



INTERPSIQUIS 2022

XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN) | GRUPO DE FAMILIARES Y AFECTOS CERCANOS (CONSTRUYENDO LA RED) | ¿PUEDE LA FAMILIA SER UN FACTOR DE RIESGO? (REFLEXIÓN E INTEGRACIÓN DE CONCEPTOS)

Mariana Paz, Adriana Evangelina Garcia, Maximiliano E. Pergamo

marianapaz84@hotmail.com

Adicciones, Redes, Grupos, Motivación, Familia y Redes de Apoyo.

Addictions, Networks, Groups, Motivation, Family & Support Networks

RESUMEN

La palabra adicto, parece tener una connotación negativa a nivel social, y es utilizada para dividir "lo moral de lo inmoral". Desde la experiencia en el trabajo cotidiano con personas con alguna problemática de consumo, observamos que esta representación social, se encuentra presente en las instituciones y en las familias o red afectiva. Si el estigma aparece en las intervenciones y en la forma de acompañamiento del grupo de apoyo de un usuario **¿Puede ser la familia un factor de riesgo?**

Es normal pensar a la familia o grupo afectivo, como un espacio de contención, pero ¿qué pasa cuando el "hogar" no es el factor de protección? Nos es frecuente como equipo, observar escenas cotidianas atravesadas por la violencia, el estigma y la marginación, y pacientes borrados de toda subjetividad.

Este texto representa el trabajo del Centro Integral Socio Comunitario en Salud Mental y Adicciones de la Ciudad de Viedma, Río Negro, Argentina.

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN)

En la búsqueda de un trabajo diferente, basado en la integralidad, con un enfoque de derechos, alejado del estigma y preceptos contruados por la representación social, pensamos en espacios que alojen a la persona y a su red, acompañándolo en el proceso motivacional.

De esta forma, buscaremos responder a la pregunta inicial, desde la observación y reflexión de dos espacios del dispositivo, el Grupo de Inicio y el Espacio de Familiares y Red Afectiva, utilizando la práctica diaria como conector, permitiéndonos teorizar, que un grupo social continente, empático y receptivo, es necesario para mejorar la adherencia y el sostenimiento del tratamiento, cómo también así, reducir las recaídas. En contraposición, vínculos afectivos conflictivos, en tensión permanente, donde la violencia es parte de la convivencia, perpetúa el consumo, potencia las recaídas, se observa un aumento de abandono del tratamiento, aumento del uso de la guardia hospitalaria y deterioro psicofísico evidenciable.

ABSTRACT

The Word addict seems to have a negative connotation at a social level, and is used to divide "the moral from the immoral". From the experience in the daily work with people with consumption problems, we observe that this social representation is present in the institutions and in the families or affective network. If stigma appears in the interventions and in the form of accompaniment of a user's support group, can the family be a risk factor?

It is normal to think of the family or affective group as a space of containment, but what happens when the "home" is not the protective factor? It is common for us as a team to observe daily scenes marked by violence, stigma and marginalization, and patients erased from all subjectivity

This text represents the work of the Centro Integral Socio Comunitario en Salud Mental y Adicciones of the City of Viedma, Río Negro, Argentina. In the search for a different work, based on integrality, with a focus on rights, far from stigma and precepts built by social representation, we think of spaces that accommodate the person and his network, accompanying him in the motivational process

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN)

In this way, we will seek to answer the initial question, from the observation and reflection of two spaces of the device, the Initiation Group and the Relatives and Affective Network Space, using daily practice as a connector, allowing us to theorize that a social group that is continent, empathic and receptive, is necessary to improve adherence and treatment sustainability, as well as to reduce relapses. In contrast, conflictive affective bonds, in permanent tension, where violence is part of coexistence, perpetuates consumption, enhances relapses, an increase in treatment abandonment, increased use of the hospital ward and evident psychophysical deterioration are observed.

OBJETIVO GENERAL

Describir el proceso terapéutico de abordaje grupal, tanto para usuarios de drogas y/o conductas adictivas y su red (familia y/o vínculos cercanos), identificando variables de protección en dicho proceso y factores de riesgo que lo obturan.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar variables que lleven a un aumento de los niveles de motivación de los usuarios, que favorezcan la recuperación

Reflexionar sobre el rol de la red y su importancia en incluirse a la estrategia terapéutica

Comparar distintos modos de vinculación entre el usuario y su red y evaluar posibles sesgos que puedan beneficiar o sabotear el tratamiento

Responder a la pregunta ¿Puede la familia ser un factor de riesgo?

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN)

METODOLOGÍA

La metodología utilizada en este trabajo constituye un modelo cuantitativo, desde la recopilación de datos que surgen de la observación de la práctica diaria en el Centro Integral Socio Comunitario en Salud Mental y Adicciones de la Ciudad de Viedma, Río Negro, Argentina. Partiendo de la hipótesis, donde ciertos rasgos de familias (o afectos cercanos) disfuncionales, pueden llevar al fracaso del tratamiento de los pacientes con trastornos por uso de sustancias psicoactivas y exacerbar las conductas de riesgo.

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN)

1. Lic. en Psicología, Mariana Paz
2. Op. en Salud Mental, Adriana García

En el Centro Integral Socio Comunitario (CISC) desde comienzo del 2021 comenzamos a gestar la idea de realizar grupos motivacionales. La idea de consolidar espacios adaptados a los tiempos del usuario, que acompañen y respeten el proceso motivacional, generando así una mayor adherencia al tratamiento.

Estos grupos son ofrecidos al inicio del proceso de recuperación, en el que quienes asistan, transiten el espacio durante un tiempo limitado, encontrando la adherencia progresiva al tratamiento ofrecido, mediante los factores motivacionales.

En marzo del año 2021, comenzamos con el Grupo de Inicio, que se dividió en dos días, por las medidas nacionales de distanciamiento social, preventivo y obligatorio enmarcado dentro de la pandemia por el Virus Covid-19.

Pensamos en el modelo de Entrevistas Motivacionales desde el modelo Cognitivo Conductual (desarrollado por Miller y Rolnick), y a partir de allí, marcamos nuestro objetivo principal - poder aumentar los niveles de motivación de los usuarios, en virtud del trabajo realizado promoviendo herramientas que faciliten un cambio-.

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN)

En los encuentros buscamos reducir la ambivalencia que aparece al inicio del tratamiento y aumentar la motivación para el cambio.

Parte del trabajo es romper con las formas de presentación clásica, por la sustancia que consume, o la necesidad de aceptar y reconocerse como adicto, para iniciar el tratamiento. El grupo comienza presentándose por su nombre y lo que quieran compartir, de esta manera, se provoca una fractura con el patrón de presentación, en donde la identidad de la persona está taponada por la sustancia que consume. Lo que, si consideramos necesario, es que haya un mínimo reconocimiento de su conducta problemática.

Los usuarios llegan a los grupos por primera vez en silencio, se miran entre ellos, algunos se saludan porque se conocen, y ese gesto empieza a descomprimir la sensación de lo nuevo; se escuchan, se ríen, se angustian, en algunos casos se enojan, pero hay algo que tienen en común y lo manifiestan con regularidad - “acá se puede hablar sin que te juzguen”-.

Es en el Grupo de Inicio del CISC, donde aquellas personas que asisten, traen en cada encuentro sus inquietudes, hablan de lo que les pasa sin tapujos, pueden decir lo que sienten y reafirman su decisión de buscar un cambio en ese encuentro con el otro, ese otro que se encuentra atravesando una situación similar (o peor), que también quiere recuperar lo perdido, que también llora a escondida, que sabe de lo que se habla, de lo que les pasa, de lo que hacen, de lo que eligen, sin sentir el peso de una mirada que los condene por sus elecciones, sin sentir una mirada punitiva, que los juzgue por lo que hacen y sin tener en cuenta lo que están intentando dejar de hacer.

Los grupos funcionan los días miércoles y jueves a las 14.00 horas, la funcionalidad de los mismos en gran medida depende de los usuarios, de la predisposición, del compromiso y de la sinceridad al momento de reflexionar sobre los motivos por los que vale la pena intentarlo.

Las dinámicas grupales se apoyan en los cinco principios fundamentales que facilitarían el pasaje de un estado de menor motivación a uno de mayor motivación para el cambio. Desde expresar empatía, aceptando abiertamente la experiencia del usuario, con una escucha activa, dejando de lado los juicios de valor.

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN)

Desarrollando discrepancia entre la conducta de la persona y sus valores (en tanto se pueda marcar esa discrepancia, por ejemplo, tus valores van por acá: pero tu conducta va por este lado), por lo que resulta fundamental, conocer los valores de los usuarios, y en función de esos valores, intervenir para marcar la discrepancia. Por ejemplo, “Quiero ser un buen padre o buena madre” y utilizar dicha afirmación para marcar como la conducta de consumo los aleja de eso que quieren hacer (“pero no pude llevar a mis hijos al jardín porque estaba muy alcoholizado/a”). Si bien en un principio se observa malestar, angustia e incomodidad; es necesario que esas sensaciones aparezcan para no seguir sosteniendo la negación propia de los usuarios. Estas intervenciones se realizan con respeto y cautela, para que los usuarios lo puedan visualizar sin sentirse atacados o juzgados.

Otro de los principios en el que se sostienen los grupos, es evitar la discusión, porque la idea es centrarse en los valores de los usuarios y no ir en contra de ellos. De esta forma, aceptamos su experiencia, sus valores y decisiones. Es nuestra función poder marcar algo que consideramos que puede poner en riesgo su integridad psicofísica, pero no es necesario confrontarlo, porque sabemos que no estamos para convencer a nadie de nada. Lo que buscamos es que el usuario encuentre las razones y motivos para cambiar, y nosotros acompañar y orientar ese proceso de cambio. Pero en el proceso de cambio, es esperable y natural la aparición de resistencias, y ahí es donde nosotros aprendemos a danzar con ella. Cuando nos topamos con la resistencia, “cintureamos” esa defensa argumentativa, entonces la flexibilidad se vuelve una aliada indispensable; por un lado, eludimos con sutileza esas resistencias y por el otro tratamos de debilitarla.

Por último, y no menos importante, trabajamos sobre apoyar la autoeficacia, porque sostenemos, que es el usuario quien debería tener expectativas de que puede cambiar, y nosotros estamos para mostrarle que cuenta con las herramientas necesarias para el cambio, solo le falta tomar la decisión y utilizarlas para lograrlo. Entonces, el que cambia es el usuario, y se lo responsabiliza de esa decisión, como equipo no cambiamos ni forzamos nada. A veces jugamos a ser abogados del diablo, dependiendo de lo que nos dice el usuario, aceptando sus argumentos en contra del cambio; pero al final, éste terminaría argumentando a favor del cambio.

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN)

El trabajo que venimos realizando con los grupos, también implica un trabajo interno desde nuestro lugar como efectores de salud, donde el punto de partida es liberarnos de ciertos sesgos, tales como:

- la confrontación sirve para tratar a las adicciones (si bien sabemos que en algunas Comunidades Terapéuticas se utilizan estas confrontaciones a nivel grupal, frente a conductas que acontecieron en la semana, en nuestros grupos de inicio no lo realizamos porque consideramos que este tipo de intervenciones podrían resultar iatrogénicas).

También se observan ciertos sesgos que aparecen en el usuario y los encarnizan como premisa. Por ejemplo:

- pensar que los adictos son todos mentirosos (Es probable que en consumo activo las personas aumenten la cantidad de mentiras para ocultar que están consumiendo o para evitar conflictos; sin embargo, nosotros observamos que en los grupos no mienten, por el contrario, muestran su honestidad brutal).
- Que la motivación es un problema de personalidad o porque “No tienen voluntad” (la situación particular de cada usuario que ingresa al grupo demuestran que la motivación está orientada hacia el consumo y que las dificultades para lograr un cambio van más allá de la voluntad).

GRUPO DE INICIO (UN ESPACIO PARA LA MOTIVACIÓN)

BIBLIOGRAFÍA

1. Medellín Fontes, M. M.-O. (2012). Funcionamiento familiar y su relación con las redes de apoyo social en una muestra de Morelia. *Salud mental*, , 35(2), 147-152. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000200008&lng=es&tlng=es
2. Miller, W. R., Forcehimes, A. A., & Zweben, A. (2021). *El tratamiento de las adicciones*. Bilbao: Descleé de Brouwer, SA.
3. Olson D, M. H. (1989). *Families: What makes them work*. Sage.
4. Olson DH, R. C. (1983). Circumplex model of marital and family systems: VI. Theoretical update. *Fam Process*, 22, 69-83.
5. Olson, D. (2000). Circumplex model of marital and family systems. *Family Therapy*, 22(2), 144-167.