

PERFIL DEL ADOLESCENTE DEL PROGRAMA SOPORTE . PROGRAMA DE ADOLESCENTES Y FAMILIAS. CES-PROYECTO HOMBRE MADRID.

Carmen Gutiérrez; Maria de la Calle, Begoña Mariezkurrena.

Proyecto Hombre Madrid.

dc.soporte@proyectohombremadrid.org

Familia, adolescentes, conductas de riesgo, perfiles.

RESUMEN:

En el Programa Adolescentes y Familias de Proyecto Hombre Madrid se tratan a adolescentes con uso-abuso de sustancias. En el año 2009 se han atendido en entrevista inicial a 199 familias, de las cuales 27 han sido derivados a otros recursos, 162 inician el servicio de valoración, orientación y diagnóstico. Inician el Programa de tratamiento psico-educativo 78 familias, pudiendo realizar alguno de los diferentes itinerarios que se ofertan en el Programa. Otras de las herramientas del Programa son la Escuela de padres y madres y los Grupos de autoayuda para padres y madres. Otros dos servicios del programa son la Escuela de padres y el de atención psiquiátrica. La individualización del trabajo realizado con el adolescente y su familia, permite una mayor adecuación del tratamiento a la realidad del adolescente consumidor y de su familia. El perfil del adolescente oscila entre 13 y 22 años, con conductas disruptivas que interfieren en su proceso de maduración y adaptación al entorno familiar, relacional, formativo y/o laboral. No se les excluye por sintomatología psiquiátrica. El perfil familiar consiste en padres y madres que han perdido su autoridad, con sensación de educadores fracasados, con estilos educativos inadecuados.

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN:

El tiempo y las circunstancias socio-culturales ha hecho que el perfil de los adolescentes consumidores y sus familias haya cambiado. Llevamos más de 10 años trabajando con adolescentes y sus familias y al principio de ese tiempo estuvimos manteniendo que la conducta problema más preocupante era el consumo de sustancias. En este tiempo la experiencia nos ha ido diciendo que no sólo no era el consumo de sustancias el problema que presentaba el adolescente sino que ni tan siquiera era la principal conducta de riesgo. Las familias presentaban un problema de relación enorme y los adolescentes *presentaban una constelación de conductas de riesgo*. Desde este convencimiento, desde la experiencia de los profesionales que trabajan en los equipos del área y desde los paradigmas teóricos que explican y demuestran estos convencimientos no embarcamos en la tarea de rediseñar el programa.

El programa pretende ofertar a las familias y a los adolescentes un proceso educativo – terapéutico adaptado a las necesidades específicas de cada caso, pretendiendo favorecer la maduración adecuada de los adolescentes con conductas disruptivas a la par que ayudar a las familias a generar unos estilos educativos y relacionales sanos y positivos. Partiendo de la reducción de los factores de riesgo que les afectan y aumentando los factores de protección. Convencidos de que los adolescentes tienen la riqueza potencial suficiente como para dejar de ser conceptualizados como un problema y ser vistos como lo que realmente son: fuentes de riqueza.

En esta nuevo programa, demostramos la importancia de rediseñar los perfiles de los adolescentes y sus familias, adaptándonos a sus nuevas realidades y necesidades.

Los objetivos del programa se basan en las teorías que sustentan el programa:

Kim, S. ; Crutchfield, C.; Williams, C.; Hepler, N (1998)¹ y su "**Modelo de procesos de reafirmación de los jóvenes**" nos recuerdan que a la hora de realizar acciones preventivas con los mismos podemos percibirlos como fuente de problemas para la comunidad o exactamente como lo contrario, una fuente de riqueza.

Kim se apoya en el **Modelo cognitivo social** de Bandura (1997)², especialmente en el concepto de **autoeficacia** ("*Creencia en las propias capacidades para organizar y ejecutar los cursos de acción requeridas que producirán determinados logros o resultados*". Bandura 1997) para hacer efectivos los procesos de empoderamiento y consecución de éxito de los jóvenes.

Las intervenciones deben partir del análisis de la realidad que afecta a los usuarios y a sus familias, lo que supone hacer una composición de lugar en función de los factores de riesgo y protección de E.Beccoña. Con el fin de rebajar los factores de riesgo y aumentar los de protección elaboramos los objetivos del Programa, tanto generales, como específicos.

Factores de Riesgo y Factores de Protección. Estos factores ha de estar ampliamente aceptados y contrastados en los ámbitos científicos y aplicados.

¹ Kim, S.; Crutchfield, C.; Williams, C.; Hepler, N.: (1998): "Toward a new paradigm in substance abuse and other problem behavior prevention for youth: youth development and empowerment approach. Journal of Drug Education. Vol 28 (1) (1 – 17)

² Beccoña, E. (2001): "Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas." PNSD, Madrid

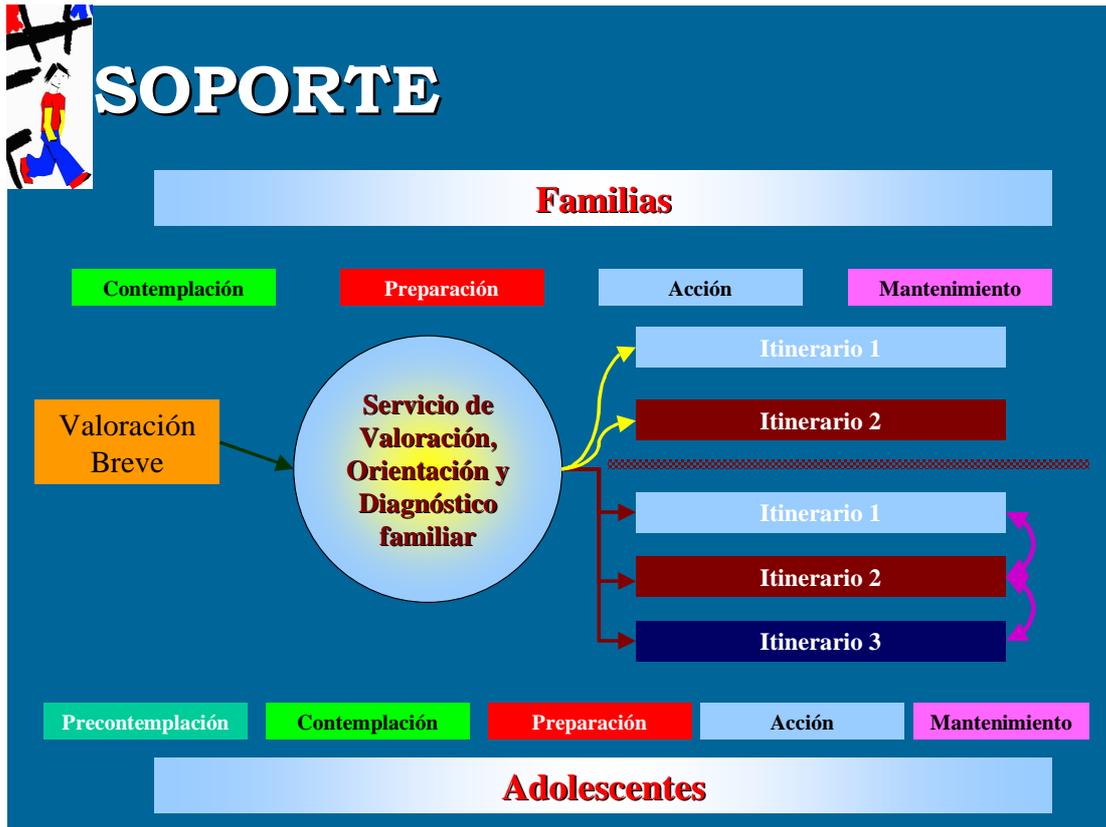
Este trabajo en torno a los factores de protección se va implantando a diferentes niveles de profundidad en las distintas itinerarios que vamos a describir más adelante.

Por ello nos vamos a apoyar en el "**Modelo Transteórico**" de Prochaska y DiClemente (1983). Estos autores, desde su experiencia constatan que los procesos de abandono, de cambio, no son lineales, siguen un proceso que justifica las dificultades y, por ende, las recaídas que, según ellos, forma parte del proceso. En el modelo, se parte de la idea de que existen diferentes estadios motivacionales, con diferentes procesos de cambio implicados y, a su vez, con diferentes niveles de cambio, todos ellos integrados. Entender así el proceso de trabajo implica la realización de itinerarios educativo terapéuticos adaptados al análisis de factores del adolescente y su familia y, a la vez, contemplando el momento del proceso en el que se encuentran. También supone la activación de diferentes procesos activos de motivación al cambio. Esto es, por una parte estarían los procesos de cambio parentales y por otra los adolescentes. Esto hace que nos planteemos diferentes Factores de Riesgo y Factores de Protección de padres y de hijos, diferentes objetivos y diferentes itinerarios.

RESULTADOS:

La necesidad de realizar un trabajo educativo-terapéutico más adaptado e individualizado nos hace presentar una serie de perfiles, a los que les corresponde un determinado proceso, que llamamos itinerario. En función del perfil se necesitará un tipo de tratamiento, o proceso diferente, de más o menos intensidad. Los perfiles se evalúan en la fase de valoración, orientación y diagnóstico, y en función del resultado se decide un proceso u otro. En general el perfil del adolescente y sus familias tienen características comunes, que comentamos a continuación.

³ Graña, J.L.(1998): "Conductas adictivas". Ed. Debate. Madrid.



PERFIL GENERAL DEL ADOLESCENTE Y SUS FAMILIAS EN EL PROGRAMA SOPORTE

El programa Soporte va destinado a atender a **adolescentes** con o sin sus familias que reúnan las siguientes características:

- Edad entre los 13 y los 22 años, que pueden estar o no dentro de la estructura familiar.
- Su relación con las drogas ha de moverse entre el uso y el abuso según criterios DSM IV.
- Consumos de tabaco y cánnabis de manera habitual en contacto con iguales. Consumo de alcohol, drogas de síntesis /cocaína asociados al ocio en el fin de semana.
- Poseen baja resistencia a la frustración.
- El autoconcepto está distorsionado y la autoestima es baja.
- No es motivo de exclusión la presencia de sintomatología psiquiátrica. La experiencia con las adolescentes nos ha hecho tener en cuenta las diferencias específicas que las atañen. Al ser menos las detectadas, nos ha hecho observar que cuando han llegado a nuestro dispositivo se encontraban en una situación de riesgo mayor, aunque no manifestasen

más conductas de riesgo que los chicos. En las chicas existe un porcentaje alto de sintomatología asociada a algún tipo de trastorno de la alimentación, un consumo mayor, más rápida la escalada del mismo y con un padecimiento mayor de las experiencias negativas asociadas.

También es necesario describir las características generales de las **familias** que acudan al recurso:

- Padres y madres que han perdido la autoridad.
- Experiencia de fracaso como padres o madres y sucesivos fracasos en otros recursos.
- Padre ausente o inactivo y madre muy presente en la familia.
- Estilos educativos inadecuados, principalmente autoritario y sobreprotector aunque también está presente el estilo evitativo.
- Estilos comunicacionales dentro de la familia totalmente inadecuados.
- No existe un perfil socioeconómico determinado

PERFILES DE LOS ADOLESCENTES

Perfil 1 Menos del 80% de los siguientes factores de riesgo.

Factores	Objetivos
Características personales	
€ Valores consumistas.	<input type="checkbox"/> Encontrar alternativas al consumo material.
€ Búsqueda de sensaciones.	<input type="checkbox"/> Aprender a asumir la frustración en la cotidianidad. <input type="checkbox"/> Canalizar la búsqueda de sensaciones de forma saludable.
€ Alienación.	<input type="checkbox"/> Construir sus propias opiniones y criterios. <input type="checkbox"/> Aprender a utilizar estrategias de toma de decisiones.
€ Autoconcepto distorsionado.	<input type="checkbox"/> Ajustar el auto concepto a la realidad.
€ Baja autoestima.	<input type="checkbox"/> Trabajar en la consecución de una autoestima adecuada.
€ Disconformidad con las normas socialmente aceptadas	<input type="checkbox"/> Tomar conciencia de la utilidad de ciertas normas.
Drogas	
€ Actitud positiva hacia las drogas.	<input type="checkbox"/> Tomar conciencia de los riesgos del consumo de drogas para la salud.
€ Modelos de cercanos consumidores	<input type="checkbox"/> Ampliar la red social a personas no consumidoras.
€ Tipo de consumo. Uso	<input type="checkbox"/> Reducir o eliminar el consumo de drogas.
Violencia	
	<input type="checkbox"/>
Familia	
€ Pautas de crianza inconsistentes	<input type="checkbox"/>
Amigos, ocio y tiempo libre	
€ Amigos consumidores abusivos	<input type="checkbox"/> Conseguir una red social alternativa a los amigos consumidores.
Escuela / trabajo	
€ Fracaso escolar y/o laboral.	<input type="checkbox"/> Reconducir la situación escolar / laboral orientada a la consecución de objetivos de trabajo. <input type="checkbox"/> Analizar y reflexionar sobre sus situación y rescatar intereses y motivaciones.
€ Falta de apego y ausencia de intereses	<input type="checkbox"/> Reflexionar sobre las oportunidades de implicación en la escuela.

Objetivos Adolescentes

Perfil 2

Ha de presentar más del 80 % y/o tener Factores de riesgo en todas las áreas.

Factores	Objetivos
Características personales	
€ Valores consumistas.	<input type="checkbox"/> Encontrar alternativas al consumo material.
€ Búsqueda de sensaciones.	<input type="checkbox"/> Aprender a asumir la frustración en la cotidianidad. <input type="checkbox"/> Canalizar la búsqueda de sensaciones de forma saludable.
€ Alienación.	<input type="checkbox"/> Construir sus propias opiniones y criterios. <input type="checkbox"/> Aprender a utilizar estrategias de toma de decisiones.
€ Autoconcepto distorsionado.	<input type="checkbox"/> Ajustar el auto concepto a la realidad.
€ Baja autoestima.	<input type="checkbox"/> Trabajar en la consecución de una autoestima adecuada.
€ Disconformidad con las normas socialmente aceptadas	<input type="checkbox"/> Tomar conciencia de la utilidad de ciertas normas.
Drogas	
€ Actitud positiva hacia las drogas.	<input type="checkbox"/> Tomar conciencia de los riesgos del consumo de drogas para la salud.
€ Modelos de cercanos consumidores	<input type="checkbox"/> Ampliar la red social a personas no consumidoras.
€ Tipo de consumo. Uso - abuso	<input type="checkbox"/> Reducir o eliminar el consumo de drogas.
Violencia	
	<input type="checkbox"/>
Familia	
€ Pautas de crianza inconsistentes	<input type="checkbox"/>
Amigos, ocio y tiempo libre	
€ Amigos consumidores abusivos	<input type="checkbox"/> Conseguir una red social alternativa a los amigos consumidores.
Escuela / trabajo	
€ Fracaso escolar y/o laboral.	<input type="checkbox"/> Reconducir la situación escolar / laboral orientada a la consecución de objetivos de trabajo. <input type="checkbox"/> Analizar y reflexionar sobre sus situación y rescatar intereses y motivaciones.
€ Falta de apego y ausencia de intereses	<input type="checkbox"/> Reflexionar sobre las oportunidades de implicación en la escuela.

Objetivos Adolescentes
Perfil 3

Factores	Objetivos
Características personales (1 ó más factores de riesgo)	
€ Ausencia de valores éticos v morales.	☐ Promover una escala de valores éticos.
€ Salud mental: ☐ Eje I menos esquizofrenia. ☐ Eje II menos retraso mental.	☐ Tomar conciencia de la patología, si la hubiera, y asistir al tratamiento requerido.
€ Anomia	☐ Asumir normas. ☐ Tomar conciencia de la utilidad de ciertas normas.
Drogas (Abuso más tres factores de riesgo)	
€ Consumo temprano.	☐ Cambiar la actitud positiva hacia las drogas.
€ Actitud positiva hacia las drogas.	☐ Tomar conciencia de los riesgos del consumo de drogas para la salud.
€ Actitud hacia la salud	☐ Tomar conciencia de los riesgos del consumo de drogas para la salud.
€ Modelos de cercanos consumidores	☐ Ampliar la red social a personas no consumidoras.
€ Tipo de consumo. Abuso	☐ Reducir o eliminar el consumo de drogas.
€ Nivel de consumo bajo	☐ Reducir o eliminar el consumo de drogas.
Violencia	
€ Agresividad	☐ Reducir la agresividad. ☐ Aprender a canalizar la agresividad.
€ Padecer o ejercer bullying	☐ Analizar los efectos y consecuencias del bullying en su comportamiento.
Familia (al menos 3 Factores de riesgo)	
€ Actitud y patrón de las familias ante las sustancias legales	☐ Reflexionar sobre la influencia de la actitud tolerante de sus padres hacia el abuso de sustancias legales en su propia conducta.
€ Actitud y patrón en cuanto a sustancias ilegales	☐ Reflexionar sobre la influencia de la actitud tolerante de sus padres hacia el abuso de sustancias ilegales en su propia conducta.
€ Historia antisocial de figuras parentales	☐ Reflexionar sobre la influencia de una historia antisocial familiar.
€ Déficit de supervisión	☐ Reflexionar sobre el déficit de supervisión familiar.
€ Conflicto familiar	☐ Reflexionar sobre el conflicto familiar existente y sus repercusiones.

Amigos, ocio y tiempo libre (Al menos 2 Factores de riesgo y ausencia de 2 factores de protección)	
€ Amigos consumidores abusivos	<input type="checkbox"/> Conseguir una red social alternativa a los amigos consumidores.
€ Conducta disocial	<input type="checkbox"/> Generar una actitud crítica ante la conducta disocial como forma de ocio.
€ Identificación con grupos desviados	<input type="checkbox"/> Analizar el porqué de la identificación con grupos desviados.
€ Apego a los iguales	<input type="checkbox"/>
€ Intimidad	<input type="checkbox"/> Desarrollar habilidades en la relación con sus iguales fomentando el apego, el vínculo y la intimidad.
€ Actividades no relacionadas con consumo de drogas	<input type="checkbox"/> Descubrir actividades de ocio alternativas al consumo o reforzar y practicar las ya conocidas.
Escuela / trabajo	
€ Fracaso escolar y/o laboral.	<input type="checkbox"/> Reconducir la situación escolar / laboral orientada a la consecución de objetivos de trabajo. <input type="checkbox"/> Analizar y reflexionar sobre sus situación y rescatar intereses y motivaciones.
€ Falta de apego y ausencia de intereses	<input type="checkbox"/> Reflexionar sobre las oportunidades de implicación en la escuela.
€ Absentismo escolar y/o laboral	<input type="checkbox"/> Eliminar el absentismo.

PERFIL FAMILIAR**Perfil 1**

Factores	Objetivos
Drogas	
<input type="checkbox"/> Actitud tolerante hacia las drogas legales	<input type="checkbox"/> Reflexionar sobre la repercusión en los hijos de la tolerancia del abuso de drogas legales.
Violencia	
<input type="checkbox"/> Estilo relacional agresivo	<input type="checkbox"/> Conocer y experimentar un estilo comunicativo asertivo
<input type="checkbox"/> Falta hhss ps/m	<input type="checkbox"/> Aprender y entrenar HHSS
Dinámica familiar	
<input type="checkbox"/> Baja cohesión familiar	<input type="checkbox"/> Incrementar la cohesión familiar.
<input type="checkbox"/> Inadecuada supervisión y seguimiento.	<input type="checkbox"/> Crear una supervisión y seguimiento adecuados.
<input type="checkbox"/> Familia monoparental	
Relaciones con el medio	
<input type="checkbox"/> Deprivación económica y social	
<input type="checkbox"/> Aislamiento social	<input type="checkbox"/> Reducir el aislamiento social <input type="checkbox"/> Creación de una red social que favorezca su integración.
<input type="checkbox"/> Movilidad y transiciones (cambios domicilio, ciudad, barrio...)	
Normativa	
<input type="checkbox"/> Límites poco claros	<input type="checkbox"/> Establecer límites claros y adecuados.
<input type="checkbox"/> Inadecuado en el control y supervisión de los/as hijos/as	<input type="checkbox"/> Crear una supervisión y seguimiento adecuados.
Comunicación	
<input type="checkbox"/> Inadecuada escucha activa y empática	<input type="checkbox"/> Mejorar la escucha activa y empática.
<input type="checkbox"/> Pobre expresión de sentimientos y mensajes yo	<input type="checkbox"/> Aprender estilos de comunicación basados en la expresión de sentimientos y mensajes yo.

Perfil 2

Factores	Objetivos
Drogas (Cualquiera de los tres FR)	
<input type="checkbox"/> Hª familiar de alcoholismo	<input type="checkbox"/> - Tomar conciencia de la repercusión de la posible historia de alcoholismo en la familia en relación con el adolescente.
<input type="checkbox"/> Uso/abuso de drogas ilegales parental	<input type="checkbox"/> - Reducir y/o eliminar el consumo si existe.
<input type="checkbox"/> Actitud tolerante hacia las drogas legales	<input type="checkbox"/> Reflexionar sobre la repercusión en los hijos de la tolerancia del abuso de drogas legales.
Violencia (existencia de más de 2 FR)	
<input type="checkbox"/> Estilo relacional agresivo	<input type="checkbox"/> Conocer y experimentar un estilo comunicativo asertivo
<input type="checkbox"/> Falta hhss ps/m	<input type="checkbox"/> Aprender y entrenar HHSS
<input type="checkbox"/> Hostilidad y competitividad marital	<input type="checkbox"/> Reducir la competitividad y hostilidad entre cónyuges.
<input type="checkbox"/> Sintomatología depresiva y hostilidad materna rel.con agresividad escolar del adol.	<input type="checkbox"/> Reducir la sintomatología depresiva en la madre. <input type="checkbox"/> Reducir la hostilidad hacia el adolescente.
<input type="checkbox"/> Hª familiar de violencia	<input type="checkbox"/> Identificar la repercusión en el adolescente de la historia familiar de violencia.
Dinámica familiar (conflicto familiar más 2 FR)	
<input type="checkbox"/> Actitudes favorables a la conducta antisocial	<input type="checkbox"/> Tomar conciencia de la repercusión de esa actitud en el comportamiento de los hijos. <input type="checkbox"/> Adoptar actitudes que favorezcan el desarrollo de conductas prosociales.
<input type="checkbox"/> Hª de conducta antisocial	<input type="checkbox"/> Tomar conciencia de la repercusión de esa conducta en el comportamiento de los hijos. <input type="checkbox"/> Buscar alternativa a la conducta antisocial si existiese.
<input type="checkbox"/> Existencia de conflicto familiar	<input type="checkbox"/> Reducir o eliminar el conflicto familiar.
<input type="checkbox"/> Baja cohesión fam.	<input type="checkbox"/> Incrementar la cohesión familiar.
<input type="checkbox"/> Inadecuada supervisión y seguimiento.	<input type="checkbox"/> Crear una supervisión y seguimiento adecuados.
<input type="checkbox"/> Familia monoparental	
<input type="checkbox"/> Adecuada supervisión y seguimiento de problemas.	
<input type="checkbox"/> Estructura familiar sólida	

Factores	Objetivos
Relaciones con el medio (No definitorio).	
<input type="checkbox"/> Deprivación económica y social	
<input type="checkbox"/> Aislamiento social	<input type="checkbox"/> Reducir el aislamiento social <input type="checkbox"/> Creación de una red social que favorezca su integración.
<input type="checkbox"/> Movilidad y transiciones (cambios domicilio, ciudad, barrio...)	
<input type="checkbox"/> Ambiente de violencia	
Normativa (Presencia de 4 FR)	
<input type="checkbox"/> Límites poco claros	<input type="checkbox"/> Establecer límites claros y adecuados.
<input type="checkbox"/> Inadecuado en el control y supervisión de los/ as hijos/ as	<input type="checkbox"/> Crear una supervisión y seguimiento adecuados.
<input type="checkbox"/> Castigo inadecuado y no contingente	<input type="checkbox"/> Establecer castigos adecuados y contingentes.
<input type="checkbox"/> Falta de coherencia parental	<input type="checkbox"/> Mejorar la coherencia parental.
<input type="checkbox"/> Desacuerdo parental	<input type="checkbox"/> Conseguir principios de acuerdo parental.
Comunicación	
<input type="checkbox"/> Estilos de comunicación pasivos y/o agresivos	<input type="checkbox"/> Aprender estilos de comunicación asertivos.

CONCLUSIONES:

- La división en perfiles de los usuarios, según sus factores de riesgo y protección mejora la eficacia del tratamiento y de los procesos.
- La división por perfiles de los usuarios, así mismo, relacionándolo con los factores de riesgo a trabajar aclara la línea de trabajo.
- Los resultados obtenidos muestran que la eficacia de trabajar según perfiles, no según sustancias de consumo. Efectivamente la persona es el centro de la intervención y el consumo un síntoma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Kim, S.; Crutchfield, C.; Williams, C.; Hepler, N.: (1998): "Toward a new paradigm in substance abuse and other problem behavior prevention for youth: youth development and empowerment approach. Journal of Drug Education. Vol 28 (1) (1 - 17)
- Becoña, E. (2001): "Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas." PNSD, Madrid
- Graña, J.L.(1998): "Conductas adictivas". Ed. Debate. Madrid.
- Prochaska, J.O. y DiClemente, C. (1984) The transtheoretical approach: crossing the traditional boundaries of therapy Homewood, II: Dow Jones/Irwin.
- Bandura, A. (1986) Social foundations of thought and action: A social cognitive theory Englewood Cliffs, N.J.: Prentice-Hall.

