernández del Centro de Diagnóstico “Concepción Arenal” (Santiago de Compostela).

En 1979-80 fue psicólogo del Colegio Público de E.G.B. de Cariño (La Coruña), donde atendió paralelamente chicos con

problemas de toxicomanías.

En 1980-81 formó parte del Departamento de Psicología del Colegio Fomento de Centros de Enseñanza de “Montefaro” de El Ferrol.

En 1982 fue colaborador en el consultorio de Planificación Familiar del doctor Félix Espinosa Marino (ginecólogo) de El Ferrol. Aquí atendieron numerosos problemas de embarazadas con problemas de drogodependencias. Su n.º de colegiado es el G-558.

Francisco José Díaz Sánchez, tras su licenciatura de Psicología realizó diversos cursos de formación complementaria, entre ellos:



Fco. J. Díaz Sánchez
Psicólogo
Colegiado n.º G-310



Justo Esperanza Alvarez
Psicólogo
Colegiado N.º G-558

Curso de educación sanitaria sobre drogodependencias Asociación de Exalcohólicos y Facultad de Medicina de Santiago.

Curso de terapia familiar. Ríos González. Centro Stirpe.

Curso familia y orientación familiar. Instituto Superior de Estudios y Orientación Familiar. Universidad Pontificia Salamanca.

En su actividad profesional hasta la fecha ha participado en la dirección y desarrollo de cursos de problemas de

aprendizaje destinados a profesores, periodos de formación práctica de un año de duración con el equipo asistencial de ASPANEPS. Ha realizado una importante labor profesional en un Gabinete Privado con una experiencia de varios años. Su n.º de colegiado es el G-310.

Esta labor profesional es una pequeña muestra del nivel de conocimientos, prácticos y teóricos, de estos dos psicólogos, nuestros psicólogos del Departamento Terapéutico de La Coruña.

UNA ALTERNATIVA

¡¡EH!!! ¿Tienes un espejo?... ¡Mírate!... TU VALES, tienes mucho dentro de ti... Descúbrelo por ti mismo, sin artificios... SIN DROGAS.

¡¡TU PUEDES LOGRARLO!!

Este es nuestro mensaje, nuestro trabajo, va dirigido a ti que día a día te mueves en esa cruda realidad, y a ti que no encuentras otra alternativa viable a tus inquietudes, que te sientes presionado, o a ti que buscas una "solución" a tus problemas o (buscas) nuevos alicientes. A vosotros padres, que con vuestra confianza, comprensión y respeto podéis

encontrar la mejor forma de comunicaros con vuestros hijos.

Sabemos que el camino que lleva a liberarse de la droga entraña dificultades; pero la experiencia de aquellos que han conseguido romper esa cadena, que han conseguido su libertad enfrentándose a su vida, nos dice que TU PUEDES CONSEGUIRLO.

En la Coordinadora Na-



¡Te ofrecemos Ayuda! la iniciativa la tienes tú

cional de la Lucha Antidroga se aunan esfuerzos para OFRECERTE un programa serio, que es también una realidad en la que tú puedes descubrir nuevas posibilidades en ti, en lo que te rodea, encontrar sentido a lo que haces, a lo que vives, a lo que buscas.

Tienes nuestro apoyo. Tú decides qué rumbo vas a tomar.

Fco. J. Díaz Sánchez
Psicólogo
Colegiado n.º G-310

Justo Esperanza Álvarez
Psicólogo
Colegiado G-558

"Sabemos que el camino que lleva a liberarse de la droga entraña dificultades"

"En la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga se aunan esfuerzos para OFRECERTE un programa serio, que es también una realidad"

Mapa topográfico de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga



Centros Médicos
Centros Psicológicos

LEÓN

CENTRO PSICOLOGICO

A través de nuestra geografía, llegamos hasta la provincia de León. Allí nuestro centro psicológico está dirigido por don Miguel Angel Cueto Baños.

Nos será fácil comprender su preocupación por las toxicomanías y su gran entrega a los pacientes con problemas de adaptación, ya que en sus primeros años de estudio profesionales fue diplomado en Profesorado de E.G.B. especialidad de Ciencias Humanas.

Fue en el año 1983 cuando finalizó sus estudios de Psicología en la Facultad de Salamanca. A partir de este momento, su dedicación y entrega fueron absolutas, aunque siguió realizando cursos de perfeccionamiento ta-

les como:

1984. Introducción a la Terapia del Comportamiento en el Centro Luria de Madrid.

1984. Desde enero a mayo, realizó prácticas de Atención Psicológica en el Sanatorio Psiquiátrico "Santa Isabel" de León, recibiendo excelentes informes del médico director del Centro.

1984. Curso de depresión en el centro de Investigación y Terapia de Conducta de Madrid.

1985. Curso de tartamudez.

1985. Curso de terapia sexual.

1985. Participó en un curso de observaciones en CINTECO de Madrid.

1985. Tomó parte en un curso de Asertividad.

1985. Participó en las IV Jornadas de Asistencia Psiquiátrica.

1985. Asistió a las IV Jornadas de Psicología y Salud.

1985. En el mes de noviembre participó en el Curso de Medios alternativos de Comunicación.

1985. III Congreso Nacional de la Asociación Española de Terapia del Comportamiento.

1986. Asiste a las II Jornadas de Servicios Sociales de Castilla-León. En febrero de 1986 asiste en León al curso sobre Escuelas de Padres organizado por el Colegio de Psi-



Miguel Angel Cueto Baños
Psicólogo
Colegiado N.º C.L-395

cólogos de León.

Sólo hay que dar un pequeño repaso al currículum de este magnífico profesional, para darse cuenta hasta qué punto alcanza su nivel de preparación.

LA DROGA: PROBLEMA ACUCIANTE

En la provincia de León cada vez es mayor el número de jóvenes que han quedado "enganchados" por la droga. Este Centro está abierto para llevar a cabo un tratamiento psicológico ambulatorio a todos aquellos toxicómanos que quieran modificar su conducta habitual de ingerir o inyectarse droga; y poder luego enlazar con las demás fases que constituyen el programa terapéutico.

Cuando un toxicómano reincide en la conducta de drogarse crea él mismo un círculo del cual es



El terapeuta: un amigo

difícil salir. No obstante, todo no está perdido. El principal factor que propicia la integración a la vida cotidiana sin depender de la droga viene dado por la voluntad del propio toxicómano para cambiar sus hábitos de toma de droga. Esta dependencia, tanto física como psicológica, puede ser modificada.

Los padres con hijos toxicómanos suelen tener problemas para co-

municarse con ellos. Intentan a veces estrategias que generan más ansiedad en el ambiente familiar. Pero los mismos padres pueden ayudar a su hijo colaborando estrechamente con el psicólogo, creando alrededor del hijo-problema un ambiente distinto del que ha propiciado el consumo de la droga, y modificando, igualmente, las conductas que hacían que la co-

municación entre los distintos miembros de la familia fuese problemática.

Por último, sería conveniente recordar a los jóvenes que todavía no han probado la droga, pero que pueden sentirse atraídos por ella para resolver sus problemas; que, aunque ésta pueda ser una solución a corto plazo, a la larga se convierte en un problema aún más acuciante que el que les ha llevado a intentar esta solución.

"El principal factor que propicia la integración a la vida cotidiana sin depender de la droga viene dado por la voluntad del propio toxicómano para cambiar sus hábitos de toma de droga"

Los padres pueden ayudar a su hijo colaborando estrechamente con el psicólogo"

Miguel Ángel Cueto
Baños
Psicólogo
Colegiado n.º CL-395



LUGO CENTRO PSICOLOGICO

El Centro Psicológico de la Coordinadora en Lugo, está ubicado en Monforte de Lemos, a cuyo cargo está una persona que siente una especial preocupación por el tema.

Su nombre es Mercedes Domingo Gutiérrez. Licenciada en Psicología por la Universidad Complutense de Madrid. -Campus de Somosaguas-. Su n.º de colegiada es el G-0529.

Su interés por las toxicomanías, le llevó a adquirir una serie de reconocimientos y conocimientos, que han ampliado su campo de visión y su experiencia.

Entre estos reconocimientos, destacamos los siguientes: Título de Maestra Nacional, expedido por la Escuela de Magisterio "María Díaz Jiménez" de Madrid. Diplomada en psicología-clínica, curso teórico-práctico, organizado por el Colegio Oficial de Psicólogos de Santiago de Compostela. Título de "Monitor de educación sexual y planificación familiar". Formación realizada en el Instituto de Ciencias Sexológicas de Madrid. Diplomada en el 1.º curso de "Farmacodependencia para profesionales", organizado por la Cruz Roja de Madrid. Curso Internacional para la "Prevención de la deficiencia mental", impartido en Santiago de Compostela. Curso de "Rehabilitación Psicopedagógica de los Trastornos Escolares", organizado por la Delegación de Educación del Ayuntamiento de Madrid. Diplomada en "Toxicomanías", de Sociodrogalcohol (J. Vasco francesas).



Mercedes Domingo
Gutiérrez
Psicólogo
Colegiado n.º G-529

También ha participado en seminarios como: Formación en dinámica y coordinación de grupos. Formación en técnicas de relajación. Medicina Psicosomática. Orientación Psicológica (Counseling), con especialización en problemas de niños y adolescentes, en la Universidad Complutense de Madrid, etc.

Ha realizado actividades terapéuticas relacionadas con las drogodependencias, colaborando entre otros centros con: A.L.A.T. (Asociación Lucense de Ayuda al Toxicómano) en las terapias de grupo. Actividades diversas en los centros de Marroquina y Fúcar de Madrid, bajo la dirección de los doctores Bronet y Ramón Cervero. Colaboración con el doctor Roldán, director del Departamento de alcohólicos del Psiquiátrico "Alonso Vega", de Madrid. Asistencia a la Consulta del Dispensario Antialcohólico del A.I.S.N. de Madrid. Asistencia a las terapias de grupo, realizadas en la Sociedad de AA.EE. (Alcohólicos Españoles), de Madrid, por indicación del profesor Santo Domingo Carrasco.

Actualmente viaja a Madrid con frecuencia, pues está en contacto con el Centro Español de Solidaridad en relación con su programa terapéutico para toxicómanos: "Proyecto hombre". Colabora con el Tribunal Tutelar de Menores de Lugo, realizando psicodiagnóstico y psicoterapia a chicos internados en colegios de esta comarca, que presentan algún tipo de problemas. En esto colabora con MACI (Movimiento de Ayuda a cierta Infancia), de La Coruña.

Esta es la síntesis de un "currículum", que avala el éxito de esta estupenda profesional.

DROGODEPENDENCIA: TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

En estos momentos en los que está tan de actualidad el tema de la droga como problema familiar y social es evidente que, a pesar de lo mucho que se habla en prensa, televisión, declaraciones de autoridades y políticos, etc., no queda nada claro para los interesados más directos (adictos y familiares) qué recursos existen para salir de su dependencia.

La droga introducida en el organismo modifica el funcionamiento físico, mental, o ambos a la vez. Actúa sobre el Sistema Nervioso Central, por lo que produce cambios en el comportamiento. Sea cual fuere la vía de administración, (aspirada, inhalada, fumada, ingerida o inyectada), llega un momento en que la sustancia en cuestión se convierte en PROBLEMA pues se necesita cada día más para

"La droga introducida en el organismo modifica el funcionamiento físico, mental, o ambos a la vez"

evitar sentirse mal y que la vida resulte insostenible. Esta necesidad apremiante conduce a complicaciones de orden económico, agresividad social, deterioro orgánico, rechazo del ciudadano no implicado, etc. Alcanzado este punto, creemos sin-



Mercedes Domingo, en actitud reflexiva frente a la verde Galicia

ceramente que la mayoría de las personas drogodependientes intentarían una salida de esta situación si preguntas cómo: ¿qué hacer?, ¿a quién dirigirse?, ¿por dónde empezar?, no tuvieran contestaciones tan ambiguas y carentes de verdadero apoyo.

Sabemos lo difícil que es para un drogodependiente dejar de tomar su dosis. Son muchos los que intentan pasar sin ella, pero no lo consiguen. Cuando la adicción es fuerte no suele bastar el autotratamiento para dejar la droga y los ambientes que fomentan su consumo. A veces tampoco se plantean un camino distinto porque no lo ven, no encuentran apoyo y las salidas aparecen cerradas.

Desde esta Revista, y como Psicóloga Delegada de la Coordinadora de la Lucha Antidroga para la provincia de Lugo, quiero hacer llegar nuestra llamada y ofrecimiento de ayuda a todas aquellas personas de esta zona

que, en algún sentido, estén teniendo conflictos por causa de las drogas y tengan intención de buscar soluciones.

En la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga se sigue un tratamiento que comprende diferentes fases, dentro de un programa muy completo, que estimamos es el adecuado para conseguir la recuperación de la persona para sí misma y para la sociedad. Un primer contacto entre los interesados y el psicólogo de cada provincia inicia el camino de la posible liberación.

A LOS JOVENES QUE SE INICIAN EN EL CONSUMO DE DROGAS y no tienen idea de lo que están haciendo les diría que pueden hacer lo que quieran, pero bien informados. Para obrar en libertad, con conocimiento de causa al menos deben saber que:

1.º No hay droga inocua. Todas las drogas producen daños al que abusa de ellas, mayores o menores.

2.º Casi todas ellas producen dependencia psíquica. Su eliminación es un proceso lento y complicado.

3.º Muchas drogas, además de la dependencia psíquica, producen otra física (alcohol, tabaco, heroína), lo cual quiere decir que al dejar de tomarla, el cuerpo anormalmente condicionado, la necesita y sufre por no tener la droga. Esta dependencia es superable porque el organismo se readapta una vez desintoxicado.

4.º El fenómeno de la tolerancia, hace que cada vez se necesiten cantidades mayores para lograr los efectos deseados.

5.º El daño físico y mental causado por las drogas induce a accidentes graves. El alto precio de algunas (cocaína, heroína), unido a la dependencia de las mismas, lle-

"Cuando la adicción es fuerte no suele bastar el autotratamiento para dejar la droga"

va a conductas ilegales y violentas para obtener el dinero.

6.º El conseguir la droga puede convertirse en el impulso primordial del usuario, con lo que se cambia sus prioridades vitales, en perjuicio de su

desarrollo natural, sin hablar ya de su mejora personal.

Son muchos los motivos por los cuales se puede elegir vivir sin droga. Entre ellos podemos citar:

- 1.º Anhelos de una mayor libertad, una independencia real.
- 2.º Inconformismo con las industrias del alcohol, tabaco, etc., por su conducta de explotación y destrucción.

"Un primer contacto entre los interesados y el psicólogo de cada provincia inicia el camino de la posible liberación"

- 3.º Preferencia por tener recursos propios para solucionar los problemas.
- 4.º Convicción de que las personas pueden lle-

gar a ser felices, y realizarse en la vida sin recurrir a las drogas.

5.º No estar dispuestos a exponerse a los graves efectos secundarios al uso de drogas.

A LOS PADRES ANGUSTIADOS POR EL PROBLEMA habría que darles respuestas diferenciadas según la situación:

- a) Si el hijo no se droga ni tiende a hacerlo, basta la prevención: No lo atosiguen con los estudios ni con autoritarismo; tampoco lo dejen en la estacada si hay problemas. No tomen drogas legales en su presencia; mejor aún sería no tomarlas nunca ni tenerlas en casa. Si el chico manifiesta curiosidad sobre las drogas, infórmele clara y honestamente. Si no se sienten capacitados para hacerlo, porque no conocen suficientemente el tema, nosotros podemos ayudarles. Acudan a la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga

"Los padres que saben entender los momentos difíciles por los que atraviesan sus hijos y que acostumbran a dialogar con ellos, comprendiéndoles y ayudándoles, están haciendo un buen tipo de prevención"

que entre sus programas de prevención Primaria está el asesoramiento a padres y educadores.

- b) Si se sospecha que se droga, vigilancia discreta de su ambiente y hábitos. El que no se entera al cabo de poco tiempo, no se entera porque no quiere. Si resulta que no se droga, pero tiende a ello, es que tiene algún tipo de problemas. Hay que incidir en que cesen los problemas. Los padres que saben entender los momentos difíciles por los que atraviesan sus hijos y que

acostumbran a dialogar con ellos, comprendiéndoles y ayudándoles, están haciendo un buen tipo de prevención.

Si se droga con drogas legales, desista de que deje de hacerlo si ustedes también las toman. Las palizas y castigos provocarán odio y empecinamiento como forma de rebeldía.

c) Si se droga, claramente, hay que hablar del asunto, sin broncas ni ansiedad; no le griten ni le provoquen (si no se sienten capacitados deleguen en una persona que lo esté). Incitenle a que se ponga en tratamiento; recurra a argumentos reales. Traten de que se ponga en comunicación con nosotros.

Mercedes Domingo
Gutiérrez
Psicóloga
Colegiada N.º G-529



MADRID

CENTRO PSICOLOGICO

El Centro Psicológico de la Coordinadora de la Lucha Antidroga en Madrid, ha estado dirigido por un matrimonio de psicólogos: Pedro Néstor Rocco y Gabriela Gasparini de Rocco.

Pedro Néstor Rocco, se licenció en psicología (Orientación Clínica) en la Universidad de Belgrano. Colegiado en el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, n.º 05786.

Tras su licenciatura realizó numerosos cursos de especialización, tales como:

- Curso de actualización en psicología clínica (Universidad de Buenos Aires), (1980).

- Curso de psicología y medicina psicosomática (1982).

- Curso sobre los psicofármacos y su relación con la psicología clínica (1983).

Ha participado en numerosos Congresos y Jornadas, entre los que destacamos:

- En 1983. Curso de jornadas sobre abordaje psicológico en situaciones extremas.

- En 1984. "Primer Congreso Interdisciplinario de Delincuencia Juvenil". (Análisis antropológico, sociológico, psicológico, médico e incluye un análisis sobre el problema de la Drogadicción) Universidad de Belgrado.

Ha formado parte en Grupos de estudios, como:

- 1982 y 1984. Obras de Sigmund Freud.

Ha realizado su práctica profesional en la División Asistencial al Personal Caja Nacional de Ahorros y Seguro (1980-83).

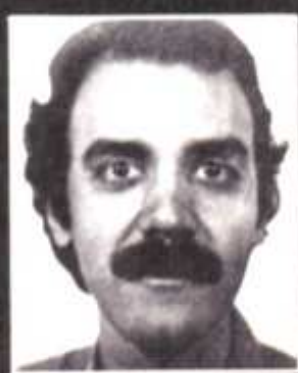
Concurrente en la Clínica Gradiva (1984).

Atención de pacientes particulares en Caip (1874).

Esto es una muestra de la labor profesional de Pedro Néstor Rocco que junto con su esposa Gabriela Gasparini,



Dña Gabriela Gasparini
Psicóloga



Pedro N. Rocco
Psicólogo
Mat. Prof. 05786

ni, han dirigido el Centro Psicológico de Madrid.

Como dato de última hora diremos que los psicólogos Pedro Néstor Rocco y Gabriela Gasparini, han sido nombrados delegados de la

Coordinadora de la Lucha Antidroga en la República Argentina. Ha recibido un encargo específico en relación a la difusión de la Revista ANTIDROGA en aquella República hermana.

Mientras felicitamos y agradecemos a estos dos psicólogos por su magnífica labor humanitaria y profesional que han llevado a cabo en Madrid y le deseamos éxito en esta nueva singladura, saludamos y damos la bienvenida a otro estupendo Psicólogo que pasa a dirigir el Centro Psicológico de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga en Madrid, el psicólogo don Jorge de la Rosa Prado.

LA DROGA: ¿ADICCION O DEPENDENCIA?

La única manera de poder entender y abordar ciertos fenómenos, es comenzar por definir los elementos que en ellos intervienen.

Con el problema de las drogas sucede algo similar; es necesario que definamos algunos conceptos que están en juego para poder comprender mejor este hecho tan particular y hasta a veces desconocido.

Normalmente, en esta problemática utilizamos indistintamente términos como adicto, drogadicto, toxicómano, drogodependiente o farmacodependiente. Todos ellos indican lo mismo, nombran y definen al individuo consumidor de drogas, pero si bien definen el contacto del sujeto con la droga, no todos tienen en cuenta que caracteriza esa relación tan especial que se establece entre el consumidor y la sustancia.

Así, cuando hablamos de drogadicto, estamos hablando de una persona habituada a las drogas; cuando decimos toxicómano, nos referimos al hábito patológico de drogarse con una o distintas sustancias que procuran sensaciones agradables o que suprimen el dolor. Todos estos elementos nos sirven sólo pedagógicamente.

Pero, ¿qué nos explica lo que ocurre en realidad, entre ese individuo y la droga? ¿Qué términos nos permiten no sólo definir a esta enfermedad, sino también aportarnos datos a tener en cuenta para la terapéutica a emplear? Porque se trata no solamente de definir un problema, sino también de contar con ciertos elementos que nos permitan un mejor abordaje.

Creo que el término que mejor se ajusta a todas estas exigencias es el de drogodependiente o far-



La respuesta está en ti mismo
Sólo hay que ayudarte a encontrarla

macodependiente, por las siguientes razones:

a) Pues estos vocablos permiten suprimir el es-

”

La gran fantasía de los drogodependientes es la de poder, algún día, controlar el consumo de la droga

“

tigma que padece todo joven al ser llamado adicto, con las connotaciones que dicho término conlleva (vicio, marginación, delincuencia, etc.).

b) Asimismo adicción significa dedicado, inclinado, apegado, lo cual nos parecería indicar cierto grado de libertad respecto de la droga (cuando en realidad ocurre lo contrario).

c) El término dependiente, toda vez que significa "estar supeditado a una persona o cosa", da cuenta de toda privación de acción libre, caracterizando, de esta manera, esa relación directiva, tiránica que la droga provoca en su consumidor.

La gran fantasía de los drogodependientes es la de poder, algún día, controlar el consumo de la droga, manejar ellos, por sí mismos esa relación, poder decidir cuándo consumir y cuándo dejarla, pero

esto queda sólo en la pura imaginación, puesto que en realidad ella es la que dirige los pasos de esa persona; es la que dice cómo, cuándo, dónde y cuánto consumir; y nunca se satisface, siempre demanda más.

Además, es necesario que en el sujeto se den algunas características psicosociales, ya que los tóxicos por sí solos no producirían ese "enganche". Tiene que haber una base, una predisposición, un conjunto de circunstancias, que favorezcan que ese lazo, muchas veces reñido de muerte, tenga un ambiente propicio en el cual desarrollarse.

De este modo tenemos jóvenes desencantados, con una sociedad de por sí conflictiva, donde no encuentran ningún aliciente, con una escala de valores confusa, con un mundo sin un futuro seguro y con el fantasma de la destrucción sobre su

cabeza; con falsedades, incompreensión; jóvenes que no tienen un lugar en la sociedad, que ni siquiera en sus hogares han podido establecer una buena integración familiar, y un sinfín de desengaños, desencuentros y falta de comunicación.

Por otra parte, el drogodependiente es una persona que huye, que no puede afrontar los problemas que la vida le plantea, y se evade "pero lo hace por la puerta falsa de un paraíso que resulta mentiroso, porque las dificultades siguen ahí, al regreso de cada viaje", incluso se pueden agravar hasta acercarse peligrosamente hacia la muerte.

La desesperación, el hastío, la falta de amor, y diálogo, de comprensión, el odio, la decadencia, se intentan apuntalar con ilusiones mágicas, que llenen de euforia, que exciten o hagan alucinar, y muchos jóvenes como penitentes abismados, recurren a los fármacos, las drogas, etc., como quien necesita de ensordecimientos artificiales, envenenándose, pero a la vez sintiendo que tienen alma.

”

Pero esto queda sólo en la pura imaginación, puesto que en realidad ella es la que dirige los pasos de esa persona

“

Pero lo que no saben, o lo que descubren quizá demasiado tarde, es que el mundo de los tóxicos los atrapa y los va minando, los conduce a la enfermedad, despierta en ellos pánicos indecibles, enfermedad psíquica, la muerte.

”

Y nunca se satisface, siempre demanda más

“

Según el doctor Matarazzi, "hay en la esencia del dependiente un coqueteo constante con la muerte y por lo general, el que no se rehabilita se casa con ella".

El único punto en común entre el drogodependiente y el suicida, es el rechazo por la existencia tal como se vive, y su diferencia consiste, en el primero en repetir, juega con la muerte con el sentimiento de poder siempre recomenzar.

Ese coqueteo tan especial del que hablábamos, está determinado por la droga. El sujeto se dirige a ella como a ese paraíso salvador que lo ayuda a evadirse de sus problemas, a estar bien, pero lo que no sabe es que en realidad se está entregando a aquellos que lo van a destruir.

Eso es lo que muchos (padres, amigos, familiares, la sociedad) no pueden ver desde la óptica de salud o normalidad en que se encuentran; no se trata de falta de voluntad, de falta de esfuerzo, de desgana, se trata de que estos jóvenes se encuentran atrapados en un callejón, muchas veces, sin salida.

Porque el drogodependiente es un ser que sufre por sí, y porque ve sufrir a los que están a su alrededor (aunque aparentemente no dé muestras de ello), por tanto necesita ser rescatado de esa dependencia, necesita que esa falta de diálogo tan particular que Ollevenstein caracteriza como "Discurso inaudible - escucha imposible", se rompa y encuentre a alguien que esté dispuesto a escucharlo y comprenderlo, y lo rescate así de ese juego fatal con la muerte.

Para terminar, deseo transcribir un párrafo de Claude Ollevenstein, que creo que refleja de alguna manera la problemática y nuestro compromiso:

"Es posible que entremos en la era de la psicoquímica y que tengamos que adaptarnos a ella, es posible que haya en estas nuevas experiencias una tentativa de mensaje, pero desde que el fenómeno de la droga ha pasado del nivel de lo sagrado y lo severo, al nivel de consumo de masa, que testimonia una sociedad en vías de esquizofrenización, el papel de los educadores -pero por encima de éstos, la sociedad entera-, es el de

”

El sujeto se dirige a ella como a ese paraíso salvador que lo ayuda a evadirse de sus problemas, a estar bien, pero lo que no sabe es que en realidad se está entregando a aquellos que lo van a destruir

“

”

No se trata de falta de voluntad, de falta de esfuerzo, de desgana, se trata de que estos jóvenes se encuentran atrapados en un callejón, muchas veces, sin salida

“

questionarnos sobre la muerte y la locura partiendo de la pulsión de vida y sobre vida, es decir, del umbral de la autenticidad mínima que tendremos los unos y los otros".



Pedro N. Rocco
Psicólogo
Colegiado n.º 05786

BIBLIOGRAFIA:

- "Las Naciones Unidas y la Fiscalización de Drogas". Boletín de la División de Estupefacientes de las Naciones Unidas.
- "La Droga": razones de su consumo por la juventud. Pilar Ibáñez López, Mario Alfonso San Juan. Editorial Mezquita.
- Drogodependencia. Miguel Angel Matarazzi. Editorial Paidós.
- Drogas y Criminología. Elías Neuman. Editorial Siglo XXI.
- La Toxicomanía. Claude Ollevenstein. Editorial Fundamentos.
- Las Drogas a lo Claro. Editorial Popular, S.A.



MADRID

CENTRO PSICOLOGICO

En Madrid, el Centro Psicológico, pasa a estar dirigido por un estupendo profesional y gran conocedor de las toxicomanías, don Jorge de la Rosa de Prado.

Se licenció en el Colegio Universitario San Pablo –Universidad Complutense de Madrid, en el año 1984. Colegiado número 5.150.

Charlamos con él para que nos dé sus criterios sobre algunos temas fundamentales en el campo de toxicomanías.

Reiteramos nuestra bienvenida a don Jorge de la Rosa, y estamos seguros de que seguirá realizando con dedicación y entrega, esa magnífica labor que iniciaron nuestros dos anteriores profesionales, los psicólogos: don Pedro Néstor Rocco y doña Gabriela Gasparini de Rocco que pasan a representar a la Coordinadora de la Lucha Antidroga en la República de Argentina, con sede en Buenos Aires.



Jorge de la Rosa
de Prado
Psicólogo
Colegiado n.º 5.150

ASPECTOS GENERALES DE LAS TOXICOMANIAS

–Sabemos que tienes gran preparación en el tema de las toxicomanías, pero cuéntanos un poco cómo surgió tu interés.

–Mi interés por las toxicomanías, podemos clasificarlo en dos niveles: A nivel individual, he ido viendo en la calle a esos chicos que poco a poco van perdiendo la ilusión por la vida. En mi barrio, ya son muchos los chicos y chicas que están «enganchados».

«El otro aspecto al que hacía referencia, es el profesional. Deseo como psicólogo que soy, poder dar soporte y ayudar a todos estos chicos.

–Todos hemos oído alguna vez que personalidades públicas, afirman que curar a un heroinómano es prácticamente imposible. ¿Qué podría decir ante estas afirmaciones?

–Los tratamientos a los

toxicómanos son efectivos, siempre que ellos mismos colaboren. Lo que ocurre en algunos casos es que pueden ser inefectivos por falta de coordinación en los distintos niveles o fases de que debe comprender un Programa Terapéutico que debe llegar hasta la reinserción social y el programa de seguimiento.

«Las declaraciones que suelen hacer algunas personalidades públicas son siempre de carácter político.

–¿Qué importancia le das a la prevención de las toxicomanías?

–La prevención es un elemento primordial. Hay que fomentar sobretodo este campo.

–Según tu criterio, ¿Qué papel debe desempeñar la prensa, radio y T.V., en esta prevención y concienciación de la sociedad?

–Los medios de comunicación tienen que ser realistas y no sensacionalistas. Deben dar una visión veraz del tema. Considero que son una parte primordial en el proceso preventivo. La Campaña de T.V., la veo positiva. Se intentan dar alternativas a la droga, aun-

que quizá falte alguna explicación más clara, que pueda entender ese joven o incluso ese niño que está frente al televisor.

–Seguimos en el mismo tema de prevención, enfocándolo desde el punto de políticos a través de instituciones.

«En estas campañas de prevención que a veces realizan los políticos, falta coordinación y sobre todo, lo que hay que hacer, es dejar a un lado el aspecto político y centrarse más concretamente en el plano social.

–¿Qué piensas de aquellos que sólo le hacen la desintoxicación a un chico?

–Me parece una pérdida de tiempo, y supone por parte del chico una reincidencia clara en la droga.

«La Curación se debe de realizar a dos niveles:

– Desintoxicación Física.

– Deshabitación Psíquica.

–Con posterioridad, hace falta ayudarle para que pueda realizar una integración total en la sociedad y el posterior seguimiento.

–Creo que únicamente desintoxicar a un chico, no es una vía adecuada. No sirve para nada positivo.

–¿Cuál es la principal conclusión que has sacado de tu experiencia?

–Me ha llevado a comprender que hay que trabajar multidisciplinariamente, y a distintos niveles (Prevención, Instituciones, etc.).

«El joven se droga por falta de alternativas y para que las encuentre hay que ayudarle a nivel psicológico y sociológico.

–Cuando un padre que entre los dedos tiene un cigarrillo y en la otra mano un vaso de vino, le está diciendo a su hijo que no se fume un «porro». Realmente ¿qué es lo que está haciendo?

–El chico aprende por modelo e imita al padre, que en cierta manera puede estar recriminando un tipo de droga, pero potenciando otras, como son el alcohol y el tabaco.

Los medios de comunicación tienen que ser realistas y no sensacionalistas.

Creo que únicamente desintoxicar a un chico, no es una vía adecuada.

MADRID

CENTRO MEDICO



El Centro Médico en Madrid, lo dirige un profesional insustituible, gran emprendedor en todos aquellos temas que afectan directamente a la juventud de hoy. Nos referimos al Doctor Antonio Portugal Ramírez. Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid, colegiándose con el n.º 35.811.

Entre sus titulaciones destacamos:
- Certificado de Aptitud Pedagógica por la Universidad Politécnica de Madrid.
- Técnico especialista Administrativo.
- Jefe de Campamentos.
- Instructor Juvenil.

Es director titular del Centro de Formación Profesional de primer y segundo grado, Centro de Estudios "Plus Ultra", desde el mes de septiembre de 1977.

Profesor titular de las asignaturas de anatomía y fisiología humanas, puericultura, seguridad e higiene, dietética, patología y socorrismo en los cinco cursos de los estudios de formación profesional de primer y segundo grado de la rama hogar, especialidad de jardín de infancia.

Como médico realiza habitualmente los reconocimientos médicos de los alumnos, tanto para su expediente académico como para la práctica de los deportes.

Médico Asistente voluntario en el Hospital Clínico de la Universidad Complutense de Madrid.

Desde muy joven está en contacto con la juventud debido a sus ocupaciones laborales, y con plena actualización de la problemática juvenil.

En cuanto a su interés de trabajar profesionalmente en la rehabilitación de toxicómanos, se basa en la convicción de que es labor de todo médico experto en la materia intentar recuperar a estos enfermos tanto para sí mismos como para toda la sociedad.



Fdo: Antonio Portugal
Ramírez
Médico
Colegiado n.º 35.811

SE PUEDE VIVIR SIN DROGAS

-¿Qué podrías decirles a esos chicos que día a día van quedando "enganchados" en el mundo de la droga?

-La droga, les proporciona al principio, una falsa sensación de libertad, pero rápidamente y de una manera progresiva sientes como cada vez más, dependes de ella y la dosis que en un primer momento era para ponerte eufórico, pasa a ser necesaria para encontrarte normal e in-

Rompe tus cadenas con la droga, nunca ese tarde.

cluso ni siquiera llegues con ella a la normalidad.

Rompe tus cadenas con la droga, nunca es tarde. Con nuestro tratamiento, sin necesidad de curas de sueño ni tratamientos insoportables, podrás llegar de nuevo a sentirte libre sin necesidad de "picarte" más.

-Antonio, pongámonos por un momento en la situación de los padres que tienen un hijo toxicómano. ¿Qué deben hacer? ¿Qué les dirías?

Vuestro hijo/hija, es una



Dado que la sede central de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga reside en Barcelona, el Dr. Antonio Portugal además de su labor como director del Centro Médico de Madrid, realiza una amplia y fructífera labor de representación y de gestión ante diversos organismos centralizados en Madrid.

persona enferma, y como tal debe de ser tratado. No se puede curar una enfermedad con voces, malos tratos, e incompreensión. Sólo con amor, ternura, comprensión y la asistencia de especialistas médicos y psicólogos, es posible combatir la enfermedad.

Si no se pone remedio a tiempo, una sobredosis puede provocar la muerte a vuestro hijo, sin contar con

las múltiples enfermedades que se pueden dar asociadas a la drogadicción y que por sí solas, también pueden llevar a la muerte.

-A esos chicos que todavía no saben lo que es la droga. ¿Qué les dirías?

Hay muchas cosas bellas en la vida: la amistad, el amor, la familia, la naturaleza, ¿por qué vais a renunciar a ellas?

La vida hay que vivirla con

plenitud, con todos los sentidos, estar alerta para poder disfrutar de cada segundo, que es irreplicable. Se puede "pasar de droga", y ser plenamente feliz sin ella.

-¿Tenéis pensada alguna realización concreta en Madrid, además del Centro Ambulatorio que ya tenéis?

Actualmente, estamos im-

Se puede "pasar de droga", y ser plenamente feliz sin ella.

partiendo altruísticamente charlas y conferencias sobre las toxicomanías, métodos de prevención, diagnóstico y tratamiento, en colegios e Institutos de Formación Profesional y BUP, Asociaciones de Padres, y Cabezas de Familia, Asociaciones Juveniles, etc.

Fdo: Antonio Portugal
Ramírez
Médico
Colegiado n.º 35.811

Comunidad Terapéutica "RIO TERA"

La Comunidad Terapéutica "Río Tera" comenzó a funcionar en el mes de diciembre de 1985. Partió de la iniciativa de dos psicólogos inscritos dentro de la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga. En la actualidad está situada en una finca de aproximadamente 6,5 hectáreas, en la localidad zamorana de Gema del Vino. En un principio la gente del pueblo reaccionó de una forma negativa. Se acercaban constantemente por la casa a curiosear para ver quiénes eran aquellos chicos y qué es lo que hacían; pero a raíz de una charla-coloquio que se dio en el pueblo, por parte de dos psicólogos, las cosas han cambiado mucho.

El objetivo fundamental de la Comunidad Terapéutica es la adecuada reintegración:

- individual
- familiar
- laboral
- social

del sujeto afectado por una drogodependencia, a su entorno. Los toxicómanos aprenden allí a convivir sin drogas y se dan cuenta que **hay diferentes alternativas de vida sin tener que hacer uso de tóxicos.**

El proceso de deshabituación se lleva a cabo por medio de terapias individuales y grupales. Por medio de ellas se pretende preparar al sujeto cuando se tenga que volver a enfrentar a su entorno, que aprenda a ser asertivo, a decir que "no" en un momento dado, se les enseñan técnicas de autocontrol, relajación...

Otra de las actividades que se realizan es el trabajo del campo, actualmente se han hecho dos huertas para autoabastecimiento, con ellas el toxicómano aprende a valorar el trabajo, el esfuerzo físico que cuestan las cosas. También hay animales como gallinas, conejos,

cerdos, que cuidan ellos mismos ayudados por monitores.

El mantenimiento de la casa es otra tarea que les enseña hábitos de higiene, respeto por las cosas...

Todas estas actividades se programan durante la semana y las realizan entre dos residentes, supervisadas por los monitores y el grupo.

Consideramos que la ocupación del tiempo libre es tan importante para el desarrollo integral de la persona como la práctica de una actividad laboral, por lo que las actividades artísticas, manuales y deportivas se fomentan en la Comunidad. En este proceso terapéutico se encuadran los deportes de equipo, el modelado, trabajos de madera, la pintura, competiciones de juegos de mesa, actividades musicales...

El horario establecido en la Comunidad Terapéutica es el siguiente:

DE LUNES A VIERNES:

- 8,00 Levantarse
- 8,15 Ejercicio físico
- 8,30 Aseo personal. Arreglo de habitaciones
- 9,30 Desayuno





Los Psicólogos
Pilar Antón González y
Rafael Ibarburu
Barandiaran,
Directores del Centro



¿Por qué un Centro con Formación Profesional?

Si analizamos de una forma retrospectiva, los resultados tanto positivos como negativos, de los distintos tratamientos que se han efectuado a personas drogodependientes, observaremos que se producen un gran número de recaídas. Estas, se producen precisamente cuando dado por finalizado el tratamiento, el ex toxicómano vuelve a encontrarse con su entorno social anterior: con el ambiente, con todos los estímulos y causas que le habían iniciado en su conducta de drogodependiente.

Al salir del Centro Terapéutico, sin una adecuada reinserción social y un programa de seguimiento, el chico se encuentra, lógicamente, con la dificultad y normalmente con la imposibilidad material de encontrar trabajo. Como consecuencia dispone de muchas horas al día y no tiene en qué ocuparlas.

El aburrimiento es un estímulo muy fuerte para reiniciar la conducta de drogodependiente ya extinguida. La insatisfacción personal y la sensación de inutilidad, son dos factores que contribuyen a reforzar esta conducta.

Hemos tenido en cuenta estas premisas. Por esto hemos creado un centro, donde el chico después de recibir el tratamiento adecuado para su enfermedad, podrá realizar el aprendizaje de una profesión que le ayudará en su necesaria reinserción en la sociedad.

Empezamos por dos ramas que nos parecen importantes: Agricultura y Ganadería. De esta forma, una vez concluida la estancia en el centro, podrá empezar a trabajar: ganarse la vida con dignidad debe ser un objetivo importante a corto plazo.

Los cursos de capacitación profesional inicialmente previstos son:

1.º EXPLOTADOR AGRICOLA

- Gestión de la empresa agraria.
- Medida de los resultados obtenidos en la explotación.
- Amortización de un programa de mejora.
- Viabilidad de la explotación.
- Amortización de la maquinaria.
- etc.

2.º HORTICULTOR

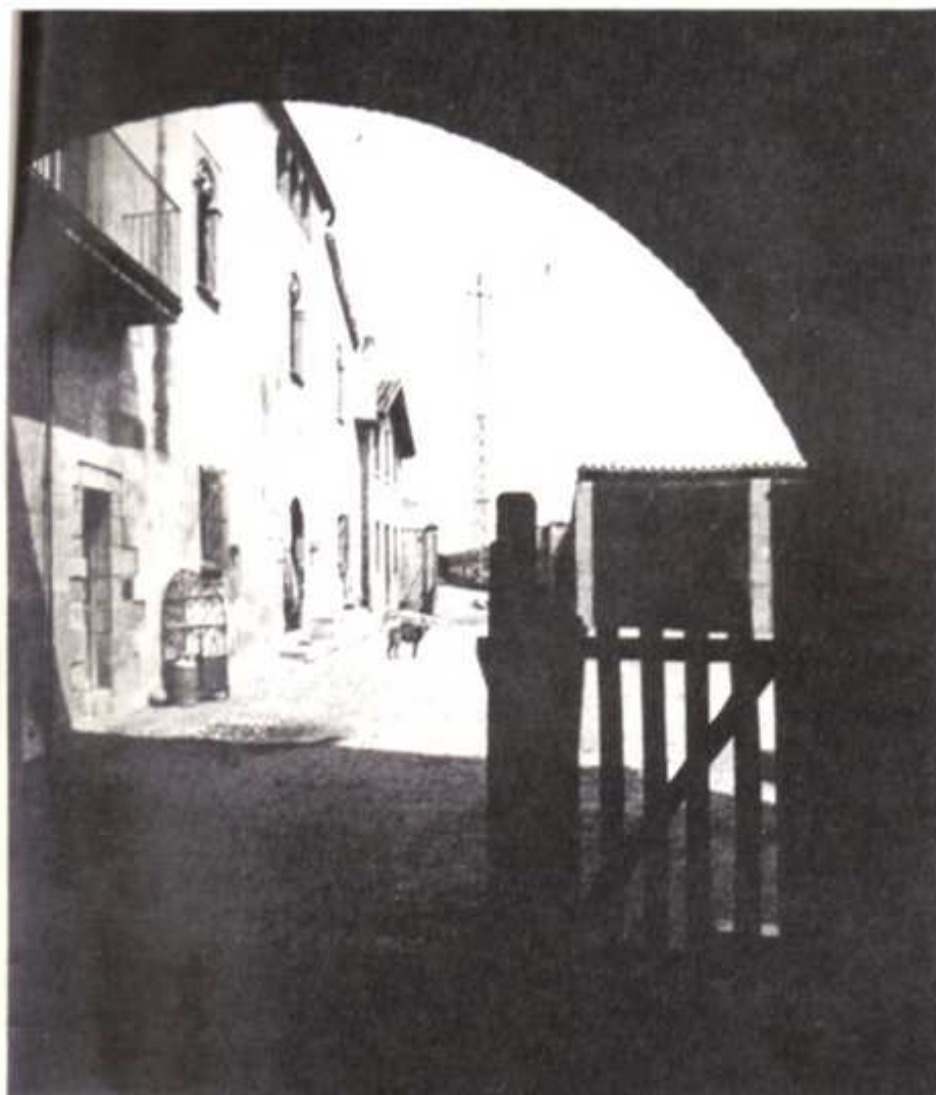
- Determinación de colas, nivelación del terreno, drenajes.
- Acolchado con plásticos.
- Acondicionamiento del terreno trasplante y labores de cultivo.
- Preparación del terreno, selección, plantación, recolección, conservación: hortalizas.
- Tratamiento de plagas y enfermedades.
- Conducción del motocultor con y sin remolque.
- Entomología agrícola.
- Estudio económico para la adquisición de una máquina.
- etc.



Patio del centro

3.º CULTIVADOR DE REGADÍO: MOTOCULTOR CUATRO RUEDAS

- PRACTICAS
 - Realización de todas las operaciones relativas a control y manejo del motocultor.
 - Llevar a cabo contabilidad de una explotación.
 - Forma de organización y control en sus aspectos económico y de personal.
 - Riegos.
 - Realización de las prácticas específicas de cada uno de los cultivos en lo que respecta a labores, abonado, siembra, control fitosanitario, riegos, recolección y operaciones posteriores.
- CONOCIMIENTOS PROFESIONALES
- Fisiología, morfología, características botánicas y exigencias de cada uno de los cultivos.
 - Siembra y abonado.
 - Consideración de algunas peculiaridades propias de determinados cultivos.



«El Centro, cuenta con unas treinta hectáreas de terreno perfectamente adecuadas para sus cultivos»



El Dr. Juan Cruells Pagés Director del Centro

«La Formación Profesional está impartida por profesionales cualificados: Ingenieros Aerónomos, Péritos, Veterinarios»

4.º EXPLOTADOR AGRICOLA EN GENERAL: COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS AGRARIOS

- CONOCIMIENTOS PROFESIONALES
- Comercialización.
- Proceso de comercialización de los productos agrarios.
- Organización del mercado.
- Formación de precios.
- Márgenes.
- Sistemas coordinados de comercialización.

5.º CULTIVADOR DE REGADIO: TRACTOR (PARTE GENERAL)

- PRACTICAS
- Realización de todas las operaciones relativas a control y manejo del tractor.
- Acondicionamiento y conservación del tractor, máquinas y aperos.
- Forma de organización y control en sus aspectos económico y de personal.
- Riegos.
- Realización de las prácticas específicas de cada uno de los cultivos en lo que respecta a labores, abonado, siembra, control fitosanitario, riegos, recolección y operaciones posteriores.



Los jóvenes, al final obtendrán el correspondiente diploma acreditativo de su capacitación profesional, por el que los empresarios que les contraten, el Estado les otorgará importantes bonificaciones en la Seguridad Social



- CONOCIMIENTOS PROFESIONALES

- Fisiología, morfología, características botánicas y exigencias de cada uno de los cultivos.
- Realización de tratamientos herbicidas.
- Consideración de algunas peculiaridades propias de determinados cultivos.

CURSOS DE GANADERIA

6.º ESPECIALISTA EN OVINO CARNE-LANA

- PRACTICAS
- Limpieza de apriscos, animales y utillaje.
- Manejo y producción de corderos.
- Marcaje e identificación del ganado.
- Reconocimiento sanitario del ganado ovino.

- CONOCIMIENTOS PROFESIONALES

- Importancia de la higiene.
- Condiciones de apriscos e instalaciones.
- Necesidad de esquila y conservación del vellón.
- Enfermedades carenciales, parasita-

¿Por qué un Centro con Formación Profesional?

rias e infecciosas más frecuentes en el ganado ovino.

- Métodos y objetivo de la castración.
- Seguridad e higiene en el trabajo.

7.º ESPECIALISTA EN GANADO BOVINO DE CARNE

PRACTICAS

- Acondicionamiento de establos.
- Elección de reproductores.
- Alimentación artificial de terneros.
- Crianza de terneros para carne.
- Toma de temperatura.
- Control económico.

CONOCIMIENTOS PROFESIONALES

- Importancia de la higiene y la gimnasia funcional.
- Razas: españolas y extranjeras.
- Necesidades nutritivas de los cerdos.
- Enfermedades carenciales, parasitarias e infecciosas.
- Control económico de la explotación.

Evidentemente, no todos los pacientes de este centro van a optar por esta posibilidad, y no todos van a tener vocación de agricultores o ganaderos, pero lo que sí es seguro, es que una vez concluida la estancia en el centro, la mayoría de ex toxicómanos tienen la necesidad vital de ocupar su tiempo, automantenerse económicamente y sentirse útiles, siendo esta una conducta incompatible con la de reiniciar la drogodependencia.

El tiempo de estancia en el Centro, dependerá de cada caso en concreto.

Los jóvenes, al final obtendrán el correspondiente diploma acreditativo de su capacitación profesional, por el que los empresarios que les contraten, el Estado les otorgará importantes bonificaciones en la Seguridad Social.

Las treinta hectáreas de terreno agrícola, que tiene este centro, permitirán la realización de prácticas. Incluso, a medio plazo, no hay que descartar la posibilidad de que la misma explotación de la finca vaya ayudando a la manutención de los jóvenes tendente a la autofinanciación de la pensión.

No cabe duda de que a pesar de esta capacitación profesional seguirán existiendo dificultades importantes en la reinserción, en una sociedad con un índice de paro importante y que sigue teniendo dificultades de comprensión para con estos jóvenes. Por esto muchos de ellos podrán pasar desde



Fachada posterior al jardín

este Centro, directamente al "Proyecto Vida" donde a través de Sociedades Agrarias de Transformación y Cooperativas, podrán encontrar su definitiva reinserción social.

Programa de Actividades Terapéuticas

Un grupo de médicos y psicólogos forman el equipo Terapéutico del Centro. Estos profesionales realizan los siguientes tratamientos:

1.º Tratamiento Médico:

- Evaluación de las posibles enfermedades que presenten cada uno de los pacientes.
- Prescripción del tratamiento médico en caso de que sea necesario.
- Control periódico de seguimiento.

“
Muchos de ellos podrán pasar desde este Centro, directamente al "Proyecto Vida" donde a través de Sociedades Agrarias de Transformación y Cooperativas, podrán encontrar su definitiva reinserción social
”



Hemos creado el Centro
donde el chico,
después de haber
recibido el tratamiento
adecuado a su
enfermedad podrá
recibir el aprendizaje
de una profesión.

2.º Tratamiento Psicológico:

El tratamiento psicológico va encaminado a conseguir la extinción de la conducta adictiva, mediante psicoterapias, bien de grupo o bien individuales.

Estas terapias nos ayudarán a descubrir y en consecuencia a ir eliminando, los posibles conflictos de la propia personalidad, anteriores a la etapa de drogodependencia, o creados durante ella.

Las técnicas a emplear para realizar este tratamiento son:

- Relajación y sugestión.
 - Interrupción voluntaria del pensamiento.
 - Desviación intencional de la atención.
 - Desensibilización sistemática.
 - Técnicas de desbloqueo corporal.
 - Análisis Bioenergéticos.
- Las psicoterapias, tal y como hemos

mencionado anteriormente, pueden ser individuales o grupales, dando una mayor relevancia a la terapia individual.

Area de Formación Profesional

La realización de los trabajos de Formación Profesional, están llevados por profesionales cualificados: Pétros Agrónomos, Veterinarios, etc.

Cocina y avituallamiento

Hay que destacar, que los chicos no se encargan de la cocina y avituallamiento. La única misión del chico en cuanto a limpieza, es la que debe realizar en su propia habitación.

Es una persona del equipo técnico, la que se encarga de estos dos factores, así como también de lavarles la ropa a los chicos que se encuentren internos en el Centro.

Para finalizar, podríamos destacar algunos aspectos generales referentes a las instalaciones.

El edificio es muy grande.

Fue construido en el siglo XVI.

A pesar de sus cuatro siglos de historia, la conservación de todas sus pertenencias, se ha realizado en todo momento, minuciosamente, sin olvidarse de ni un sólo detalle.

Cuenta con unas treinta hectáreas de terreno perfectamente adecuadas para su cultivo.

La forma de contactar con este Centro, es a través de cualquiera de los Centros Terapéuticos con que cuenta la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga, en las principales provincias españolas, o bien directamente en el Centro de Barcelona.

- 10,00 Actividades terapéuticas según un plan semanal y organizadas en grupos establecidos previamente
 13,30 Comida
 14,00 Sobremesa
 14,30 Actividades terapéuticas programadas
 20,00 Cena
 21,00 Reunión para valorar lo realizado durante la jornada y organizar el día siguiente
 23,00 Descanso
 24,00 Fin de la jornada. SILENCIO.

SABADO Y DOMINGO:

Se retrasa la hora de comienzo de la jornada (9 a m.).

La planificación de actividades es similar a la del resto de la semana, se da más dedicación a las actividades de tipo lúdico y recreativo, aunque no se desatienden las labores de mantenimiento, los horarios de comidas, descanso y silencio.

La capacidad que tiene la Comunidad es de 10 a 15 personas. Ahora se están realizando obras para construir salas de

Comunidad Terapéutica "RIO TERA"

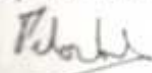
trabajos manuales, despachos y alguna habitación más en las que están trabajando los residentes conjuntamente con los monitores.

Nuestro equipo terapéutico está constituido por:

- tres psicólogos
- un médico
- un A. T. S.
- un monitor de deporte
- un monitor de actividades agropecuarias
- dos responsables de funcionamiento interno.

Este personal está trabajando de una forma desinteresada y con una dedicación absoluta.

La duración de la estancia en la Comunidad Terapéutica aconsejamos que sea como mínimo de seis meses, pasando después a realizar un estrecho seguimiento en cada lugar de residencia del ex toxicómano, por psicólogos especialistas en el tema de las drogodependencias, o pasando a formar parte de las cooperativas creadas para la inserción o reinserción de los sujetos afectados por las drogodependencias.



Pilar Antón González
Psicóloga
Colegiada n.º CL-506



Rafael Ibarburu Barandiaran
Psicólogo
Colegiado n.º E-575



**¡Ahora, sólo
tienes que
llamarnos!**



Ya has empezado a conocernos. En la separata n.º 3 continúan, los médicos y psicólogos de nuestros centros, repartidos por toda la geografía española, dándose a conocer.

¡Ya hay en España una RED TERAPEUTICA DE DROGODEPENDENCIAS!

Los jóvenes, con problemas con la droga, los padres que necesitan orientación... encontrarán siempre en la Coordinadora Nacional de la Lucha Antidroga toda la ayuda y comprensión.

Desde cualquier punto de España, sólo tienes que llamarnos directamente al centro de Barcelona. Desde aquí conducimos rápidamente cada caso a nuestro centro más próximo, o a nuestro centro más apropiado al caso concreto.

¡Ahora sólo tienes que llamarnos!

Margarita Aldama Torredeflor
SECRETARIA GENERAL

Telf 93-217 97 38



**LA
COMUNIDAD
TERAPEUTICA
"RIO TERA"
EN
ZAMORA**

**EL CENTRO
EL VALLES
CON
FORMACION
PROFESIONAL
(ENTRADA
PRINCIPAL)**



**UNAS DOSCIENTAS HECTAREAS DE TERRENO AGRICOLA MUY FERTIL PARA
EL PRIMER CENTRO DEL «PROYECTO VIDA» EN LA PROVINCIA DE TARRAGONA**