

UNIVERSIDAD CENTRAL MARTA ABREU DE LAS VILLAS

SEDE "FÉLIX VARELA"

FACULTAD EDUCACIÓN INFANTIL

DEPARTAMENTO FORMACIÓN PEDAGÓGICA GENERAL

TRABAJO DE DIPLOMA

Título: LA PERCEPCIÓN DE RIESGO ANTE EL CONSUMO DE PSICOFÁRMACOS CON ALCOHOL EN ADOLESCENTES QUE CURSAN LA ENSEÑANZA ESPECIAL.

Autor: Ainara González García

Tutora: MsC: Lucía Cárdenas Crespo.

Especialidad: PEDAGOGÍA /PSICOLOGÍA

Curso: 2015-2016



Pensamiento:










“La juventud es la edad del crecimiento y el desarrollo, de la actividad y de la vida, de la imaginación y el ímpetu. Cuando no se ha cuidado el corazón y la mente en los años jóvenes, bien se puede temer que la ancianidad sea desolada y triste”

José Martí

Dedicatoria:

- + A mi mamá y mi papá por ser lo más especial en mi vida y apoyarme en cada decisión. Gracias por toda su ayuda en este largo camino.*
- + A mis abuelos, por ser para mí ese modelo a seguir en cada momento y en especial a mi abuela Dora, por enseñarme, con su ejemplo, que la profesión de maestro es amor y dedicación.*
- + A mis dos hermanas porque las amo y son lo mejor que la vida me ha regalado.*

Agradecimientos:

-  A la Revolución y a Fidel por brindarme la posibilidad de estudiar y prepararme entre grandes profesionales.
-  A mi tutora MsC. Lucía Cárdenas por su infinita comprensión y ayuda para la materialización de este propósito.
-  A mi mamá y mi papá porque todo lo que soy se lo debo a ellos.
-  A mis dos hermanas, por su infinito apoyo.
-  A mis abuelos por educarme como lo hicieron con ternura y amor.
-  A mi novio por creer siempre en mí, te amo...
-  A mis amistades y en especial a Mariana y Marta, por estar siempre conmigo.
-  A mi familia por tanta comprensión y aliento para la terminación de esta investigación, y a todos los que me quieren.
-  A todos los que de una forma u otra me ayudaron en esta investigación.

RESUMEN

La formación de la percepción de riesgo ante el consumo de drogas constituye actualmente uno de los problemas fundamentales en el mundo y en Cuba, que influye negativamente en el desarrollo de la personalidad de las nuevas generaciones. Por ello es frecuente encontrar adolescentes con conductas inadecuadas como el consumo de psicofármacos combinados con el alcohol en actividades festivas, sin tener en cuenta las graves consecuencias que trae para la salud, esto se agudiza en aquellos adolescentes con diagnóstico de Retraso Mental Leve (RML) los cuales tienen necesariamente que consumir los psicofármacos por prescripción facultativa y confrontan dificultades en la formación de su personalidad. Este trabajo propone un Sistema de talleres a realizar en la escuela donde, desde la reflexión y la autorreflexión grupal se contribuya a formar la percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos con alcohol. Se selecciona como muestra a 23 adolescentes que cursan el 3er ciclo de la Enseñanza Especial con diagnóstico de RML. La fundamentación teórica del presente trabajo está sustentada en los criterios planteados por Ricardo González, Cirelda Carvajal, Pedro Pascual, entre otros, que destacan en sus investigaciones la importancia de propiciar un trabajo hacia la formación de la percepción de riesgo, en este sentido, en la escuela. Después de aplicados los métodos del nivel teórico para el estudio del tema y empíricos para la determinación de las necesidades de la muestra, se elaboró el Sistema de talleres. Finalmente se arriba a conclusiones y recomendaciones que permiten evidenciar la solución del problema fundamentado.

SUMMARY

The formation of the perception of risk for drug use currently constitutes one of the fundamental problems in the world and in Cuba, which negatively influences the development of the personality of the new generations. It is therefore common to find teenagers with inadequate and consumption of psychotropic drugs combined with alcohol in festive activities, regardless of the severe consequences of health behaviors, this is exacerbated in those adolescents diagnosed with Mild Mental Retard (RML) which necessarily have to consume psychoactive drugs on prescription and confront difficulties in forming a personality. This paper proposes a system to conduct workshops at the school where, through reflection and self-reflection group would help in forming the perception of risk from the use of psychoactive drugs with alcohol. It is selected as sample 23 teenagers enrolled in the 3rd cycle of the Special Education diagnosed with RML. The theoretical foundation of this work is supported by the criteria set by Ricardo Gonzalez, Cirelda Carvajal, Pedro Pascual, among others, who excel in their studies the importance of promoting work towards the formation of the perception of risk in this regard at school. After the application of theoretical methods for the study of empirical issue and to determine the needs of the workshops it shows the system was developed. Finally we arrive at conclusions and recommendations that enable evidence based solution problem.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
DESARROLLO	6
I-FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	6
II-DIAGNÓSTICO Y/O DETERMINACIÓN DE NECESIDADES.....	11
Análisis de los métodos para llegar al diagnóstico de las necesidades de la muestra seleccionada.....	12
Regularidades encontradas en el diagnóstico de las necesidades.	15
III- FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA.....	15
Fundamentación filosófica, sociológica ,psicológica y pedagógica del sistema de talleres.....	16
Elaboración del Sistema de talleres	18
Aplicación del sistema de talleres.....	30
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES.....	34
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

Los niños, adolescentes y jóvenes cubanos desde las edades más tempranas, se preparan en temas de salud porque estos forman parte de la educación de la personalidad. La educación para la salud incluye el análisis de actitudes negativas que pueden deteriorar gradualmente la misma, como es el caso del consumo de drogas. Un solo niño, adolescente o joven con inclinación hacia estas prácticas constituye para la sociedad cubana una prioridad. De ahí la labor que hay que realizar en y desde la escuela con el alumno para enfrentar con mayor efectividad esta problemática.

Ante esta realidad es necesario desarrollar la percepción de riesgo en el consumo de drogas y de modo particular, la ingestión de psicofármacos con alcohol, un problema educativo que tiende a incrementarse. La necesidad de aprender los efectos nocivos de la ingestión de alcohol con psicofármacos, los perjuicios físicos y psicológicos que provoca en las personas; así como las causas que incentivan su ingestión resultan una urgencia en estos momentos, por lo que se impone la búsqueda de soluciones que impidan su proliferación. Así Martí expresó: "... deberían darse cátedras de salud, consejos de higiene, consejos prácticos, enseñanza clara y sencilla del cuerpo humano, sus elementos, sus funciones, los modos de ajustar aquellas a estas, y ceñir estas a aquellas, y economizar las fuerzas y dirigirlas bien, para que no haya después de repararlas..." (Martí, J. 1975, 9, p. 298-299)

A lo largo de la historia se ha investigado por varios autores el tema de las adicciones. Las primeras investigaciones fueron en 1966 cuando O Donnell trabajó el tema de la droga como concepto, en 1969, Ball y Snarr, en 1970, D Orban, en 1971 Bean, en 1972 Goode, en 1980 Barton, seguidamente en 1988 Levine y Singer retomaron el tema y en 1991 lo abordaron Berry, Wish y La Voiey. En la actualidad son innumerables las investigaciones realizadas al respecto. Un ejemplo significativo es el estudio realizado por González Menéndez, Ricardo, acerca de "Cómo enfrentar el peligro de la drogas" (2000), Pascual Betancourt, P, en sus trabajos sobre "La prevención de la drogadicción en la educación" (2005), Echemendía Gómez, C (2009) y Morejón Salabarría, C, en su trabajo de diploma sobre un "Sistema de actividades para prevenir el alcoholismo en los jóvenes" (2009), Carvajal Rodríguez, C, en sus investigaciones sobre la "Promoción de

salud en el ámbito escolar” (2011), Rodríguez Hernández, E en (2012), en su trabajo de diploma: “La prevención del síndrome de dependencia al alcohol en adolescentes que tienen a las familias como factor de riesgo”, Rodríguez Vivas en (2014) en su trabajo de diploma: “La prevención de la drogadicción a los adolescentes. ”

Las drogas son sustancias que existen en la humanidad desde hace siglos. Inicialmente el hombre las utilizó por sus cualidades curativas, por tradición o para rituales religiosos. Con el desarrollo de la sociedad, se comenzó a perfeccionar el proceso de síntesis y elaboración de derivados de las sustancias. En Cuba, se evidenció alguna tradición de consumo de drogas antes del triunfo de la Revolución. En ese entonces, la isla era promovida como un centro de diversión e incubaba en sí el juego, la prostitución y el tráfico de drogas. La Revolución creó un amplio espectro de oportunidades para todos, de esta manera las drogas no encontraron cabida en la sociedad cubana.

Esta investigación surge por la necesidad de formar una percepción de riesgo ante el consumo de alcohol, considerado una droga portera, conjuntamente con psicofármacos prescritos por el facultativo, en adolescentes con diagnóstico de Retraso Mental Leve, que cursan la enseñanza especial; cuestión que ha sido ratificada en los lineamientos de la política económica y social del

Partido, por lo que el Ministerio de Educación adoptó el Programa Nacional para fortalecer el trabajo preventivo en el Sistema Nacional de Educación (SNE), no obstante la autora del trabajo, en su práctica laboral, ha constatado como en los adolescentes con diagnóstico de Retraso Mental Leve, que cursan la enseñanza especial, existe desconocimiento sobre los usos de estas sustancias, no las identifican como drogas, ni conocen las consecuencias de combinar ambas, lo que permite expresar que no existe una percepción de riesgo con respecto al tema, ya que existe un número considerable de adolescentes que deben ingerir psicofármacos por prescripción facultativa e ingieren bebidas alcohólicas, a pesar que desde la escuela se le presta atención a la educación para la salud. Es por ello que el especialista en pedagogía-psicología, por poseer los conocimientos teóricos y metodológicos necesarios en las instituciones escolares, le corresponde el rol de preparar a los adolescentes en este sentido, es decir, formar en los mismos una percepción de riesgo hacia el consumo de alcohol combinado con psicofármacos.

La investigación realizada ofrece elementos teóricos y metodológicos actualizados sobre la situación del consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes que cursan la enseñanza especial; para lograr formar en los mismos una percepción de riesgo con el fin de evitar que las consuman aunque sea con fines recreativos, de ahí la importancia de la temática abordada en el contexto actual.

Lo anteriormente señalado llevó a la autora a formular el siguiente **problema científico**: ¿Cómo contribuir a formar la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes con diagnóstico de Retraso Mental Leve (RML), que cursan la enseñanza especial?

Para dar solución al problema declarado se determina el siguiente **objeto de investigación**: La formación de la percepción de riesgo hacia el consumo de drogas.

El problema anterior se concreta en el siguiente **objetivo general**: Proponer un sistema de talleres para contribuir a formar la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial.

Interrogantes científicas:

1-¿Cuáles son los fundamentos teóricos- metodológicos acerca de la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol?

2-¿Cuál es el estado actual que presenta la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial?

3-¿Qué características debe tener un sistema de talleres para contribuir a formar la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en los adolescentes con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial?

4-¿Qué criterios aportan los especialistas acerca del sistema de talleres propuesto para la formación de la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial?

5-¿Qué efectividad tiene el sistema de talleres propuesto para la formación de la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescente con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial?

Tareas científicas:

1-Determinación de los fundamentos teóricos-metodológicos para contribuir a formar la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol.

2-Determinación del estado actual que presenta la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial.

3-Elaboración de la propuesta de un sistema de talleres que permita a los adolescentes con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial, tener una percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos con alcohol.

4- Valoración de la propuesta por criterio de especialistas.

5-Validación de la propuesta a partir de la aplicación del sistema de talleres para la formación de la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial.

Para la realización del trabajo se utilizaron diferentes **métodos** de investigación científica que parten del basamento dialéctico-materialista como método general, para el análisis e interpretación de los problemas en la dinámica de la práctica educativa y de manera particular, en la relación: individuo y sociedad.

Teóricos:

Analítico- sintético: para penetrar en el estudio de las partes y cualidades del campo de acción, dado en la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol, y posibilita describir relaciones y características generales entre los elementos que componen el mismo.

Inductivo- deductivo: para establecer las direcciones necesarias en todas las etapas del proceso investigativo, así como del desarrollo de la percepción de riesgo que deben poseer los adolescentes ante el consumo de psicofármacos con alcohol, determinando tanto las tendencias generales como las particularidades.

Histórico- lógico: para determinar los precedentes históricos y los antecedentes teóricos de la percepción de riesgo, sus tendencias evolutivas y su desarrollo en el contexto socio-educativo cubano y en la propia investigación.

Sistémico- estructural: permite la planificación y organización de las acciones a partir de la determinación y sus relaciones de dependencia y generalización entre las partes y el todo de la propuesta, para obtener el fin deseado con un nivel de desarrollo superior.

Empíricos:

Análisis de documentos: se utiliza como parte del diagnóstico inicial para el estudio de los documentos que norman el trabajo del SNE en este sentido.

Observación a las actividades docentes, extradocentes y extraescolares: para constatar como contribuye estas actividades en la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos con alcohol en los escolares, así como conductas de excitación o inhibición al abordar este tema.

Encuesta a los estudiantes: para conocer las manifestaciones del consumo de psicofármacos y alcohol que puedan tener incorporados a sus modos de actuación.

Entrevista a profesores guías: se empleará para constatar el conocimiento que tienen los mismos sobre los estudiantes de su grupo, que tienen incorporados a sus modos de actuación el consumo de psicofármacos y alcohol y además provienen de ambientes familiares con estas prácticas adictivas.

Matemáticos y estadísticos:

Análisis porcentual: para revelar los elementos más significativos, que permiten interpretar los datos derivados de la aplicación de los instrumentos, representando la información de un modo más viable.

La población: está constituida por los adolescentes (64 en total) que cursan el 3er ciclo de la Escuela Especial “Fructuoso Rodríguez” del municipio de Santo Domingo. **La muestra** está formada por 23 adolescentes que presentan un diagnóstico de RML que cursan el 3er ciclo de dicha escuela. Fue seleccionada de manera intencional porque son los estudiantes que consumen psicofármacos bajo prescripción facultativa y son consumidores de alcohol.

Novedad Científica: en la bibliografía consultada que abordan la temática, no se constata que exista una elaboración, con carácter sistémico, de un sistema de talleres que contribuyan a formar la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes con diagnóstico de RML, que cursan la enseñanza especial.

Aporte Práctico: radica en la elaboración de forma organizada, flexible, con carácter sistémico y reflexivo de un Sistema de talleres para apoyar el trabajo educativo que contribuya a formar la percepción de riesgo hacia el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes que cursan la enseñanza especial.

DESARROLLO

I-FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

En la formación de la personalidad del adolescente se necesita la ayuda y la dirección de los adultos que le transmiten las experiencias y conocimientos. Se ha demostrado que los adolescentes, por su falta de autocontrol, de sentido crítico y de desconocimientos de las consecuencias imitan conductas irresponsables e inapropiadas, como el consumo de sustancias nocivas; por lo que se hace altamente necesario que la escuela, con su trabajo preventivo, se pronuncie a favor de que los adolescentes no tomen este tipo de conducta como patrón de actuación, esta situación se torna mucho más compleja cuando el adolescente es diagnosticado con un retraso mental. Se está ante un problema que necesita de estudio y profundización, pues aún se encuentran carencias en este sentido en el SNE, es por ello que en la realización de esta investigación, en la búsqueda bibliográfica se tomaron diferentes núcleos teóricos como la conceptualización de drogas, alcohol, psicofármacos, percepción de riesgo y las regularidades de los adolescentes que presentan retraso mental. La autora hace un análisis de cada concepto por su importancia en el trabajo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1975 define las drogas como: "Toda sustancia que introducida en el organismo vivo puede modificar una o más funciones de esta." (OMS, 1975), este es un concepto general muy aceptado que incluye cualquier sustancia farmacológica activa, sin analizar las consecuencias de su consumo.

Arnau Comas, en 1985 las define como "sustancia que al ser usada por los individuos, provoca en algunos de ellos, un síndrome de dependencia, percibido por el propio individuo, su entorno grupal o la sociedad como tal". (Citado por Hamadi, 2002, 5, p.10)

El autor considera las consecuencias del entorno grupal y de la sociedad en la dependencia de la droga, no analiza las características de la sustancia que las provoca.

González Menéndez, Ricardo las define como: "sustancias naturales o artificiales, de carácter legal o ilegal, e indistintamente médicas o no, que tienen efectos sobre las funciones psíquicas y determinan tolerancia y dependencia, así como grandes tragedias

para el adicto, sus convivientes y la sociedad en general".(citado por Hamadi ,2002, 6, p.11)

En este estudio se asume las ideas de este autor, pues la definición es mucho más amplia, abarca de una forma específica todas las sustancias que crean adicción y perjudican la salud y la conducta del hombre, además hace referencia al daño individual, familiar y social.

Los servicios sociales de salud, con fines curativos, utilizan sustancias consideradas drogas, pero se inscriben como psicofármacos, los mismos son "sustancias químicas, que ejercen su acción modificando ciertos procesos bioquímicos o fisiológicos cerebrales; la mayoría de los psicofármacos actúan alterando el proceso de neurotransmisión, estimulando o inhibiendo la actividad." (Lajús, G. 2008, 7, p.39)

En la actualidad se ha constatado por los servicios sanitarios el uso indebido de psicofármacos mezclados con alcohol. Dentro del segmento de la población que combina los mismos se encuentran adolescentes, que en muchas ocasiones deben consumir estos psicofármacos bajo prescripción facultativa, pero consumen el alcohol con fines recreativos, sin que medie la percepción de riesgo que deben tener sobre el consumo de ambos para su salud.

El alcohol es considerado una droga depresiva, portera al consumo de otras sustancias; pasa directamente al torrente sanguíneo del estómago e intestinos, que provoca embriaguez, pérdida de la coordinación, falta de la memoria e inhabilidad para aprender, cambios en las cualidades de la personalidad, irritabilidad y pérdida del control en los modos de actuación. (González, R. 1988, 4, p.9)

Cuando el alcohol es consumido con psicofármacos, estas consecuencias son mucho más adversas, en particular para el adolescente porque está inmerso en un proceso de formación de la personalidad que puede verse afectado aún más, si presenta un diagnóstico de retraso mental leve, en cuanto al planteamiento de metas, la toma de decisiones y el esfuerzo volitivo.

Ambos tipos de drogas actúan sobre la conciencia y la personalidad, que al alterar su funcionamiento pueden llevar a comportamientos impredecibles que incluyen la ruptura de normas y valores éticos de convivencia social y conductas habituales del sujeto,

pasando por la agitación psíquica y motora, violenta y destructiva o la sedación de diversos grados de profundidad que puede llevar al riesgo de estados de coma o muerte. Las razones anteriores justifican la necesidad de perfeccionar la promoción y divulgación de mensajes educativos a través de diferentes vías que contribuyan a formar una percepción de riesgo, con énfasis, en los adolescentes; en el consumo indebido de alcohol y psicofármacos.

Al realizar indagaciones sobre conceptualizaciones acerca de la percepción tratados por Vigostky L.S., se pone de manifiesto el enfoque de proceso que esta tiene. Al tratar la percepción como elemento que forma parte del concepto central de esta investigación, hay que tener en cuenta que es un complejo proceso cognitivo que incluye las sensaciones para conformar las sensopercepciones.

La percepción como parte de las sensopercepciones presenta un carácter activo y le es característico la historicidad, dado por las condiciones de la actividad y por la experiencia del sujeto, por lo que en el orden conceptual se expresa que es: el proceso psíquico cognoscitivo que refleja en la conciencia las cualidades integradas de los objetos y fenómenos de la realidad que actúan sobre los sentidos del hombre. (Petrovsky, A. V. 1981, 12, p.307)

Las referencias teóricas anteriores indican a la investigadora la necesidad de conocer los significados de riesgo que desde esta posición pueden aparecer como una posibilidad de pérdidas, desventajas o hechos adversos, que producen o sugieren una situación riesgosa de peligro.

El riesgo es una circunstancia que amenaza con disminuir la seguridad, el bienestar, la salud y la libertad de un sujeto determinado. (Carvajal, C. 2011, 1, p.4)

En este sentido, se asumió como referente teórico el concepto de percepción de riesgo planteado por Carvajal, C entendido como " La manifestación del proceso psíquico cognoscitivo que refleja de forma integrada en la conciencia, los objetos, fenómenos y circunstancias que amenazan con disminuir la seguridad, el bienestar y la libertad de un individuo o entidad determinada y moviliza a la acción para evitar el peligro o disminuir el daño. (Carvajal, C. 2011,1, p.5)

La percepción de riesgo puede estar influenciada por elementos como la cultura, el género y la experiencia y vivencias del individuo, ya que las percepciones son el

resultado de toda una vida de experiencias y desarrollo, considerando que el concepto de riesgo es eminentemente social y el sujeto asume los riesgos de la población donde vive.

La formación de la percepción de riesgo permite comportamientos ante determinadas actitudes negativas, que controlan el riesgo anteponiéndose a problemas y conflictos, en los que el sujeto podrá ir dando una respuesta movilizativa ante los aprendizajes que va adquiriendo con lo que se evita el peligro y disminuye la afección que les provoca en el presente, a partir de las actitudes y formas de comportamiento que van asumiendo al conocer las consecuencias del consumo de sustancias adictivas como el alcohol, que puede ser combinado con psicofármacos consumidos con prescripción médica.

La adolescencia es un estado intermedio entre la infancia y la edad adulta (fase de preparación para ser adulto) y como período transitorio en el cual las responsabilidades son menores. El adolescente se caracteriza por la indefinición de su papel social, lo que resulta en un estatus intermedio y provisorio, y consecuentemente pasa a ser tratado de forma ambivalente: como niño y como adulto. El adolescente es visto como un ser en desarrollo y en conflictos, que pasa por muchos cambios corporales, personales y familiares, que busca independencia y diferencias con la familia de origen. Las definiciones usuales de la adolescencia son cronológicas (de los 12 a los 19 años de edad aproximadamente), físicas o biológicas (cambios puberales), psicológicas (época de reorganización de la identidad profesional, sexual y filosófica, con gran influencia del grupo de amigos, mediando conductas de imitación, donde tienden a ser vulnerables), y sociológicas (reencontrar su papel en la sociedad).

El RML es considerado “una condición especial del desarrollo donde se presenta una insuficiencia general en la formación y evolución de las funciones psíquicas superiores, que compromete significativamente la actividad cognoscitiva, provocada por una afectación del sistema nervioso central en períodos pre, peri y postnatal, por factores genéticos, biológicos adquiridos, e infraestimulación socio-ambiental intensa en las primeras etapas evolutivas; se caracteriza por la variabilidad y diferencias en su funcionamiento, es susceptible de ser compensado por acciones educativas oportunas” (Colectivo de autores. 2006,3, p.4)

Los adolescentes con retraso mental leve suelen presentar dificultades en la actividad cognoscitiva (afectación en los procesos cognitivos) y en el funcionamiento intelectual en general, las que se manifiestan principalmente en las formas directas de reflejar la realidad objetiva, es decir, en sus sensopercepciones. El desarrollo socioafectivo de estas personas suele ser superior al cognitivo, pero retardado con respecto a los indicadores etarios establecidos, que revelan la presencia de alternaciones emocionales. En la toma de decisiones dependen en gran medida de los demás, aunque pueden ser muy colaborativos en las tareas que estén en correspondencia con sus posibilidades reales de realización. Esto los hace vulnerables ante determinadas conductas negativas, además de poseer la autoestima y el autoconcepto afectados por una inadecuada valoración de sí mismos; la tendencia a evitar el fracaso es mayor que la búsqueda de éxito, guiándose por órdenes y orientaciones de otros para solucionar problemas que se les planteen.

Los adolescentes con diagnósticos de RML deben desarrollar la percepción de riesgo ante sustancias como el alcohol y los psicofármacos y conocer las afectaciones producidas por estas a la salud, expresada en pérdida de peso, dolores gástricos, migrañas, daños físicos frecuentes por caídas o peleas.

Existen diferentes psicofármacos que son consumidos por los adolescentes de la enseñanza especial, como son: la amitriptilina: medicamento utilizado para la depresión que puede ocasionar sedación o somnolencia, la clorpromacina, medicamento utilizado en la psicosis que puede ocasionar visión borrosa, sequedad en la boca o insomnio.

Existen dentro del grupo de los psicofármacos los sedantes y ansiolíticos, entre ellos se encuentra el clordiazepóxido y el diazepam. Estos medicamentos son utilizados para la ansiedad y el insomnio. Pueden ocasionar mareos, fatiga, somnolencia o disturbios visuales. Los adolescentes son vulnerables a consumir estos tipos de drogas, bien por las condiciones sociales y psicológicas o bien por factores biológicos debido a que padecen alguna enfermedad y son prescritas por el facultativo.

Existen factores psicosociales que hacen vulnerables, a los adolescentes, al consumo del alcohol, y al posible uso del mismo con psicofármacos, provocando una dependencia con disímiles resultados que pueden complicar su vida en cuestión de minutos, razón

que se acrecienta en aquellos adolescentes que tienen un diagnóstico de RML ya que no pueden formar un nivel de autorregulación como característica de su personalidad.

Lo anterior se justifica por factores como los siguientes:

- Influencia de los compañeros: la presión de amigos que no tienen este diagnóstico, constituye un factor importante en la incitación al consumo de sustancias embriagadoras.
- Facilidad adquisitiva.
- Su diagnóstico hace más fácil adquirir otros modelos negativos de familia o compañeros.
- Expectativas positivas sobre los efectos del alcohol.
- Pensar que las experiencias sexuales serán más fáciles y agradables, al consumir esta droga.
- Presencia de una baja autoestima por su diagnóstico.

La combinación de estas sustancias disminuye la lucidez y aumentan la vulnerabilidad y la imposibilidad de reaccionar ante cualquier peligro. Ellos serán más débiles y desprotegidos, elevarán la tendencia a cometer errores, violar las normas, se desarrollarán relaciones sexuales sin amor, sin conocimiento de la otra persona, por lo que aumentará el riesgo de contagio de ITS, VIH/SIDA y del abuso sexual.

La tendencia y consumo indiscriminado de estas sustancias es un factor de riesgo, por lo que es necesario promover aprendizajes para enfrentar adecuadamente las situaciones de la vida diaria.

II-DIAGNÓSTICO Y/O DETERMINACIÓN DE NECESIDADES.

De una población representada por 64 adolescentes que cursan el 3er ciclo de la Escuela Especial “Fructuoso Rodríguez” del municipio de Santo Domingo, se tomaron como muestra 23 adolescentes que presentan un diagnóstico de Retraso Mental Leve (RML) que cursan el 3er ciclo de la Escuela Especial “Fructuoso Rodríguez” , que representan el 35,9% a partir de el criterio muestral no probabilístico intencional, por ser los adolescentes que consumen psicofármacos por prescripción médica y que combinan estas sustancias con el consumo de alcohol en actividades festivas, por imitación o curiosidad, por lo que es necesario formar en ellos una percepción de riesgo con

respecto al tema, pues tienden a ser más vulnerables o manipulables por el grupo de amigos con el que se relacionan.

Análisis de los métodos para llegar al diagnóstico de las necesidades de la muestra seleccionada.

En la aplicación de los diferentes métodos y confección de los instrumentos se tuvo en cuenta determinados parámetros que pudieran evaluar la carencia de la percepción de riesgo ante la combinación de psicofármacos con alcohol y su consumo, en los adolescentes de la enseñanza especial con RML. Entre estos tenemos, conocimiento de la clasificación de las sustancias en drogas, efectos para la salud, consecuencias de la combinación del alcohol con psicofármacos. En el procedimiento diagnóstico, se utilizaron los métodos empíricos enunciados en el diseño metodológico como son: análisis documental, encuesta, observación a adolescentes y entrevista a profesores.

Análisis de documentos. (Anexo 1)

Se utilizó el estudio de documentos oficiales que rigen la prevención contra la droga en el SNE tales como: el Reglamento para el trabajo preventivo en el (SNE), Resolución Ministerial 1/97, Programa integral de atención medico- pedagógica a niños, adolescentes y jóvenes, Carta Circular 4/99, y Resolución de la ministra del comercio interior 334/2004; así como el Modelo de Secundaria Básica que se aplica en la enseñanza especial.

Los documentos estudiados proyectan que los adolescentes deben ser capaces de manifestar hábitos de higiene personal y colectiva expresadas en su conducta ciudadana, expresar buenas relaciones interpersonales, practicar medidas higiénicas que contribuyan al mantenimiento de la salud individual y colectiva partiendo del conocimiento de las consecuencias para el organismo humano del hábito de fumar y el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como su combinación con otras sustancias adictivas como los psicofármacos. El Modelo de Secundaria Básica aportó, de manera general, la aspiración de formar las nuevas generaciones de cubanos consecuentes con los principios de la sociedad socialista y formar adolescentes que muestren una actitud crítica y autocrítica en el cumplimiento del reglamento escolar, rechazo a cualquier manifestación delictiva o de corrupción y que conozcan elementos esenciales del Código Penal y el de la Familia, la Niñez y la Juventud. La enseñanza

especial, tiene como objetivo fundamental, la preparación del hombre para la vida, por lo que la prevención del consumo de estas sustancias adictivas, resulta necesario para una vida adulta independiente. En los Programas de estudios de retraso mental del segundo y tercer ciclo de la Educación Especial, existen objetivos de asignaturas como Ciencias Naturales y Educación Cívica, que abordan la prevención del consumo de drogas, así como la utilización de esta temática como eje transversal de las diferentes asignaturas. De manera general en los documentos revisados se constata que existen indicaciones generales para la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de drogas; así como objetivos específicos en cada documento; tomando en cuenta que desde la escuela deben desarrollarse acciones que contribuyan a la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de drogas, a partir de las necesidades de cada centro escolar, pero son insuficientes las actividades sistemáticas que permitan influir en el desarrollo de una cultura de rechazo a la drogadicción.

Análisis de la observación a las actividades docentes, extradocentes y extraescolares (Anexo 2)

Se realizaron un total de 10 observaciones a actividades recreativas, extraescolares y extradocentes indistintamente, así como la observación a clases de Educación Cívica y Ciencias Naturales. En las observaciones realizadas se constató que se desarrollan contenidos de aprendizaje en relación con las drogas, en las diferentes actividades docentes, extraescolares y extradocentes, ofreciéndole a cada escolar la ayuda que necesita, sin embargo ninguna actividad ofrece conocimientos sobre la combinación del alcohol con psicofármacos, solo se basan en los daños que ocasiona el consumo del alcohol para el hombre, sin ver la posibilidad de su combinación con otras sustancias. Se pudo percibir que el 100% de los adolescentes, en las actividades extraescolares, se orientan hacia la utilización de medios que contribuyen a evitar el consumo de drogas. Solo tres actividades observadas permitieron que el escolar fuese capaz de evaluar sus opiniones con respecto al tema y solo una actividad aprovechó las potencialidades de los adolescentes y de la propia actividad para fomentar actitudes responsables y colectivistas ante la temática. En las actividades se pudo observar que había estudiantes que se inhibían ante el tema, no querían participar, ni brindar su opinión. Las actividades carecían de motivación y de experiencias visuales que permitieran el logro del objetivo

propuesto, considerando que es un recurso necesario en el trabajo con adolescentes diagnosticados con RML.

Análisis de la encuesta a adolescentes (Anexo 3)

En la pregunta 1 realizada a los adolescentes el 78,3% plantean que el alcohol es algo malo, el 8,7% que es una diversión y solo el 13% lo identifica como droga. En la 2da pregunta el 52,2% manifiesta no tener conocimientos sobre lo preguntado, solo un 47,8% manifiesta que si consideran que el consumo de alcohol puede provocar enfermedades, pero solo 5 adolescentes saben argumentar los daños que ocasiona el consumo de alcohol, manifestando que puede provocar enfermedades como el cáncer. En la 3 pregunta el 100% de los adolescentes manifiestan haber consumido alcohol. En la 4 pregunta el 8,7% de los adolescentes manifiestan que han compartido situaciones con familiares y amigos que consumen alcohol en fiestas en el hogar y el 91,3% en carnavales o fiestas del barrio. La pregunta 5 refiere la percepción acerca de los psicofármacos, que tienen los adolescentes encuestados, el 34,8% plantean que estos son buenos, el 39,1% los consideran dañinos, el 26,1% de los adolescentes no tiene conocimiento sobre lo preguntado y ningún estudiante las considera drogas. La 6ta pregunta les plantea que si estos medicamentos pueden unirse con el alcohol, el 69,6% declaran que sí y el 30,4% dice que no se pueden unir, porque no son iguales. Al responder la 7ma pregunta el 17,4% de la muestra plantean que si han visto y oído cómo se pueden unir el alcohol con psicofármacos y el 82,6% plantean que nunca lo han escuchado o visto. En la 8va pregunta el 100% no saben si combinar el alcohol con psicofármacos es malo, rico o normal. En la última pregunta deben decir si ellos podrían combinar estas sustancias alguna vez, para consumirlas. El 52,2% no sabe si podrían combinarlas, el 17,4% plantea que no y un 30,4% manifiesta que sí podrían. Estos resultados permiten expresar que no existe una percepción de riesgo ante esta temática.

Análisis de la entrevista a profesores guías (Anexo 4)

En la entrevista a los profesores guías se pudo conocer que todos los estudiantes de la muestra seleccionada consumen psicofármacos como la amitriptilina, la clorpromacina, el clordiazepóxido y el diazepam, bajo prescripción médica. Además hay 2 estudiantes que provienen de familias disfuncionales, donde las figuras paternas y maternas son consumidoras de alcohol. Los profesores plantean que todos los estudiantes han

probado el alcohol en actividades festivas del hogar o de la comunidad, influenciados por vecinos y amigos cercanos. No tienen conocimiento si han unido estas sustancias y luego las han consumido, pero manifiestan que ellos salen a fiestas y a actividades recreativas con amigos que no tienen su mismo diagnóstico, y que a veces por curiosidad o imitación pueden experimentar el consumo de estas sustancias, o del alcohol y sin conocer pueden sufrir los daños de su combinación con los psicofármacos que ellos consumen diariamente. En la escuela se realizan varias actividades para la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de drogas, principalmente ante el consumo de alcohol, sin embargo, no se ha realizado ninguna actividad referida a los psicofármacos- plantean los maestros- y es una necesidad en la formación de nuestros estudiantes. Además, los especialistas en educación consideran que sus alumnos no poseen una percepción de riesgo ante el consumo de estas sustancias.

Regularidades encontradas en el diagnóstico de las necesidades.

De manera general en los documentos revisados se constata que existen indicaciones generales para la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de drogas; así como objetivos específicos en cada documento, para abordar dicha temática, pero son insuficientes las actividades sistemáticas para este trabajo. En las clases, actividades extradocentes y extraescolares se trabaja el tema de las adicciones, principalmente dirigidas al consumo de alcohol, sin tomar en cuenta la existencia de otras drogas como los psicofármacos. Las actividades realizadas en la escuela carecen de motivación, lo que incide en el logro de los objetivos propuestos. Los profesores son del criterio de que son insuficientes las actividades para la formación de la percepción de riesgo contra la drogadicción que se realizan en la escuela. Existe un número considerable de adolescentes que consumen psicofármacos con prescripción médica, y que combinan con alcohol en prácticas influenciadas por la curiosidad o la imitación. Los resultados de la encuesta y la opinión de profesores guías permiten expresar que no existe una percepción de riesgo ante el consumo de alcohol y su combinación con psicofármacos.

III- FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

Para contribuir a la percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos con alcohol en los adolescentes de la enseñanza especial, la investigadora propone un **sistema de**

talleres, a través del cual adquieran conocimientos sobre las consecuencias de esta combinación, propiciando la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de drogas.

Existen múltiples definiciones de sistema dada por diferentes autores, tales como: (Blumenfeld, L.H. 1960),” (Zhamin, V.A, 1979)”, (Leyva, Julio 1999) y (Rincón, Juana 1998), los cuales tienen como regularidad que:

- El sistema es una forma de existencia de la realidad objetiva.
- Los sistemas de la realidad objetiva pueden ser estudiados y representados por el hombre.
- Un sistema es un conjunto de elementos que se distingue por un cierto ordenamiento.

La investigadora considera que el **sistema de talleres** es un conjunto de acciones, objetivos e influencias educativas interrelacionadas dialécticamente entre sí, que propicia la participación activa y creadora del sujeto en el descubrimiento del conocimiento y en la actividad práctica.

El sistema de talleres sugerido se caracteriza por la dinámica entre los componentes del proceso educativo y la capacidad de incluir los cambios que se operan en la realidad, de forma flexible y dinámica, donde los sujetos que participan en los mismos, ejecutan una serie de actividades conjuntas donde aprenden haciendo.

A partir del objetivo general del sistema de talleres y los objetivos específicos de cada taller, en la propuesta se establece una relación sistémica dada por la concatenación entre las actividades que se desarrollan en cada uno de los momentos de la estructura presentada, para llegar a la elaboración de tareas con carácter interdisciplinario, ya que están dados los vínculos que existen entre estos elementos, y cada uno de los elementos dentro del sistema es indivisible.

Fundamentación filosófica, sociológica, psicológica y pedagógica del sistema de talleres.

Los talleres se fundamentan **filosóficamente** en las leyes, principios, categorías y métodos del Materialismo Dialéctico e Histórico y en las concepciones marxistas y martianas de la educación de las nuevas generaciones, a partir de la formación de valores positivos como cualidades de su personalidad, considerando al hombre como un ser social históricamente condicionado, producto del propio desarrollo en el que está inmerso.

El fundamento **sociológico** se sustenta al asumir la educación como un fenómeno social cuya función se revelan en la práctica cotidiana de la escuela. Se basa en el reconocimiento del carácter activo, consciente, orientado hacia los objetivos, las tareas y la utilización de diferentes instrumentos transformadores de la actividad en el proceso de enseñanza aprendizaje.

El fundamento **psicológico** se basa en el enfoque socio-cultural, el cual plantea el papel de la actividad y de la comunicación en la socialización del individuo desde una posición dialéctico materialista, que tiene como fin último la formación de una personalidad sana, eficiente y madura, lo que concibe la formación de valores acorde a los principios de nuestra sociedad. Considera que los seres humanos se desarrollan en una formación histórico-cultural dada, creada por su actividad de producción y transformación de la realidad y que es a través de la actividad humana que se produce el desarrollo.

El fundamento **pedagógico** asume la necesaria interacción de aspectos de la instrucción, la educación y para lograr la preparación del hombre en su actuación ante la vida, el papel en la práctica y su vínculo con la teoría para lograr la educación. Toma en cuenta el carácter participativo y protagónico del sujeto en el proceso educativo. La participación del sujeto, el estímulo y la ayuda a fin de que se prepare para formular su proyecto personal de vida y para el desarrollo de la capacidad de ejecutarlo, lo cual incidirá en la toma de decisiones y en promover una actuación sustentada en la reflexión crítica.

A partir de la fundamentación realizada se propone un sistema de talleres (10 en total) encaminados a formar una percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos con alcohol. Teniendo en cuenta las necesidades de la muestra seleccionada, se formulan talleres dirigidos a la caracterización de los medicamentos en la medicina, a incluir dentro de los medicamentos a los psicofármacos, a valorar las consecuencias del consumo de alcohol, a la caracterización de los psicofármacos con alcohol como drogas y talleres para la valoración de las consecuencias del consumo de psicofármacos combinados con alcohol.

Para la implementación de los talleres se emplean los horarios extradocentes con previa coordinación con la dirección del centro, el facilitador de las mismas es la autora de la

investigación en su rol de psicopedagoga y los profesores participan en calidad de invitados y de observadores.

Requisitos de los talleres:

- Actividades variadas y con niveles crecientes de asimilación.
- Propiciar el desarrollo de los procesos de análisis, síntesis, comparación, abstracción, generalización y valoración.
- Emplear métodos y procedimientos que permitan la formación de una percepción de riesgo.
- Motivar constantemente a los adolescentes, teniendo en cuenta sus regularidades, basadas en el diagnóstico.

Metodología del sistema de talleres:

- Título
- Objetivo
- Método y técnicas a utilizar
- Medios
- Precisiones Metodológicas
- Evaluación.

Elaboración del Sistema de talleres

Taller 1

Título: Yo tengo una pregunta

Objetivo: Establecer un clima de confianza y aceptación con los adolescentes.

Método: diálogo ético

Técnica de presentación: Yo tengo una pregunta

Medios: tarjetas, instrumental

Precisiones Metodológicas:

Se sentarán los adolescentes en círculo para posibilitar la interacción. Se proyectará un instrumental de fondo para que se sientan más a gusto y se motiven.

La facilitadora les explicará el objetivo de estar reunidos allí, y les mostrará la técnica de presentación, la que posibilitará la creación de un clima de camaradería.

Técnica: Yo tengo una pregunta

Se escriben en tarjetas preguntas como:

¿Quién tiene los zapatos más grandes?

¿Quién tiene el pelo más corto?

¿Quién es el más grande?

Dar a cada participante una pregunta. Las tarjetas deben provocar que los participantes se observen e interactúen entre ellos. La presentadora guiará la actividad y a medida que sean respondidas las tarjetas, los participantes deben presentarse con datos como: nombre, color preferido, gustos, miedos.

Una vez terminada la técnica la facilitadora les preguntará cómo se han sentido en la actividad, seguidamente orientará el próximo taller y se despide de los adolescentes.

Evaluación: Mediante la observación.

Taller 2

Título: La caja peligrosa

Objetivo: Caracterizar los medicamentos contribuyendo a la formación de conocimientos sobre sus usos en la medicina.

Método: charla ética

Medios: caja de medicamentos, tarjetas, láminas

Precisiones Metodológicas:

Se sientan a los adolescentes en círculo, se les da la bienvenida al taller orientándoles el objetivo del mismo.

La facilitadora presentará la caja peligrosa, que es la representación de una caja común de medicamentos. En su interior están las tabletas de diferentes medicamentos, cada tableta contiene una pregunta, que debe ser seleccionada a la azar por los participantes y respondidas de forma conjunta. Escondida en la caja hay una tableta mágica, que contiene una reflexión, el adolescente que la tome, debe leerla al final del taller.

Preguntas:

- ¿Qué es un medicamento?
- ¿Para qué se usan los medicamentos?
- ¿Qué medicamentos conoces?
- ¿Para qué se usan en la medicina?

- ¿Se pueden consumir los medicamentos, sin la orientación de un doctor? ¿Por qué?
- Si se consumen sin la guía del médico, ¿qué consecuencias pueden traer?
- ¿Los medicamentos son peligrosos? ¿Por qué?
- ¿Por qué crees que esta caja es peligrosa?

Tableta mágica: Los medicamentos son sustancias para el tratamiento o la prevención de enfermedades, pero solo deben consumirse con la guía de un médico. Si los tomamos sin orientación de un doctor, pueden provocar daños en la salud y la muerte. Por eso es que los medicamentos son peligrosos.

La facilitadora debe propiciar un intercambio basado en la reflexión y autorreflexión, enriqueciendo cada respuesta, sin oponerse a criterios y puntos de vista de los adolescentes.

Se debe hacer énfasis en qué es una tableta, que son los medicamentos, y en ejemplos de ellos como la amitriptilina, clorpromacina, clordiazepóxido y diazepam, para lo que se crearán tarjetas con palabras claves y láminas en las que se represente cada medicamento. Se debe destacar para qué se usan estos medicamentos en la medicina y los efectos negativos que puede traer en la salud su consumo indiscriminado.

Al ser contestadas todas las preguntas de la caja peligrosa, el participante que tiene la tableta mágica, la leerá, la facilitadora realizará una reflexión sobre lo abordado terminando con una frase: ¡No al peligro!

Para concluir se le preguntará a los adolescentes cómo se han sentido y qué han aprendido en el taller, se les entregará una tarjeta a cada uno que tiene escrita la frase anteriormente mencionada por la facilitadora, se les pide que la lean en conjunto y que deben memorizarla, pues al culminar cada taller se dirá en conjunto, cómo muestra de haber aprendido algo nuevo. Se orienta el próximo taller.

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Taller 3

Título: Los medicamentos: opciones peligrosas.

Objetivo: Valorar la importancia de los medicamentos en la medicina y las consecuencias de su consumo sin supervisión médica.

Método: debate ético

Medios: serie televisiva, tarjetas

Precisiones Metodológicas:

Se comienza el taller dándoles la bienvenida a los adolescentes y retomando lo abordado en el taller anterior. Se orienta el objetivo del taller.

Se proyectará un vídeo de la serie Por el camino equivocado, titulado: Los medicamentos: opciones peligrosas, el que los adolescentes deben observar para debatir en el taller. Teniendo en cuenta el diagnóstico de RML que tienen los estudiantes, el vídeo debe proyectarse por tiempos para lograr un intercambio de todo el material audiovisual.

La facilitadora presentará el vídeo y les pedirá a los alumnos que lo observen atentamente. Se divide el material en dos sesiones: 1ra- aborda lo relacionado con los medicamentos en la salud; 2da-aborda el peligro de consumirlos indiscriminadamente. En cada corte de sesión se establecerá el intercambio, entregándoles con anterioridad a los estudiantes, tarjetas que contienen imágenes de los que han observado, las que apoyarán la reflexión.

Líneas de intercambio

1ra sesión:

- importancia de los medicamentos en la salud
- utilización de medicamentos en disímiles enfermedades

2da sesión:

- importancia de consumir los medicamentos bajo la guía del doctor
- consecuencias de consumirlos indiscriminadamente

Al culminar el intercambio de las dos sesiones, se llega a conclusiones sobre la importancia y el peligro de consumir medicamentos.

Para culminar se les pregunta a los adolescentes cómo se han sentido, si le gustó la actividad y que han aprendido. Se orienta el próximo taller, dónde intervendrán instructores de arte de la escuela, que ayudarán a los estudiantes. Los alumnos terminarán diciendo a coro la frase: ¡No al peligro!

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Taller 4

Título: ¿Psicofármacos o medicamentos?

Objetivo: Valorar las características de los psicofármacos como un tipo de medicamento y las consecuencias de su consumo indiscriminado.

Método: diálogo ético

Medios: tabletas de medicamentos, tarjetas

Precisiones Metodológicas:

Se comienza el taller dándoles la bienvenida a los adolescentes y retomando lo abordado en el taller anterior. Se orienta el objetivo del taller.

La facilitadora le entregará a cada estudiante una tableta elaborada que tiene escrita el nombre de un medicamento, entre ellas el nombre de diferentes psicofármacos consumidos por ellos. Posteriormente les preguntará: ¿qué tienen en sus manos? Los estudiantes deben contestar que son tabletas de medicamentos y la facilitadora explicará que dentro de los medicamentos existen algunas que se clasifican como psicofármacos, ilustrando con las tabletas que forman parte de este grupo. Se les explica por qué se denominan psicofármacos, utilizando tarjetas con palabras claves. Seguidamente se les presentará la dramatización titulada: " El psicofármaco, el hombre y el doctor", que tiene como objetivo valorar las consecuencias del consumo de psicofármacos sin supervisión médica. La dramatización será preparada con anterioridad con los estudiantes.

Se seleccionan 3 grupos compuestos cada uno por 4 estudiantes. El primer grupo será el de los psicofármacos, el segundo el de los consumidores de psicofármacos y el tercero serán los médicos.

Cada psicofármaco dirá sus características y los consumidores los tomarán sin supervisión médica, dramatizando las consecuencias de su consumo. Los médicos los visitarán, se darán cuenta de que consumieron psicofármacos y les explicarán todo lo que puede provocar su consumo sin la guía del médico, en la vida del hombre.

Al terminar la facilitadora propiciará un intercambio, destacando las consecuencias del consumo de psicofármacos, y que no importa cuál sea, todos son peligrosos para la salud.

Para culminar se les pregunta a los adolescentes cómo se han sentido, si le gustó la actividad y que han aprendido. Se orienta el próximo taller. Los alumnos terminarán diciendo a coro la frase: ¡No al peligro!

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Taller 5

Título: Un enemigo letal: el alcohol.

Objetivo: Valorar las consecuencias del consumo de alcohol.

Método: debate ético

Medios: serie televisiva, tarjetas.

Precisiones Metodológicas:

Se comienza el taller dándoles la bienvenida a los adolescentes y retomando lo abordado en el taller anterior. Se orienta el objetivo del taller.

Se proyectará un vídeo de la serie Por el camino equivocado, titulado: Un enemigo letal: el alcohol. Los adolescentes deben observar el video para debatir en el taller. Teniendo en cuenta el diagnóstico de RML que tienen los estudiantes, el vídeo debe proyectarse por tiempos para lograr un intercambio de todo el material audiovisual.

El video se dividirá en dos sesiones: 1ra- aborda qué es el alcohol, 2da- aborda las consecuencias de su consumo. En cada corte de sesión se establecerá el intercambio, entregándoles con anterioridad a los estudiantes, tarjetas que contienen imágenes de los que han observado, las que apoyarán la reflexión.

Líneas de intercambio:

1ra sesión:

-qué es el alcohol

2da sesión:

-qué provoca el consumo de alcohol

-quiénes consumen alcohol

-por qué lo consumen

Al culminar el intercambio de las dos sesiones, se llega a conclusiones sobre las consecuencias del consumo de alcohol.

Para concluir se le preguntará a los adolescentes cómo se han sentido y qué han aprendido en el taller. Se orienta el próximo taller. Los alumnos terminarán diciendo a coro la frase: ¡No al peligro!

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Taller 6

Título: ¿Puede más que yo?

Objetivo: Valorar las consecuencias del consumo de alcohol.

Método: conversación ética

Medios: multimedia y tarjetas

Precisiones Metodológicas:

Se comienza el taller dándole la bienvenida y retomando lo abordado en el taller anterior.

Se orienta el objetivo del taller.

Se proyectará una multimedia titulada: El alcohol pudo más que yo.

A partir de esto se establecerá el intercambio mediante unas tarjetas que se les entregará a los estudiantes. Estas tarjetas contienen frases que ellos deben completar.

Tarjetas:

- 1- El alcohol es una sustancia que: _____
- 2- Los que consumen alcohol son: _____
- 3- Se consume alcohol en: _____
- 4- El consumo de alcohol puede acabar con mi vida porque: _____
- 5- En una fiesta si bebo puedo: _____
- 6- En la casa si bebo puedo: _____
- 7- Si un amigo bebe alcohol, debo decirle: _____
- 8- Si mi amigo me invita a tomar alcohol, le diría: _____
- 9- El alcohol me hace ver menos fuerte porque: _____
- 10- Si bebo, mi novia(o) me verá: _____
- 11- El alcohol puede más que yo porque: _____

La facilitadora debe propiciar un intercambio basado en la reflexión y autorreflexión, enriqueciendo cada respuesta, sin oponerse a criterios y puntos de vista de los adolescentes.

Para culminar el taller se les preguntará a los alumnos que han aprendido hoy y cómo se han sentido. Se orienta el próximo taller. Los alumnos terminarán diciendo a coro la frase: ¡No al peligro!

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Taller 7

Título: ¿Quién consume a quién?

Objetivo: Identificar a los psicofármacos y al alcohol como tipos de drogas.

Método: debate ético

Medios: serie televisiva, tarjetas

Precisiones Metodológicas:

Se les da la bienvenida a los adolescentes al taller orientándoles el objetivo del mismo.

Se proyectará un vídeo de la serie Por el camino equivocado, titulado: ¿Quién consume a quién?, en el que los adolescentes deben observar para debatir en el taller. Teniendo en cuenta el diagnóstico de RML que tienen los estudiantes, el vídeo debe proyectarse por tiempos para lograr un intercambio de todo el material audiovisual.

El video se dividirá en tres sesiones: 1ra- aborda los que son las drogas, 2do- aborda los tipos de drogas, 3ra- aborda las consecuencias de su consumo. En cada corte de sesión se establecerá el intercambio, entregándoles con anterioridad a los estudiantes, tarjetas que contienen imágenes de los que han observado, las que apoyarán la reflexión.

Líneas de intercambio:

1ra sesión:

-qué son las drogas

-qué características tienen las drogas

2da sesión:

-cuántas drogas existen

-tipos de drogas

3ra sesión

-qué consecuencias trae el consumo de drogas

Al culminar el intercambio en las tres sesiones, la facilitadora debe destacar que existen distintos tipos de drogas y que los psicofármacos y el alcohol son drogas que pueden combinarse para su consumo. Esta combinación hace más adversas las consecuencias de cada droga y por tanto los efectos para la salud son más nocivos. Se apoyará de láminas que visualicen ambas sustancias y su combinación.

Para concluir se le preguntará a los adolescentes cómo se han sentido y qué han aprendido en el taller. Se orienta el próximo taller, dónde intervendrán instructores de arte de la escuela, que ayudarán a los estudiantes. Los alumnos terminarán diciendo a coro la frase: ¡No al peligro!

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Taller 8

Título: “La vida en dos caras”.

Objetivo: Identificar consecuencias del consumo de psicofármacos combinados con el alcohol.

Método: narración ética

Medios: pinturas, disfraces, grabadora

Precisiones Metodológicas:

Se sentarán los adolescentes en círculo y la facilitadora le dará la bienvenida orientando el objetivo del taller.

Se pide la colaboración de dos instructores de arte que maquillarán los rostros de tres parejas de estudiantes en dos mitades, una blanca y una negra que representan la vida sin drogas y la vida con drogas, y también colaborarán en la modelación de los movimientos. Las parejas de estudiantes realizarán movimientos de pantomima (guiados por los instructores de arte) que representarán acciones cotidianas del hombre, unas en pleno control de sus acciones y otras bajo los efectos de las drogas, en sus movimientos escenificarán el consumo de alcohol con psicofármacos.(esta dramatización será planificada con anterioridad). Luego de la dramatización se preguntará a los estudiantes, cómo se sintieron durante la dramatización y a los espectadores se preguntará qué le pareció más interesante y luego realizarán el intercambio acerca de las drogas y sus consecuencias.

Líneas de intercambio:

- -comportamientos ante el consumo de alcohol y el consumo de alcohol combinado con psicofármacos.
- -actitud ante el rechazo a las drogas.
- -consecuencias de ingerir drogas.
- -consecuencias de ingerir alcohol con psicofármacos

La facilitadora debe propiciar la reflexión y autorreflexión ante el tema, sin imponer criterios. Se debe destacar la importancia de no combinar psicofármacos con alcohol.

Para culminar se les pregunta a los adolescentes cómo se han sentido en el taller, si les ha gustado y qué han aprendido.

Se orienta el próximo taller, dónde intervendrán instructores de arte de la escuela, que ayudarán a los estudiantes. Se termina con la frase de despedida ¡No al peligro!

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Taller 9

Título: “Los doble 2A”.

Objetivo: Identificar los factores que influyen en el consumo de la combinación de alcohol con psicofármacos y las consecuencias de esta combinación.

Método: conversación ética

Medios: pinturas, disfraces

Precisiones Metodológicas:

Se sentarán los adolescentes en círculo y la facilitadora le dará la bienvenida orientando el objetivo del taller.

Se presenta la actividad que consiste en representar una sesión de la sociedad de Alcohólicos Anónimos (2 A) que consumen dos drogas “psicofármacos y alcohol” (doble drogas). Esta dramatización estará planificada con anterioridad, con ayuda de los instructores de arte.

Los 3 alumnos representarán el personaje de alcohólico (muy deteriorado) que quiere recuperarse y que para ello cada uno tiene su propia historia que los llevó a consumir psicofármacos con alcohol. Comenzará diciendo: Me llamo:... (dirá un nombre inventado), comencé a consumir las drogas porque... (Contará su historia creada).

Historias:

- Consumió el alcohol con psicofármacos porque sus amigos lo invitaron a beber alcohol, él aceptó, en la fiesta bebió mucho, sin darse cuenta que él, con la guía del médico consumía psicofármacos. Esto trajo graves consecuencias para su salud. Al otro día no podía levantarse de la cama, pero siguió con sus amigos tomando alcohol. Cada día se sentía más mal y se dedicó a caminar por las calles, hasta que se desmayó y estuvo en peligro de muerte en el hospital. Gracias a los doctores está contando la historia y nunca más tomará alcohol combinado con psicofármacos.
- Consumió alcohol con psicofármacos porque vio a sus amigos tomando alcohol y quiso probarlo. Lo consiguió y escondido empezó a beber hasta emborrachar. Él consumía psicofármacos porque el doctor se los mandó. Se desmayó y no supo de él

hasta que no pasaron 2 meses, cuando despertó en el hospital y le dijeron que había estado en coma, en peligro de muerte, al combinar dos drogas peligrosas. Gracias a los doctores está contando la historia y nunca más tomará alcohol combinado con psicofármacos.

- Consumió alcohol con psicofármacos porque un día por la tarde los amigos, que sabían que él consumía psicofármacos, le pidieron algunas tabletas para la fiesta. Él se las dio, ellos en la fiesta los echaron dentro de una botella de alcohol, donde se disolvieron y entonces empezaron a consumir. Al cabo de unas horas se despertó en el hospital, pues había convulsionado, después de haber robado y violado a una muchacha, estaba en peligro de muerte. Uno de sus amigos había muerto. Gracias a los doctores está contando la historia y nunca más tomará alcohol combinado con psicofármacos.

Al culminar la dramatización la facilitadora preguntará: ¿por qué estos alcohólicos combinaron el alcohol con psicofármacos? , ¿en qué terminaron todos?, ¿que dicen al final de su historia?, ¿por qué tomaron esa decisión?, ¿cómo era su físico?.

A partir de estas interrogantes se establecerá un intercambio, destacando los factores que pueden influir en el consumo de la combinación de alcohol con psicofármacos y las consecuencias de esta combinación. No importa lo que nos digan, nunca se debe combinar los psicofármacos con alcohol.

Para culminar se les pregunta a los adolescentes cómo se han sentido en el taller, si les ha gustado y qué han aprendido.

Se orienta el próximo taller, dónde intervendrán instructores de arte de la escuela, que ayudarán a los estudiantes. Se termina con la frase de despedida ¡No al peligro!

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Taller 10

Título: “El extraterrestre”

Objetivo: Valorar la combinación de psicofármacos con alcohol contribuyendo a la formación de una cultura de rechazo hacia la drogadicción.

Método: diálogo ético

Medios: pinturas, disfraces

Precisiones Metodológicas:

Se sentarán los adolescentes en círculo y la facilitadora le dará la bienvenida orientando el objetivo del taller.

Se presentará la actividad que consiste en dramatizar a un extraterrestre que visita a la Tierra por primera vez, se enferma y el médico le indica que consuma psicofármacos. Muy rápido hace amigos en la Tierra y estos lo invitan a una fiesta, donde le brindan alcohol. Algunos de sus amigos le dicen que no puede consumir alcohol porque está tomando psicofármacos, los demás amigos le dicen que eso no hace nada. El extraterrestre no sabe qué hacer. Un instructor de arte de la escuela representará al extraterrestre y el resto de los estudiantes serán divididos por la facilitadora en 2 grupos: el de los amigos que dicen que no puede consumir el alcohol y el de los amigos que dicen que eso no hace nada. Cada grupo tratará de convencer al extraterrestre. El visitante podrá elegir el consumo o no.

Al finalizar la facilitadora valorará, con la ayuda de los adolescentes la elección del extraterrestre.

Para culminar se les pregunta a los alumnos cómo se han sentido en todos los talleres realizados, si les han gustado y qué han aprendido. Se despedirá de los verdaderos protagonistas de los talleres, dándoles las gracias por querer aprender algo nuevo, recordando que siempre hay que decir no al peligro. Esta información se propone obtenerla por medio de una técnica de cierre que puede ser un PNI:

Evaluación: A través de la participación de los adolescentes en el taller

Valoración del sistema de talleres por criterio de especialistas

Se seleccionaron especialistas que tienen más de 15 años de trabajo en educación, que poseen conocimientos y han investigado en el tema.(Anexo 5)

A los especialistas seleccionados se les aplicó una encuesta con determinados indicadores que permitan evaluar sus opiniones sobre el sistema de talleres propuesto. (Anexo 6)

Atendiendo al **nivel científico** del tratamiento del tema que se investiga los especialistas coinciden en plantear que la preparación de los adolescentes en cuanto al tema que se trata en el sistema de talleres se considera muy significativo y pertinente el problema que se investiga en aras de fomentar una cultura de rechazo hacia el consumo de drogas.

El 100% de los especialistas entienden que el **nivel de actualidad** de la propuesta es adecuado y que está en estrecha relación con el objetivo general de la investigación y los objetivos planteados para cada uno de los talleres. Destacan la necesidad de su aplicación en adolescentes de la enseñanza especial.

En todos los casos se considera que la **concepción** del sistema de talleres potencia el desempeño que debe tener la escuela ante el trabajo preventivo contra las adicciones y la formación de la percepción de riesgo en los educandos. Todos los especialistas encuestados son del criterio de que el sistema de talleres que se propone constituye una alternativa eficaz para la educación antidroga.

Aplicación del sistema de talleres

Se aplicaron 10 talleres propuestos para la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes que cursan la enseñanza especial.

Taller1: Yo tengo una pregunta

Participaron 23 adolescentes, lo que representa el 100% de los participantes, además de incorporarse maestros y auxiliares pedagógicas de la escuela. Los estudiantes se manifestaron motivados y se presentaron, mediante la técnica de presentación, con entusiasmo, evidenciando interés por el tema a tratar en los talleres.

Taller2: La caja peligrosa

Participaron 21 adolescentes, lo que representa el 91.3% de los participantes. Al comienzo del taller se mostraron un poco tímidos, no querían intervenir ni responder las preguntas seleccionadas, aspecto que fue cambiando en el desarrollo del taller. Emitieron criterios y vivencias en cada una de las preguntas, surgieron dudas en cuanto a los usos de los medicamentos, lo que hizo que la participación creciera y se motivaran por la temática a tratar. Se cumplió el objetivo del taller.

Taller3: Los medicamentos: opciones peligrosas

Participaron 21 adolescentes, lo que representa el 91.3% de los participantes. La proyección de un capítulo de la teleserie: Por el camino equivocado, fue motivante para los participantes, que con el apoyo de tarjetas establecieron un intercambio fructífero en cada una de las sesiones de debate. Con el conocimiento que ya poseían de los usos de

los medicamentos, lograron con facilidad, valorar la importancia de los mismos en la medicina y las consecuencias de sus usos, sin la supervisión de un doctor.

Taller4: ¿Psicofármacos o medicamentos?

Participaron 18 adolescentes, lo que representa el 78.3% de los participantes. El taller fue apoyado por los instructores de arte de la escuela, por lo que las dramatizaciones realizadas por los estudiantes, tenían calidad y a los adolescentes les gustó mucho. El objetivo del taller se cumplió, aunque fue difícil explicarles las semejanzas y diferencias entre los medicamentos y psicofármacos, pues surgieron muchas dudas, a partir de que se evidenciaron psicofármacos que ellos consumen, y de los que desconocían su nombre y no consideraban medicamentos. Finalmente las dramatizaciones y el apoyo de especialistas de salud, invitados al taller, lograron erradicar esas dudas, que la facilitadora con un lenguaje sencillo y asequible pudo explicar.

Taller5: Un enemigo letal: el alcohol.

Participaron 22 adolescentes, lo que representa el 95.7% de los participantes. El intercambio fue ameno pues pudieron valorar las consecuencias del consumo de alcohol, partiendo del debate de la teleserie en cada una de sus secciones y de las vivencias que han tenido en la comunidad. Fue un taller rico en criterios, pues el alcohol, lo identifican como una droga y pueden argumentar los daños que ocasionan para la salud.

Taller6: ¿Puede más que yo?

Participó el 100% de los adolescentes. La multimedia proyectada fue impactante para los espectadores, lo que generó un debate profundo de las consecuencias del consumo de alcohol para la salud y propició el completamiento de frases.

Taller7: ¿Quién consume a quién?

Participó el 100% de los adolescentes. La proyección de la teleserie es muy motivante para los adolescentes, lo que hace posible el debate por sesiones. En el transcurso del taller, los participantes se mostraron interesados por conocer por qué los medicamentos que ellos consumen son drogas y por qué tiene que consumirlos diariamente, sin embargo el alcohol, también es una droga y nunca se debe consumir. El debate fue rico con respecto a los tipos de drogas y por qué se consideran drogas las diferentes sustancias. Existieron contradicciones en algunos participantes en cuanto a que ellos

consumen drogas y las drogas son dañinas. Fue necesario ejemplificar con imágenes y debatir nuevamente la primera sesión de debate de la teleserie, al volver a proyectarla.

Taller8: La vida en dos caras

Participaron 15 adolescentes, lo que representa el 65.2% de los participantes. El taller transcurrió con el apoyo de los instructores de arte de la escuela, que prepararon junto a la facilitadora a tres parejas de estudiantes para que dramatizaran las consecuencias del consumo de drogas, específicamente la unión de psicofármacos y alcohol. Los participantes rápidamente pudieron identificar estas consecuencias que son muchas más adversas cuando estas dos drogas se unen, para formar una doble droga letal para la vida.

Taller9: Los doble 2A

Participaron 21 adolescentes, lo que representa el 91.3% de los participantes. La planificación de este taller fue apoyada por los instructores de arte, que lograron hacer de 3 alumnos una representación de alcohólicos anónimos. El taller estuvo cargado de risas, penas y lástima, al escuchar las historias de estos alcohólicos. Los participantes, muy motivados identificaron los factores que influyen en el consumo de estas drogas, en combinación y fueron capaces de reconocer que esto le puede suceder a cualquier persona.

Taller10

Participaron 21 adolescentes, lo que representa el 91.3% de los participantes. El taller fue muy divertido, los estudiantes convencieron al extraterrestre de no consumir alcohol, por las consecuencias que trae para la salud. Ambos grupos de estudiantes argumentaron las consecuencias de la combinación de estas drogas y no dejaron al extraterrestre ni tocar la botella de ron.

Valoración final de los resultados del PNI aplicado al finalizar los talleres

Los adolescentes expresaron sentirse satisfechos por haber participado en los talleres; pues se les permitió expresar sus criterios acerca de los aspectos negativos que produce el consumo de drogas para la salud humana, pudieron conocer otras drogas que ellos consumen para su salud con la supervisión de un doctor y aprendieron que el alcohol y los psicofármacos combinados, pone en peligro sus vidas.

CONCLUSIONES

- ✚ La determinación de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la investigación parte de los criterios y enfoques de diferentes autores respecto a la importancia y la necesidad de formar una percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos combinados con alcohol.
- ✚ El diagnóstico permitió conocer las potencialidades del contexto socioeducativo expresadas en la existencia de medios bibliográficos y audiovisuales de alta calidad, y necesidades que existen, como: la insuficiente realización de actividades educativas.
- ✚ El sistema de talleres fue elaborado a partir de las necesidades detectadas en los adolescentes de la enseñanza especial, se dirige a la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos combinados con alcohol, que contribuya a la formación de una vida adulta independiente.
- ✚ Los especialistas seleccionados para valorar el sistema de talleres plantean que los mismos potencian el desempeño que debe tener la escuela ante el trabajo preventivo contra las adicciones y la formación de la percepción de riesgo en los educandos, son del criterio de que el sistema de talleres que se propone constituye una alternativa eficaz para la educación antidroga.
- ✚ Con la aplicación del sistema de talleres se pudo constatar su efectividad, corroborado por la disciplina, la comunicación y la participación de los adolescentes, así como el elevado interés que manifestaron hacia las mismas, lo que permitió poder contribuir a desarrollar una actitud positiva ante el rechazo de la combinación de alcohol y psicofármacos.

RECOMENDACIONES

- ✚ Aplicar el sistema de talleres propuesto en una muestra más amplia, donde se empleen una de las formas del experimento.
- ✚ Divulgar el sistema de talleres propuesto en eventos científicos y otras actividades realizadas en la escuela y la universidad.
- ✚ Continuar trabajando en esta línea de investigación, ya que es un tema de mucha actualidad, en el cual nuestro país está enfrentando problemas y realiza disímiles esfuerzos por erradicarlo.

BIBLIOGRAFÍA

1. CARVAJAL RODRÍGUEZ, C. Conferencia Nacional de Educación para la salud para directivos del MINED. La Habana: [s.n, s.a.]. Material fotocopiado,2011
2. CERVERA, SALVADOR. Un signo de nuestro tiempo, las drogas. Madrid: Editorial Magisterio Español, 1975
3. COLECTIVO DE AUTORES, Resultados del proyecto "Modelos para la atención educativa integral a los educandos con retraso mental". La Habana: CELAEE, 2006
4. GONZÁLEZ, RICARDO. SOS alcohol y otras drogas. La Habana: Ed. Oriente,1988
5. HAMADI BUCHARAYA, MUL LA. Sistema preventivo educativo orientado hacia las consecuencias del peligro de consumo de sustancias tóxicas. Tesis en opción al grado académico de máster en ciencias pedagógicas. UCP Félix Varela, Santa Clara, 2002.
6. JARDINES GARCÍA, LEYSDEL. El trabajo preventivo, una alternativa de asesoría contra el consumo de drogas porteras, en los adolescentes de Secundaria Básica. Tesis en opción al grado académico de máster en ciencias pedagógicas. UCP Félix Varela, Santa Clara, 2011.
7. LAJÚS BARRABEITG, GABRIEL. Drogas, adictos, familia y sociedad. Venezuela: [s.n.], 2008. Colección Análisis
8. LLÓPIZ, KAREL. Programa Educativo para el desarrollo de la percepción de riesgo ante el tabaquismo en los escolares del cuarto grado del Educación Primaria. Tesis en opción del grado científico de doctor en Ciencias Pedagógicas. UCP Félix Varela, Villa Clara, 2012.
9. MARTÍ, JOSÉ. Obras Completas. Tomo 8. La Habana: Ed. Ciencias Sociales, 1975.
10. MUSITU OCHOA, GONZALO. Familia y Educación. España: Ed. Marfil, 1996.
11. PASCUAL BETANCOURT, PEDRO J. El enfoque del trabajo preventivo como elemento facilitador para elevar la calidad del proceso de aprendizaje. En "V Seminario Nacional para Educadores. La Habana: Ed. Pueblo y Educación. 2004.

12. PETROVSKY, A. V. Psicología pedagógica y de las edades. La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2001.
13. SANCHO ACERO J.L. Familia, adolescentes y consumo de drogas. Orientación Familiar. Disponible en: http://www.cnice.mecd.es/recursos2/e_padres/html/fami_droga.htm
14. SIERRA, ALICIA. Selección de lecturas de metodología de la Investigación Educativa. Compilación / Alicia Sierra. Elvira Caballero Delgado. La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2009.
15. TABLON PALACIOS, BERTA. Prevención y educación, en "Selección de lecturas sobre diagnóstico y diversidad. La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2009.
16. TORROELLA, Gustavo. Aprender a convivir. La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2002.
17. TURNER MARTÍ, LIDIA. Pedagogía de la ternura. La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2001.
18. VIGOTSKY, L. S. Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. La Habana: Ed. Científico-Técnica, 1987.
19. _____ Obras Completas: t. 5. La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1989.
20. _____ Obras escogidas: Tomo II. Madrid: Ed. Visor, 1997.
21. _____ Obras escogidas. Tomo III. Madrid: Ed. Visor, 1997.
22. VIÑAS, G. Los métodos y los medios de enseñanza en los distintos momentos del proceso de asimilación de los conocimientos. La Habana: Ed. CEPES, 1996.
23. ZABALA, ANTONIO. La práctica educativa. Cómo enseñar. Brasil: Ed. Artes Médicas Sul Ltda. RS. 1996.
24. ZILBERSTEIN, JOSÉ. Una didáctica para una enseñanza y un aprendizaje desarrollador. La Habana: Ed. ICCP, 1997.
25. ZUBIRÍA SAMPER, J. DE. Tratado de Pedagogía conceptual: Estrategias metodológicas y criterios de evaluación / J. de Zubiría Samper. M.A. González Castañón. Santafé de Bogotá: Ed. Fundación Alberto Merani, 1995.

ANEXOS

Análisis de documentos:(Anexo 1)

Objetivo: Constatar lo reglamentado en el trabajo preventivo del SNE, ante el consumo de sustancias adictivas como el alcohol y los psicofármacos.

Documentos a revisar:

- Reglamento para el trabajo preventivo en el (SNE)
- Resolución Ministerial 1/97
- Programa integral de atención medico- pedagógica a niños, adolescentes y jóvenes
- Carta Circular 4/99
- Resolución de la ministra del comercio interior 334/2004
- Modelo de Secundaria Básica y su aplicación en la enseñanza especial.
- Programas de estudios de retraso mental. Segundo y tercer ciclo de la Educación Especial.

Aspectos a analizar:

- ¿Cómo se deben formar las nuevas generaciones, con respecto al tema de las adicciones?
- ¿Aparecen en Programas y Orientaciones metodológicas del tercer ciclo de la enseñanza especial elementos metodológicos y demostrativos para la prevención de la drogadicción?
- ¿Qué aborda el Modelo de Secundaria Básica sobre la prevención del consumo de drogas y cómo se aplica en la enseñanza especial?
- ¿Cómo debe manejarse desde la escuela el consumo de psicofármacos prescritos por el facultativo para evitar su combinación con el alcohol?

Guía de observación a las actividades docentes, extradocentes y extraescolares.
(Anexo2)

Objetivo: Constatar como contribuyen las actividades docentes, extradocentes y extraescolares en la formación de la percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos con alcohol en los escolares.

Escuela: _____ Fecha: _____

Tema: _____

Tipo de actividad: _____

1 Se desarrollan los contenidos de aprendizaje en relación con las drogas.

Si _ No__ A veces__

2. Se ofrece a cada escolar la ayuda que necesita

Si _ No__ A veces__

3. Se realiza el control de la preparación del escolar para el aprendizaje.

Si _ No__ A veces__

4. Las tareas docentes desarrolladas y las acciones extradocentes y extraescolares permiten que el escolar desarrolle:

- Conocimientos acerca del alcohol y la nocividad de su consumo con psicofármacos. . Si _ No_ A veces__

- Actitudes de rechazo ante la situación presentada Si _ No__ A veces_

5. Las actividades desarrolladas en las clases y las actividades extradocentes y extraescolares permiten:

- Que el escolar evalúe sus resultados. Si _ No__ A veces__

- Que se aprovechan las potencialidades de la actividad realizada para el fomento de actitudes responsables y colectivistas. Si _ No__ A veces__

6. Conductas de excitación o inhibición al abordar el tema -----

7. Se explica daños que pueden ocasionar estas drogas, asequible a su nivel de conocimiento. Si _ No__ A veces__

8. Las actividades permiten la reflexión a partir de las diferentes opiniones:

Si _ No__ A veces__

9. Otros datos de interés.

Encuesta a estudiantes (Anexo3)

Objetivo: Diagnosticar el estado actual de la percepción de riesgo ante el consumo de psicofármacos con alcohol en adolescentes con diagnóstico de RML que cursan el 3er ciclo de la enseñanza especial.

Querido alumno:

Se está realizando una investigación relacionada con el alcohol y los medicamentos (psicofármacos), por lo que necesitamos tu colaboración. Muchas gracias.

Lee detenidamente y marca con una x lo que consideres:

1- El alcohol para ti es:

una droga una diversión algo malo

2- ¿El consumo de alcohol puede provocar enfermedades?

Sí No No sé

. ¿Cuáles? _____

3- ¿Has tomado alguna vez alcohol? Sí No.

4- ¿En qué situaciones has compartido con familiares que consuman alcohol? en la vida diaria.

fiestas en el hogar.

carnavales o fiestas en el barrio.

5- ¿Los medicamentos son?:

buenos drogas malos No sé

6- ¿Estos medicamentos se pueden unir al alcohol para consumirlos?

Sí No No sé

. ¿Por qué? _____

7- ¿Has oído o visto a alguien unir el alcohol con medicamentos para consumirlos?

Sí No

8- Unir los medicamentos con el alcohol es.

normal malo rico no sé

9- ¿Crees que tú puedes unir los medicamentos con el alcohol para consumirlos?

Sí No No sé

Guía de entrevista a profesores guías (Anexo4)

Objetivo: Constatar el conocimiento que tienen los mismos sobre los estudiantes de su grupo, que tienen incorporados a sus modos de actuación el consumo de psicofármacos y alcohol y además provienen de ambientes familiares con estas prácticas adictivas.

Guía de entrevista.

1. ¿En su grupo existen estudiantes que consumen psicofármacos por prescripción médica? ¿Cuántos?
2. ¿Cuáles son los psicofármacos más consumidos?
3. ¿En el grupo existen estudiantes que provienen de familias en las que se consumen sustancias adictivas?
4. ¿Tiene conocimiento sobre el consumo de alcohol en estudiantes de su grupo?
5. ¿En la escuela se realizan actividades preventivas ante el consumo de estas drogas?
6. ¿Considera que sus alumnos poseen una percepción de riesgo ante la combinación de psicofármacos con alcohol?

Tabla de relación de los especialistas. (Anexo 5)

Nombre y apellidos	Categoría docente	Categoría científica	Ocupación	Cargo	Años de experiencia
Yipsi Lugo Valdés	Auxiliar	Máster	Logopeda	Asesora de salud en la Escuela Especial: Fructuoso Rodríguez	20
Martha Escalona Leiva	Auxiliar	Doctor	Profesora	Responsable de prevención Facultad Enseñanza Infantil	35
Karel Llópiz Guerra	Auxiliar	Doctor	Profesor	Profesor	17
María C. Martínez Carrazana	Auxiliar	Máster	Directora	Directora de la Escuela Especial: Fructuoso Rodríguez del municipio Sto Dgo.	35
María de los A. Gómez Sedeño	Auxiliar	Máster	Jefa de ciclo	Jefa del III ciclo de la Escuela Especial: Fructuoso Rodríguez del municipio Sto Dgo.	30

Encuesta a especialistas. (Anexo 6)

Instrucciones: Teniendo en cuenta su perfil profesional necesitamos que realice una valoración del sistema de talleres que se propone en el trabajo para así poder aplicarlo en la práctica.

1) Datos generales:

Nombre y apellido_____.

Categoría científica_____.

Categoría docente_____.

Cargo_____.

Años de experiencia_____.

1) ¿Consideras que la estructura metodológica de los talleres se corresponda con el tema de investigación?

Si_____ no_____

2) ¿Consideras que los alumnos estén preparados para tener una participación activa cuando se ejecuten los talleres?

Si_____ no_____

3) ¿Considera Ud. que el sistema de talleres puede despertar una conducta de rechazo hacia el consumo de drogas en los adolescentes?

Si_____ no_____

¿Por qué?

4) ¿Consideras que el sistema de talleres es pertinente para dar cumplimiento a una de las tareas básicas que debe cumplir en la escuela referida a la orientación de sus educandos?

Si_____ no_____

¿Por qué?

5) ¿Consideras que los métodos que se propone realizar en cada una de las actividades son necesarios para el cumplimiento del objetivo de la tarea?

Si_____ no_____

Sugiera qué otros métodos se pudieran utilizar en la aplicación del sistema de talleres.

6) ¿Consideras que el sistema de talleres potencia el desempeño que debe tener la escuela ante el trabajo preventivo contra el consumo de drogas en los adolescentes?

Si_____ no_____

¿Por qué?

7) ¿Consideras aplicable la propuesta?

Si_____ no_____

¿Por qué?

8) ¿Cree Ud. que la propuesta constituye una alternativa eficaz para la formación de una cultura de rechazo hacia el consumo de drogas en los adolescentes?

9) Explique sus consideraciones acerca de la necesidad y factibilidad de la propuesta.

10) Marque con una x en orden ascendente el valor que Ud. le da a la propuesta:

1__ 2__ 3__ 4__ 5__

En caso de dar una evaluación negativa fundamente ¿por qué?