

Adicciones !!!!

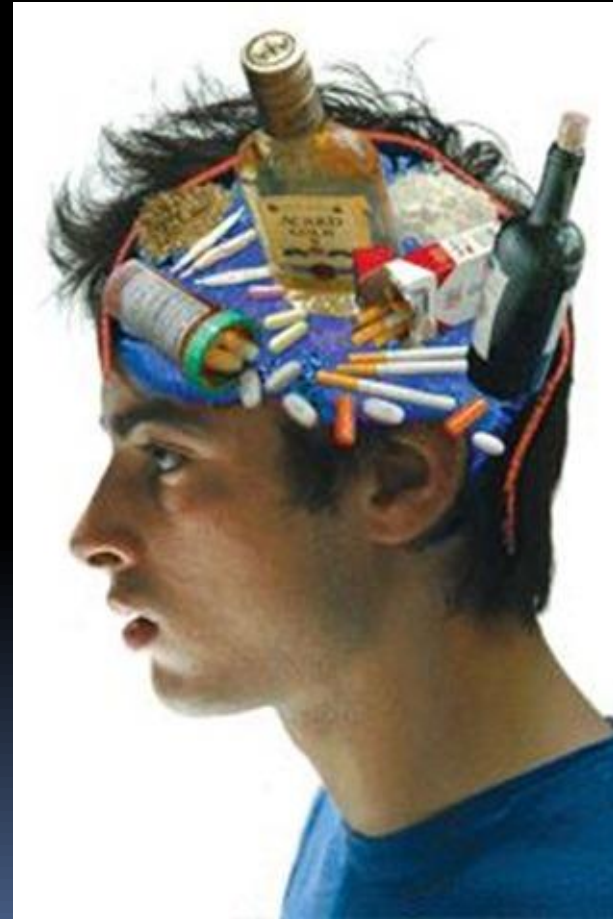
Todos somos responsables .

Mónica Borile

borilemonica@gmail.com



¿Quién está ante nosotr@s ?

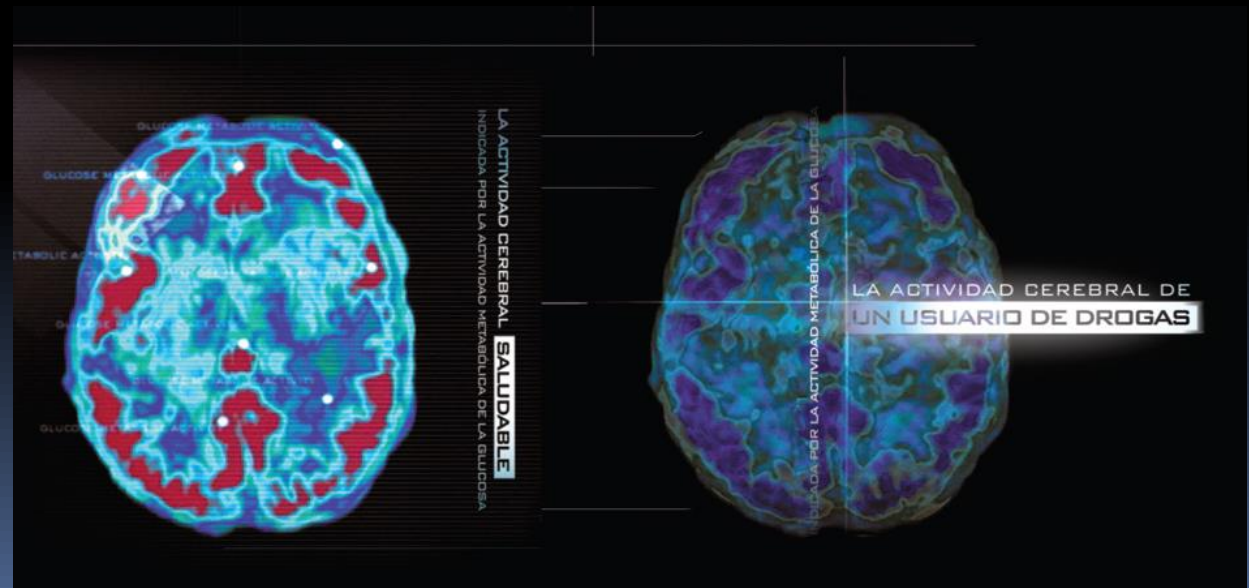


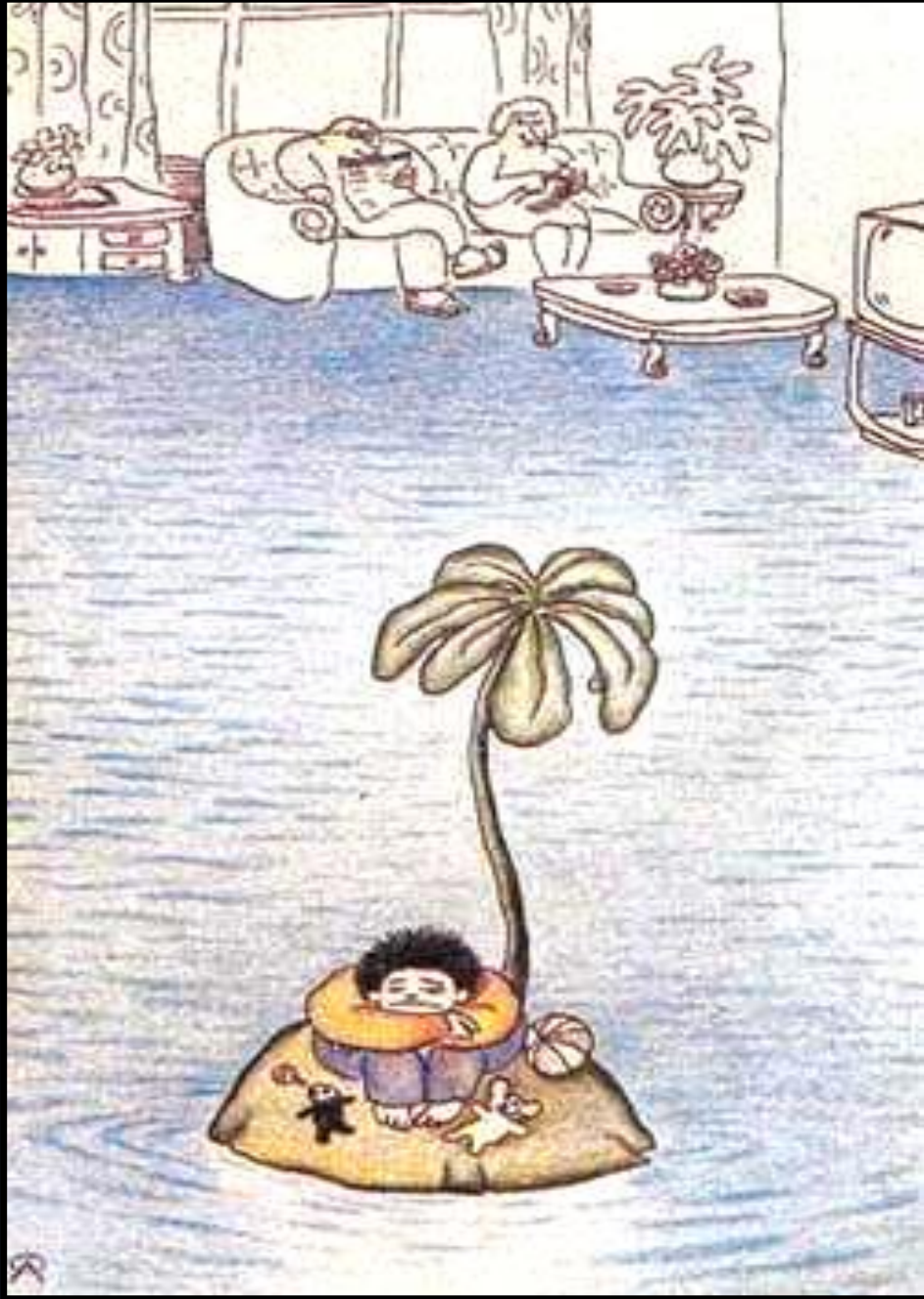


¿Qué conocemos del Neuro-desarrollo adolescente ?

Los cambios en la motivación, impulsividad y/o búsqueda de novedad se explican en parte por la maduración de los sistemas monoaminérgicos corticales y subcorticales frontales.

- Vulnerabilidad biológica-adolescencia
- Circuitos motivacionales (tendencias culturales)





NO ME GUSTA ESTAR EN LA EOAD DEL OBSCURANTISMO

¿QUE ES LA "EDAD DEL OBSCURANTISMO"?



ENTRE 10 Y 18



Mirada de los adultos que los identifica como una población problemática, estigmatizada, puede facilitar en los mismos una **identidad negativa**.

La valoración social del mundo adulto (maestros, padres sociedad ...) contribuye significativamente a la construcción de la identidad de los adolescentes cuya necesidad de ser reconocidos como personas puede llevar a los adolescentes a realizar conductas problemáticas

Temor de **“no ser nadie”**.



¿ Que encontramos ?

Incremento del consumo de sustancias a edades cada vez más tempranas .

Mayor **tolerancia social**
(actitudes y valores favorables al consumo).



A nivel individual

- ✓ baja autoestima
- ✓ necesidad urgente de aprobación social
- ✓ alto nivel de búsqueda para experimentar nuevas sensaciones, que puede llevar a realizar conductas antisociales.



Feldman (2006) Indica que este nivel la incongruencia entre sus necesidades interiores y el mundo que los rodea puede llevar a los jóvenes a un vacío existencial, a un sin sentido de la vida

- En la **familia** se observan:
 - relaciones afectivas pobres
 - mala comunicación
 - familias disfuncionales y problemáticas
 - coexistencia de consumo familiar de drogas



Para reflexionar

- **Cómo es la Adolescencia hoy?**
- **De que adolescentes estamos hablando?**
- **Cómo es el mundo de hoy ?**
- **Cómo están las funciones Maternas y Paternas ?**
- **Quien apoya estas funciones?**

Adolescencia:

Consideraciones ideológicas

Adolescencia:

Terreno médico de atraso histórico?



Adolescencia: Consideraciones ideológicas

El adolescente es frecuentemente caracterizado como un individuo ...

...imprevisible

...renuente a aceptar las normas de los adultos

...inestable e inconstante

...impulsivo

“LA ADOLESCENCIA ES LA PRIMERA ETAPA EN LA QUE SE ESPERA SIN MAYOR ASOMBRO NI SORPRESA - UNA TRANSGRESIÓN DE CONSECUENCIAS SERIAS” (*)

(*) González Aguilar P. Recomendaciones para la atención integral de salud de los y las adolescentes, con énfasis en salud sexual y reproductiva. 2000 OPS.

Adolescencia: Consideraciones ideológicas

PROMOVER EL DESPLAZAMIENTO DE LAS ACTITUDES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD “DEL CONTROL.” HACIA “LA PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO Y EL CUIDADO MUTUO”



Es necesario y saludable analizar este fenómeno toda vez que se piense en diseñar o implementar intervenciones preventivas.

Canale I, Rachid V. En: Consideraciones sobre la asociación entre maternidad adolescente, delincuencia y marginalidad. 1998. Consejo Nacional de la Mujer. Capacitación Embarazo y Maternidad Adolescednte, Mod.

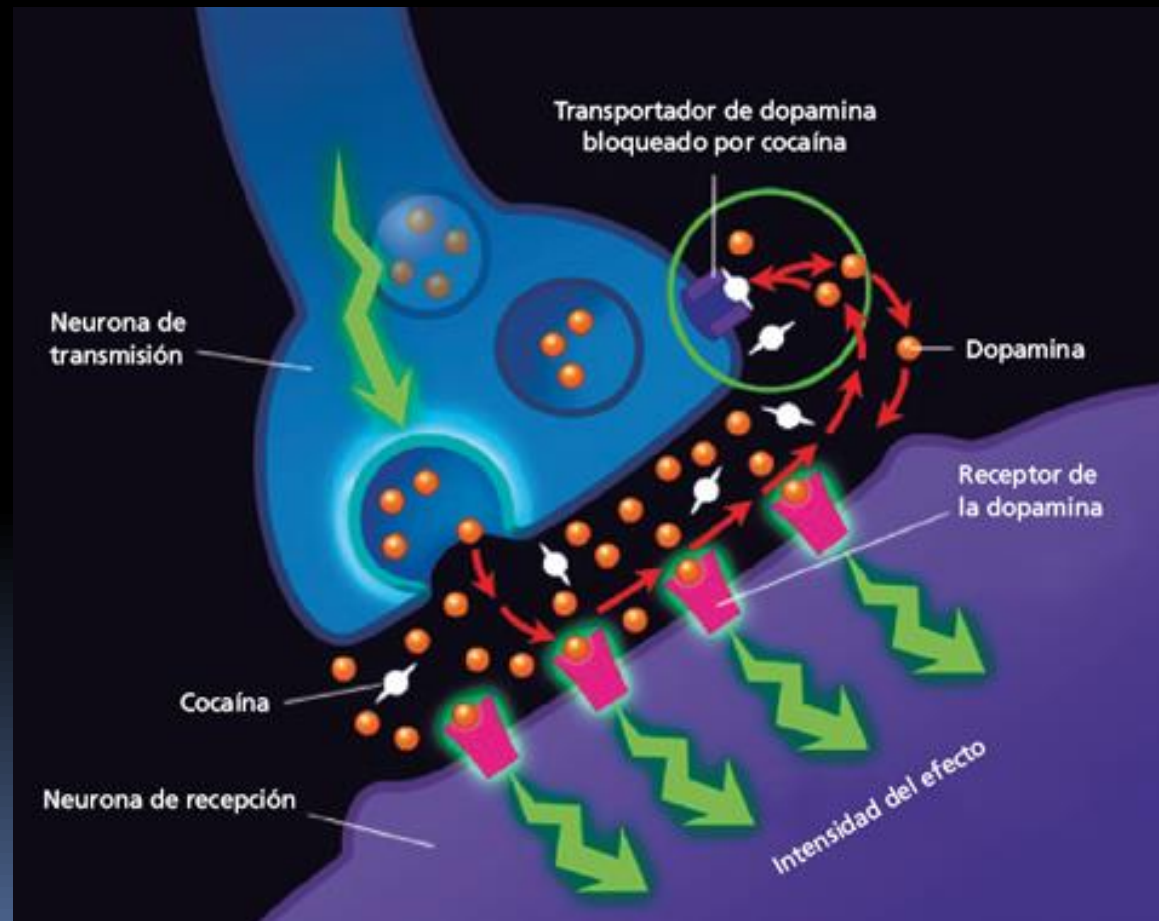
El sistema límbico contiene el circuito de gratificación del cerebro.

El hecho de sentir placer nos motiva a repetir comportamientos.

El sistema límbico es responsable de la percepción de emociones, tanto positivas como negativas.

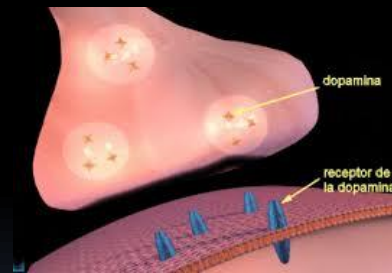


Todas las drogas de abuso afectan al sistema de gratificación del cerebro inundando el circuito con dopamina.



Actúan sobre el cerebro penetrando el sistema de comunicación interfiriendo con la manera que las células nerviosas normalmente envían, reciben y procesan la información.

Algunas drogas, como la marihuana y la heroína, pueden activar a las neuronas porque su estructura química imita aquella de un neurotransmisor natural.



Esta similitud en la estructura “engaña” a los receptores y permite que las drogas se adhieran y activen a las células nerviosas.

Otras drogas, como la anfetamina o cocaína, pueden hacer que las células nerviosas liberen cantidades inusualmente grandes de neurotransmisores naturales o pueden prevenir el reciclaje normal de estas sustancias químicas cerebrales, haciendo que la señal se vea sumamente amplificada, lo que eventualmente trastorna los canales de comunicación.



Aunque estas drogas imitan a las sustancias químicas del cerebro, no activan las células nerviosas de la misma manera que los neurotransmisores naturales y hacen que se transmitan mensajes anormales a través de la red.



- **Abordajes**

Conversación / Diálogo.

Relativizar la hegemonía médica.



- *Françoise Dolto:..Todas las personas juegan un papel importante en la educación de los jóvenes durante este período tan vulnerable. Aunque no estén encargadas de dar dicha educación, todo lo que hacen puede favorecer la expansión y la confianza en sí, al igual que el valor de superar sus impotencias, o al contrario, pueden estimular el desaliento y la depresión....*







¿Qué es más fácil y qué es más difícil de abordar?

Bronquitis

Limites

Habilidades

Vulvovaginitis

ACNÉ

Homosexualidad

Embarazo no deseado

Anticoncepción

Placer

Varicocele

Derechos

Consumo de drogas

Sexualidad

Abuso

Interrupción del embarazo

Anorexia

Infecciones de transmisión sexual

Violencia

Bulimia

¿Estamos preparados para hablar de estos temas?
¿Cómo los incorporamos en nuestra practica diaria?
¿Cuáles son nuestros recursos semiológicos?



Variables para la facilidad-dificultad del abordaje

- Nuestra Formación**
- Herramientas con las que contamos.**
- El ambiente o encuadre.**
- La cultura.**
- Las expectativas del/a adolescente.**
- La situación institucional y/o política.**

Un tema adquiere importancia para ocuparse de él, no sólo porque las **normas** lo incluyen, sino cuando le damos significado y es incorporado como parte de **nuestro interés**.

Taquicardia, precordialgia , rubor facial ,
epigastralgia ,dolor abdominal , cefalea ,
cervicalgia , incertidumbre, inseguridad,
miedo,nerviosismo, expectación, ansiedad ...





No todo es lo que parece !





**Sujeto de Derecho
(vs. objeto de tutela)**

Actor estratégico del desarrollo

Convención Internacional de los Derechos del Niño/Niña Adolescente
Derecho a la salud Integral
Derecho a ser escuchado.
Derecho a tener una identidad.
Derecho a la información.
Derecho a la atención de la salud sexual y reproductiva.

- Se requiere respeto, tolerancia, humildad, humor, el gusto por la alegría y la vida, la apertura a lo nuevo, la disponibilidad al cambio, la perseverancia, el rechazo a los fatalismos, la identificación con la esperanza y la apertura a la justicia.



Oportunidades e Indicaciones

Detección de consumo de alcohol en jóvenes

Como parte del control médico anual

- Como parte de una consulta médica puntual
- En el servicio de emergencia
- **Cuando atendemos a adolescentes / jóvenes que:**
 - no evaluamos hace mucho tiempo
 - tienen condiciones asociadas con un mayor riesgo de consumo de sustancias:
 - depresión
 - ansiedad
 - déficit atencional con o sin hiperactividad
 - trastornos de conducta



Hábitos de Consumo

La entrevista debe ser dirigida, con escucha activa y no recriminatoria, ofreciendo un espacio de confianza, y evitando términos científicos.

Evaluar si consume alguna sustancia.

l Características del consumo:

Sustancia/s.

Momento de inicio.

Motivación para el consumo.

Frecuencia de consumo, cantidad y vía de administración.

Frecuencia

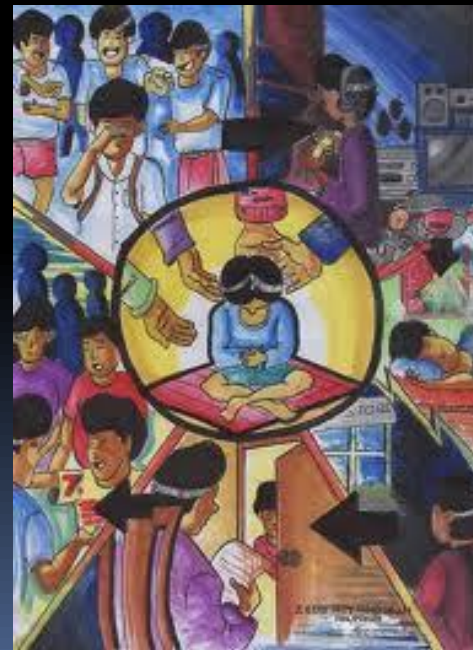
de consumo en exceso.

Necesidad de aumentar dosis, necesidad de pagar para adquirir sustancia, intentos de dejar.

Conductas de riesgo relacionadas al consumo de la sustancia (lesiones, conducción de vehículos bajo efectos del consumo, relaciones sexuales sin protección, etc.).

INDICADORES DE RIESGO

- Problemas económicos o laborales que entorpecen su escolaridad.
- Problemas de conducta y/o aprendizaje.
- Situaciones de Bullying



Indicadores de riesgo

- Aislamiento excesivo
- Ausencia de relaciones intimas
- Depresión



-tienen problemas de salud que podrían estar relacionados con el alcohol:

- accidentes o lesiones
- infecciones de transmisión sexual
- embarazo no deseado
- cambios en las conductas alimenticias o del sueño
- trastornos gastrointestinales
- dolor crónico

-muestran importantes cambios del comportamiento:

- conductas opositoristas en aumento
- significativos cambios del humor
- pérdida de interés en actividades
- cambio de amigos
- descenso en el promedio de las calificaciones
- aumento de faltas injustificadas a la escuela



Autonomía

Capacidad de tomar decisiones, asumir responsabilidades, independencia, de los padres y de mantener vínculos extrafamiliares.

Observación del comportamiento durante la consulta
(autonomía, autodeterminación, suficiencia, etc.)

¿Qué decisiones toma solo?

¿Qué decisiones le gustaría tomar y sus padres aún no lo dejan?

Identificación de referentes y confidentes.

- **Identificación de autoconcepto y autovalorización**
- ¿Cómo se siente frente a los demás?
- ¿Cómo se define a sí mismo, teniendo en cuenta sus habilidades en el estudio, sociales, deportivas, artísticas?



Educación

Rendimiento

¿Cómo le está yendo?, ¿Asiste regularmente?

¿Cursa el año que le corresponde para su edad?, ¿Repitió algún curso? ¿cuándo? | ¿Qué dificultades tiene? | ¿Pretende continuar estudiando o no?

Vínculos

¿Cómo es la relación con los compañeros y/o docentes? | ¿Se siente aceptado, querido, rechazado, ignorado?

Red social

Actividades e integración social

Qué hace en su tiempo libre?

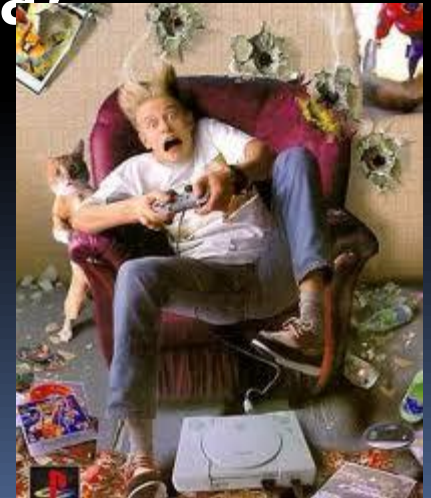
¿Practica deportes, va a fiestas, bailes, actividades artísticas o culturales, o alguna otra fuera de la escuela?

¿Tiene algún tipo de práctica religiosa?

¿Participa de algún voluntariado?

¿Con quién se relaciona bien?,

¿Con quién se relaciona mal?



▪ Reconocimiento social

¿Cómo es la relación con sus compañeros?,

¿Se siente aceptado, querido, rechazado, ignorado?

¿Tiene algún chico/a con quien sale o se siente atraído/a?

¿Tiene algún amigo a quien le cuenta sus cosas?

Referente adulto

¿Tiene algún adulto con quien comparte sus alegrías y problemas?

¿Qué enfrentamos ?

- Desinformación . L@s adolescentes no concurren al sistema de salud ni lo consideran como recurso accesible, la información que reciben desde el ámbito escolar no es suficiente .
- Falsas creencias .. *A mi no .. Sentimiento de invulnerabilidad* "*a mi no me va a pasar*" ..
- Déficit en la capacitación en el pregrado para el trabajo interdisciplinario e intersectorial en la promoción de la salud integral . Poco interés en el abordaje de problemáticas vinculadas con la Adolescencia .
- Insuficiente desarrollo de investigaciones por parte de las disciplinas involucradas



Barreras en los diferentes puntos de acceso al sistema

- **Recepción que viola el derecho**
- **No suele haber lugar de consulta**
- **Valoración moral ante cualquier pregunta**
- **Asunción de la adolescencia como patológica**

Qué estimulamos

- **Los vínculos saludables y la comunicación con los padres**
- **La autoestima positiva**
- **La conservación de rituales familiares**
- **Los proyectos diferenciados de los padres y de los hijos**
- **La participación en actividades escolares, deportes, espacios comunitarios**

- **El desarrollo adolescente sano incluye habilidades para resistir presiones, negociar exitosamente las interacciones interpersonales y comportarse de acuerdo a sus valores y creencias personales**



Pirámide de jerarquía de necesidades de Abraham Maslow

Pirámide de Maslow

Necesidades de autorealización
Dar lo que uno es capaz, autocumplimiento

Necesidades de autoestima
Autovalía, éxito, prestigio

Necesidades de aceptación social
Afecto, amor, pertenencia y amistad

Necesidades de seguridad
Seguridad, protección contra el daño

Necesidades fisiológicas
Alimentación, agua, aire

Debemos:

- Formarnos para hacer frente a estos desafíos en la tarea
- Tratar de disminuir las oportunidades perdidas en prevención de comportamientos de riesgo
- Incluir temas “ difíciles”.



Visibilización positiva de la Adolescencia:

Modalidades representativas de Participación

Mostrar el aporte juvenil a la Sociedad

Orientar hacia una aceptación positiva del adolescente

Abordaje de la estigmatización de la Adolescencia como problema

Efecto boomerang de priorizar el control sobre la “ Perturbación Adolescente”

✓ Capital Humano

Participación Protagónica

Romper con el adultocentrismo

Tomar en cuenta la exclusión

Dar voz a l@s adolescentes

Espacios para la expresión de capacidades

Asesoría y herramientas para la autoconducción

Acompañamiento

Propuesta de iniciativas

Vinculación con programas

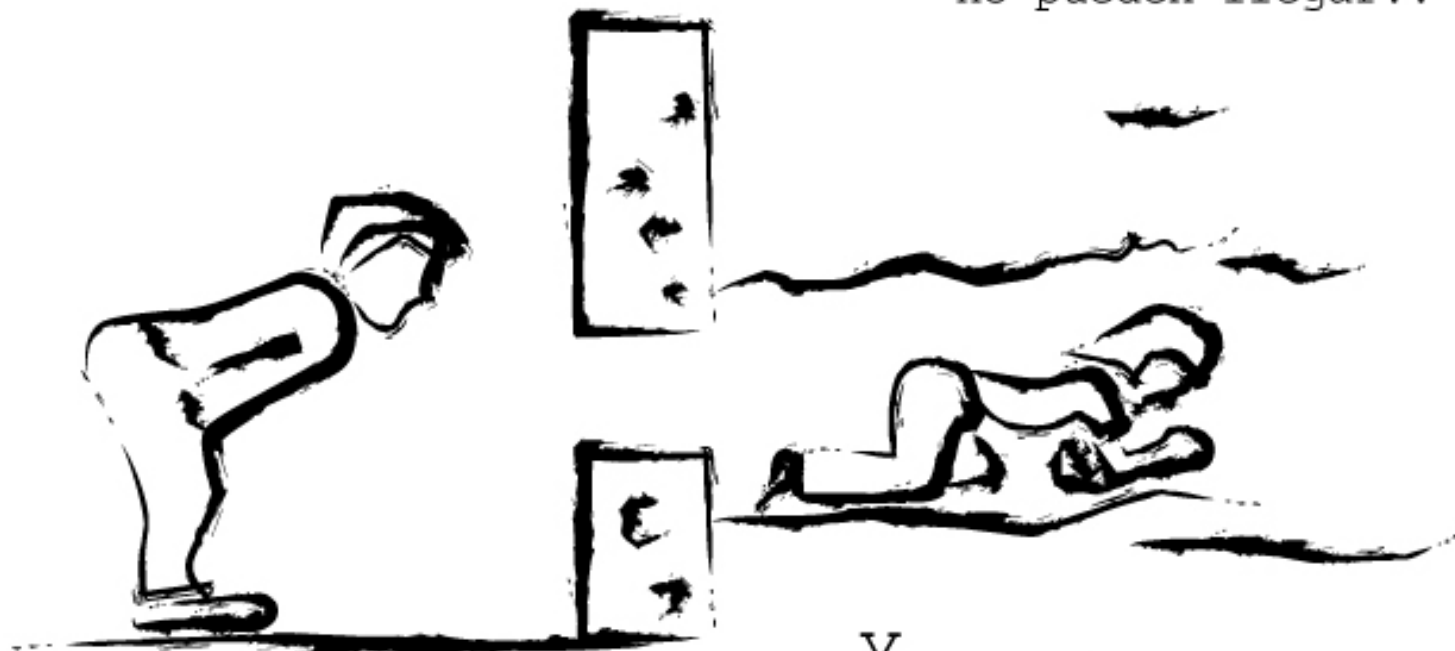


hay

lugares donde los

grandes

no pueden llegar..



y nosotros

Si

www.codajic.org

Primeros pasos Últimas noticias Hotmail gratuito Personalizar vínculos Windows Media Windows

Crear contenido Administrar Terminar sesión



CODAJIC

CONFEDERACIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE IBEROAMÉRICA Y EL CARIBE

Quienes Somos Eventos Bibliografía Galería de Fotos Novedades Enlaces Contacto Inicio

Counter

- Total de Visitas: 5,306
- Visitantes Unicos: 1,717
- Visitantes Hoy: 8
- Esta semana: 107

X Aniversario de la Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica y el Caribe



10 años

Windows taskbar: MIPC, Perú Servicios, Sexualidad de..., CODAJIC - M...

<http://www.codajic.org/>

**....No hay dos fuegos iguales
Hay fuegos grandes y fuegos chicos
y fuegos de todos los colores.
Hay gente de fuego sereno
que ni se entera del viento
y gente de fuego loco
que llena el aire de chispas.
Algunos fuegos, fuegos bobos,
no alumbran ni queman;
pero otros arden la vida con tantas ganas
que no se puede mirarlos sin parpadear ,
y quien se acerca, se enciende.**



Eduardo Galeano

**"Lo que permite avanzar hacia una meta no es el camino,
sino caminarlo" Mamerto Menapace**



borilemonica@gmail.com

GRACIAS !!!