

**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**  
**Tesis Licenciatura en Trabajo Social**

**La droga en la dinámica familiar del joven  
sustituyendo la palabra**

**Felippe Solana**  
**Tutor: Roberto Gallinal**

**1998**

INDICE :

PROLOGO .....	(1)
INTRODUCCION .....	(3)
LA SUBJETIVIDAD POST- MODERNA.....	(6)
LA FAMILIA SICOTOXICA .....	(11)
LA COMUNICACION FAMILIAR EN EL PROCESO DE CRECIMIENTO DEL JOVEN.....	(21)
EL TRABAJO SOCIAL EN LA FAMILIA DEL FARMACODEPENDIENTE.....	(29)
CONCLUSIONES.....	(35)

## PROLOGO :

El presente trabajo tiene como fin un análisis reflexivo , acerca de la familia y aquellas características propias que predisponen en uno de sus miembros en este caso al joven a establecer un vínculo de dependencia con las drogas. Sabemos que no es la única causa y que cuando hablamos de drogas hablamos de múltiples factores , tenemos así que lo social , el grupo de pares, la familia , lo individual , la disponibilidad de las drogas , etc, son factores a tener en cuenta cuando hablamos de drogadicción .

Ninguna de estas variables es válida por si sola , si no que todas juntas constituyen y conforman la red de factores que predisponen y determinan el problema.

Vamos a analizar el sistema familiar debido, en primer lugar a que sería imposible realizar un estudio de este tipo , con la profundidad que se merece abarcando a todos los factores que influyen en la misma.

En segundo lugar decidimos analizar la familia por considerarla un factor importante en el proceso de crecimiento y socialización del joven , cabe destacar que tampoco es el único.

Si tomamos a la familia como un sistema que debe brindar al joven , contención y apoyo en este proceso difícil que es el crecimiento , analizaremos la forma y la manera en que la familia del farmacodependiente, acompaña o no al joven en este proceso .

Analizaremos pues el lugar que ocupa el adicto en esa familia, y el significado y la función que la droga y las demás adicciones tienen en ese grupo.

Hablaremos de las adicciones como aquello que no se puede expresar o comunicar , y de las droga como aquello que esta sustituyendo la palabra en la familia .

Los grupos sicotóxicas , son familias en donde lo que impera es la pobreza en la comunicación , sus miembros no se comunican entre si , recurriendo a un objeto externo en este caso la droga , con el fin de canalizar todas sus tensiones y frustraciones .

Centraremos nuestro análisis de la drogadicción en una etapa específica la adolescencia sin desconocer que la dependencia es un fenómeno que se da en todas las edades y cada vez incluso a edades mas tempranas .

Si bien vamos a analizar la drogadicción en esta etapa , no podemos dejar de comprender el lugar que ocupa la droga en el conflicto dependencia independencia tanto del joven como de su familia .

Entendiendo pues que en esta etapa la adicción estaría funcionando como un símbolo entre la incompetencia del adicto en cuanto a la búsqueda de su propia independencia , y la incapacidad de la familia para liberarlo.

Si tomamos y analizamos al adicto como el emergente de una situación familiar intolerable , vamos a ver que lo mas conveniente en estos casos si lo que se quiere es lograr una recuperación mas duradera y profunda del joven, es pues la idea , de que toda la familia como tal, inicie un tratamiento.

Veremos que la droga en esta dinámica familiar estaría cumpliendo el rol de sustituir la palabra .

Los problemas las tensiones no se resuelven a través del diálogo con el otro sino mediante la incorporación de un objeto externo .

Generalmente lo que impera en esta familia son los modelos adictivos y las conductas tóxicas como forma de vida .

Decimos entonces que el adicto no es el “ distinto” en la familia , si no alguien que responde a un modelo familiar y social en el que como veremos estarán presente las conductas tóxicas y las adicciones como forma de vida .

## INTRODUCCION

La drogadicción es un fenómeno social que se encuentra en todos los sectores sociales sin distinción alguna .

Del mismo modo podría decirse que afecta a todos los grupos etarios por igual .

En la adolescencia dicho fenómeno se encuentra , especialmente relacionado con las características de dicha etapa , los cambios que se producen en la misma , etc.

A partir de la adolescencia los jóvenes comienzan a experimentar cambios tanto en lo biológico como en lo social . (1)

El joven reflexiona , elabora teorías , cuestiona valores pues “... a ocurrido otro cambio previsto en el programa genético estructural : el empuje intelectual EI” .(2)

El joven ahora a alcanzado el pensamiento general abstracto , puede conceptualizar y sintetizar crear e innovar , y proponer así cambios a las estructuras vigentes.

El joven en esta etapa se encuentra mas dispuesto a establecer relaciones íntimas con gente ajena a su hogar, y la idea de la independencia ronda ya en su mente.

Pero estos cambios muchas veces se dan de forma brusca , tanto para el joven como para su familia , y es ahí cuando se instala una situación patológica.

Cuando hablamos de drogadicción hablamos generalmente de familias donde no se estimula el diálogo , no se trasmite o mejor dicho existe la dificultad de transmitir los afectos.

Dichos miembros como consecuencia viven dominados por un gran sentimiento de soledad.

Hoy en día vivimos en una sociedad en donde cada vez se apuesta menos al diálogo , al relacionamiento con el otro.

Lo que importa es el individualismo y la búsqueda constante de su realización personal .

La familia del farmacodependiente y por lo tanto el adicto “... se encuentran impregnado por esta subjetividad post - moderna” .(3)

Por esta forma de concebir los seres y las cosas.

Lo que impera es la satisfacción inmediata ,el consumo de objetos como forma de aplacar la angustia y la ansiedad. (+)

Todo tiene que ser en el momento no existe la reflexión , ni la espera.

Lo cual tiene su correlación en la pérdida de algo vital e importante para el hombre , que es pues la comunicación , el vínculo y el relacionamiento con el otro .

## CITAS BIBLIOGRAFICAS

(1) ITF - Optar “ Familia y riesgo de farmacodependencia” Pág 9

(2) Idem (1) Pág 9

(3) Galende Emiliano “ De un Horizonte incierto” Pág 305

(4) Kalina Eduardo “ Adolescencia y Drogadicción” Pág 21

## LA SUBJETIVIDAD POST MODERNA.

### EL INDIVIDUALISMO EN LA EPOCA ACTUAL.

Vivimos actualmente en una nueva era en la revolución del consumo, la informática, y en la época de los grandes avances tecnológicos.

Decimos pues que asistimos a una nueva cultura, en la que se han producido cambios profundos, tanto en la forma del trato como del vínculo social.

El individualismo y la realización personal se han transformado en los ideales por excelencia.

Hoy en día el éxito del individuo ya no viene ligado al reconocimiento en la vida de los intercambios con el otro, si no que dicho éxito en el hombre post-moderno consiste pura y exclusivamente en su afirmación personal.

Según Lipovsky nuestra sociedad "... al absorber al individuo en la carrera por el nivel de vida, al legitimar la búsqueda de la realización personal, al acosarlo de imágenes de información y de cultura, la sociedad de bienestar a generado una atomización del individuo ..." (1), en una sociedad donde "ser" se convierte en sinónimo de "poseer" y las relaciones con el otro han quedado olvidadas.

A pesar de todos los intentos por lograr el desarrollo de la individualidad, nuestra sociedad no a logrado cumplir su objetivo, si no que por el contrario ha masificado al hombre, de forma tal que se ha venido dificultando el desarrollo de su identidad.

El vector consumo según Emiliano Galende "... produce masificación, no solo por la uniformidad que genera si no también por ese apoderamiento que efectúa sobre los individuos igualándolos a todos en sus necesidades, gustos estéticos, hábitos culturales, valores y jerarquías sociales" . (2)

Nuestra sociedad de consumo nos muestra de manera ilusoria que a través de dichos objetos de consumo uno obtendría la autonomía deseada, pero en



realidad lo único que ha cobrado una real autonomía respecto a los individuos según Emiliano Galende , a sido el consumo mismo . (3)  
Hoy en día la subjetividad post moderna no se construye a través del intercambio y las relaciones con el otro, si no que esta identidad se va construyendo en las relaciones con lo imaginario que promueven los medios de comunicación .

“ Esta nueva identidad , son frágil y efímera ...” , se referencian con objetos de consumo produciendo en el individuo una ilusión de identidad . (4)

Cubre el “ yo “ de una débil máscara y tiene la misma duración que dichos objetos .

Al perderse no le dejan nada al individuo solo lo devuelven a un vacío que debe llenar nuevamente , un caso típico de esto , es el de la drogadicción .

Vemos así pues que esta nueva forma de concebir los seres y las cosas a traído aparejado una indiferencia del hombre hacia el conjunto social .

Llegamos al “... final del desierto previamente atomizados y separados , cada uno se hace agente activo del desierto lo extiende y lo surca incapaz de ‘vivir’ del otro” . ( 5 )

## LA APATIA Y LA INDIFERENCIA DEL HOMBRE

Al hombre lo invade un sentimiento de vacío interior y de absurdidad de la vida , una incapacidad para sentir los seres y las cosas.

Cada vez hay menos inversión emocional e intercambio con el otro.

Frente a esta imagen de un mundo desolado y de un individuo indiferente y apático , encontramos que las grandes instituciones y todos los grandes valores que regían las épocas pasadas se encuentran progresivamente vaciados de sus sustancias , han dejado de funcionar como principio absoluto e intangible y en distinto grado ya nadie cree en ellos y en ellos ya nadie invierte nada .

La familia en su función mediatizadora de la cultura a entrado en crisis dentro de los valores actuales de nuestra sociedad , y de esta manera se ha venido transformando a lo largo de los años .

Su función socializadora a venido siendo sustituida por los grupos secundarios , liceo , grupo de pares etc , y ni hablar del papel indiscutible que viene jugando en esto los medios de comunicación .

La estructura de nuestro sistema familiar actual a cambiado mucho .

Asistimos cada vez mas al crecimiento de las “ familias uniparentales” , debido al alto índice de divorcio , entre otros factores que también influyen.

A su vez esta “ manía” por lo individual por lo personalizado, ha dado también surgimiento a los hogares monoparentales .

Como hemos visto la familia en el correr de los años se ha venido desintegrando , y perdiendo poco a poco el valor que siempre la caracterizó.

Las relaciones de intercambio con los otros , han sido reemplazadas por los objetos de consumo y la identidad que se construye por las vivencias emocionales del intercambio , han venido construyéndose a través de los modelos de sensibilidad que aportan los programas de televisión , los medios de publicidad , las revistas , etc .

“ Dichos aparatos no hacen mas que sustituir las interacciones personales , han traído pues aparejado una reducción de los espacios de comunicación tanto en lo social como en lo familiar” . ( 6 )

Baudrillard hace mención a esto cuando habla de que la promiscuidad que impera “ ... sobre los medios de comunicación es la de una sollicitación incesante un exterminio de los espacio intesticiales” . ( 7 )

Nos muestra sí como cada día estos medios de comunicación se meten en la cotideanidad de las personas , destruyendo aquello que antes era privativo y que estaba regido por el afecto y la comunicación cara a cara con el otro .

Frente a todo este mundo de ideas , de mensajes , etc , nuestro sistema actual reproduce según Lipovezky un compromiso vacío piensa lo que quieras de la tele pero enchufaba , vota por nosotros , no tienes mas exigencia que esa responsabilidad indiferente . ( 8 )

Este tipo de sociedad tecnológica no asegura espacios dialogantes , las personas son constantemente bombardeadas por miles de mensajes , los medios de comunicación no tienen oídos , es como un manipulador que induce ideas , conductas pero que no recibe lo que otros procesan .

El hombre se va llenando de indiferencia , todo le da igual , nada le interesa , lo único que importa es la propia realización personal .

Pero esta “... indiferencia actual no se identifica con la ausencia de motivación si no con la escases de motivación , de los comportamientos y juicios convertidos en flotante ...” . ( 9 )

## LA DROGA COMO UN SINTOMA DE NUESTRA SOCIEDAD ACTUAL

Hoy en día tenemos que la cultura actual , “ ... a partir de un modelo de consumo , propone que mediante la posesión de objetos externos , que tranquilicen valoren y resuelvan necesidades puede ser aplacada la tensión interna” . ( 10 )

Es así que en un mundo donde el sentido de la palabra y del intercambio con el otro a perdido importancia.

Los individuos no ven otra salida posible que la de canalizar sus tensiones y frustraciones a través de un objeto externo ( alcohol , drogas , mirar televisión, comprar , etc ) .

La droga sería vista pues como una satisfacción de aquellas necesidades vitales para el hombre y que la sociedad no esta satisfaciendo , que es pues la necesidad de comunicarse de relacionarse con el otro .

Según Emiliano Galende toda adicción sea cual sea , “ ... entraña la lucha de una parte del sujeto contra su tendencia a la esclavitud de un objeto del cual su necesidad se hace imperiosa” . (11 )

El hombre canaliza a través de este objeto adictivo , y de las adicciones en general , todas las tensiones , todas las frustraciones , y al mismo tiempo la droga le brinda la serenidad y la satisfacción que precisa , aunque esta solución sea ficticia , sea ilusoria .

El hombre por no poder comunicarle al otro sus vivencia su angustia ,sus problemas , se vuelve cada vez mas inmerso en la esclavitud de un objeto en este caso la droga , del cual le va resultando cada vez mas difícil escapar, aunque no imposible .

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS

( 1 ) Lipovesky Gilles “ La era del vacío” , Pág 106 .

( 2 ) Galende Emiliano “ De un horizonte incierto” , Pág 99 .

(3 ) Idem (2) , Pág 99 .

(4 ) Idem (2 ) , Pág 130 .

(5 ) Idem (1) , Pág 48 .

(6) Idem (1) , Pág 80

( 7 ) Baudrillaur Jean “ El otro por si mismo” ,Pág 48 .

(8) Idem (1) ,Pág 41 .

(9) Idem (1) , Pág 45 .

(10) Dr , Artigas Pouy , Dr Juan Triaca , Pág 12 .

(11 ) Idem (2) ,Pág 90 .

(12 ) Idem (2) , Pág 90 .

## LA FAMILIA SICOTOXICA

### LA DEPENDENCIA A LAS DROGAS

Por dependencia a las drogas o por drogadicción entendemos según la Organización Mundial de la Salud ( O.M.S ) “... un estado de intoxicación crónica o periódica dañina para el individuo y la sociedad , producida por el consumo repetido de una droga sea natural o sintética” . (1)

Por drogas que causan dependencia entendemos : todas aquellas sustancias que introducidas en un organismo vivo ,llegan a producir un estado de dependencia tanto física , síquica o de ambas . (2)

Toda adicción comprende : una dependencia psicológica , es decir un deseo abrumador o la necesidad de seguir consumiendo la droga y de obtenerla por cualquier medio , con el objeto de producir placer o eliminar una sensación de malestar . (3)

Una tendencia a aumentar la dosis lo cual se ha dado en llamar tolerancia , entendiéndose por tal la propiedad que tiene una droga para exigir mayores dosis con el fin de producir los mismos efectos . (4)

Una tendencia física es decir un estado de adaptación que se manifiesta por intensos trastornos físicos y síquicos , que constituyen el síndrome de abstinencia , y las características de éste varían según cada droga en particular . (5)

Debemos distinguir pues que no es lo mismo hablar de consumo que de dependencia .

Cabe destacar que la dependencia es un largo proceso al que muchas veces no se llega , aunque no podemos dejar de mencionar el peligro que corre el usuario de generarla .

## EL MODELO ADITIVO FAMILIAR

Es frecuente observar en las adicciones el peso indiscutido que tiene un modelo familiar adictivo .

En donde sus miembros tienden a solucionar los conflictos mediante la incorporación de un objeto externo , como pueden ser alimentos , sicofármacos , alcohol , bienes materiales , entre otros.

Dichas familias estarían reforzando el modelo consumista culturalmente aceptado .

Si bien este modelo esta presente en todas las familias y en cada uno de nosotros , es aquí en la familia del farmacodependiente donde se encuentra mas marcado , mas pronunciado .

Por familia entendemos , siguiendo la definición de Raquel Vidal “...un sistema abierto , una estructura organizada de individuos que tienen entre si vínculos estrechos estables , que están unidos por necesidades básicas de sobrevivencia que comparten una historia y un código singular” . (6)

Eduardo Kalinas nos habla de la familia del farmacodependiente como una familia sicotóxica , porque a través de “... mensajes verbales y no verbales la familia se encarga de enseñarle al niño una serie de conductas adictivas” . (7)

Estos modelos de conducta en la familia se van transmitiendo de generación en generación , y muchas veces se transforman en tradicionales .

Siempre que hablamos de farmacodependencia , encontramos familias en donde algunos de sus miembros consumen alcohol , o en muchos casos sicofármacos para aplacar la angustia y la ansiedad .

Pueden ser también otras conductas que si bien no son tóxica , constituyen una práctica adictiva , como pueden ser comprar , trabajar , mirar televisión , etc , compulsivamente como forma de no pensar de no enfrentarse con sus problemas , de no ver la realidad .

Estos modelos mas adelante pueden constituirse en la base predisponente en una posible drogadicción del joven .

Cabe destacar que en la familia generalmente estos modelos van acompañados de un doble mensaje “... haz lo que yo digo pero no lo que yo hago” . (8)

Vemos de esta manera que la familia abusa de alcohol o drogas pero enseña a los hijos que esto no se debe hacer .

En estos "... grupos familiares o equivalentes no se aprende el control de los impulsos porque no existe nadie que los enseñe" . (9)

" No hay modelos coherentes de reflexión ,ni de espera" . (10)

Esta característica parece confirmar lo expuesto por Emiliano Galende en el sentido de que todas las adicciones parecen "... insinuar la fuerza de una repetición compulsiva un goce que hace fracasar a la palabra , impide la consigna metodológica de hacer consciente lo inconsciente" . (11)

Toda pérdida de reflexión y de espera radica pues en esta pérdida y ausencia de la comunicación .

Los miembros en esta familia no están acostumbrados a dialogar entre si , y por lo tanto tampoco saben esperar , porque la misma sociedad nos dice que todo debe ser en el momento , la satisfacción debe ser inmediata y solo el objeto externo como lo es pues en este caso la droga pueden resolver y aplacar tensiones.

El diálogo con el otro no importa , como se carecen de modelos de comunicación , lo que predomina generalmente en estas familias es el lenguaje de acción .

## LA DROGA EN LA ADOLESCENCIA.

La adolescencia como concepto biológico es un período cronológico que se extiende desde los trece a los diecisiete años de edad. (12)

Funes nos habla de esta etapa no solo como una etapa biológica y psicológica si no también como una etapa sociológica .

De modo tal que la franja etaria expuesta anteriormente es muy relativa , hoy en día se sabe que por la situación económica actual , de la realidad en la que vivimos , la situación actual de los jóvenes , la falta de empleo , y el fenómeno de la exclusión social que impera sobre los mismos ,ha provocado que esta franja etaria se extienda mas .

A tal punto que hoy tenemos pues que la adolescencia es mucho mucho mas de lo que se considera.

Comienza antes y se extiende cerca de los veinticuatro y veinticinco años de edad y en algunos casos en particular hasta los treinta .

La adolescencia es pues “ ... el período que comprende el abandono de la infancia y el momento que se asume y alcanza la edad adulta y por lo tanto es un concepto relativo que no tiene una duración exacta” ( 13) , y que va a depender de muchos factores.

La adolescencia es una etapa de mucha preocupación por la búsqueda de identidad y la búsqueda a su vez de ocupar un lugar en el mundo .

Se caracteriza por la impaciencia por la curiosidad y el deseo de dejar atrás años de la infancia .

La ingestión de drogas en esta etapa se encuentra ligada según M.D Stanton “... al proceso normal aunque problemático del crecimiento , la experimentación de nuevas conductas , la autoafirmación , el desarrollo de relaciones íntimas con gente ajena a la familia y el abandono del hogar” .(14) Es aquí en la adolescencia donde se da el mayor consumo experiencial (15) , cuyo motivo mas relevante puede ser la curiosidad , la búsqueda de placer y la aceptación con uno mismo .

La droga puede también tener un fin social (16) , como por ejemplo integrarse a un grupo , adquirir prestigio dentro del mismo ,etc .

En ambos casos según Caglioti la droga no ocupa un lugar importante en la vida del joven este puede dejarla cuando quiere y solo la consume en determinadas ocasiones , en grupos , en fiestas ,o por mera curiosidad .(17)

No obstante también están aquellos para los cuales la vida gira en torno a las drogas y la forma de obtenerla como es el caso del drogadicto inveterado.

(18)

Es en este último caso en el que podemos hablar ya de una seria dependencia a las drogas , y de problemas serios de comunicación a nivel familiar y social .

Es el adicto propiamente dicho ,y es de éste del cual nos vamos a ocupar en este trabajo .

Cabe destacar que en los dos primero grupos mencionado ,el uso de drogas constituye una diversión o una curiosidad propia de la edad por la que atraviesan.

Sin embargo para el drogadicto inveterado constituye el sostén o el soporte frente a un sin fin de problemas y que no encuentra otra manera de solucionarlo si no es mediante la droga.



Esto no significa que los dos primeros grupos de usuarios no los tengan, si no que por ahí encuentran otro apoyo , otra contención que los hace , “ zafar ” rápidamente.

## EL CONFLICTO DEPENDENCIA - INDEPENDENCIA

La adolescencia es una etapa muy conflictiva de mucho cambio para la cual el joven debe estar preparado.

Pero no solo el joven debe estarlo si no también su familia , quienes deberán asumir la nueva etapa familiar y reestructurarse a partir de la misma.

Generalmente las familias sicotóxicas presentan mayor dificultad en cuanto a la preparación del joven para la vida adulta , que la familia de los no adictos. (19)

Esto va a determinar por lo tanto que el joven tenga un “ yo ” débil ,para enfrentar la nueva situación y si tanto la sociedad como la familia la demuestran que la droga y las demás conductas adictivas son la mejor “salida” para solucionar los problemas , el joven no durará en utilizarlas como estrategia.

Cuando hablamos del conflicto dependencia -independencia hablamos de que “... la drogadicción sirve en varios modos para resolver el dilema de adicto en cuanto ser o no un adulto independiente” . (20)

La droga estaría pues ofreciéndole “... al adicto y su familia una resolución paradójica a su dilema de mantener o disolver a la familia , es decir de su permanencia o partida” . (21)

Funcionaria mas como “... un símbolo entre la incompetencia del adicto y su consecuente incapacidad para abandonar el hogar , y la incapacidad de la familia para liberarlo” .(22)

La droga y la demás conductas tóxica le brindan al joven una solución paradójica a este dilema , aunque solo sea ficticia.

Por un lado hace que el joven se sienta mas y mas independiente , porque consume drogas , porque es reconocido por su grupo que también consume , porque se siente mas fuerte.

Por otro lado vuelve al joven mas dependiente de su familia , porque precisa mas dinero , mas cuidados ,mas sostén , etc.

A esta contradicción varios autores le han llamado pseudoindividuación. (23)

## LOS DUELOS NO ELABORADOS Y EL CONSENTIMIENTO SECRETO

Además del modelo adictivo familiar en los grupos sicotóxicos encontramos dos problemas que siempre subyacen.

Uno de ellos lo constituye el tema de los duelos no elaborados.

La familia de "... los adictos revela un predominio de temas relacionados con la muerte o con muertes prematuras, inesperadas o repentina dentro de la familia". (24)

Pero no solo hablamos de pérdidas en el sentido de muertes, si no también hablamos de pérdidas en cuantas situaciones de rechazo, abandono, etc, y que las toleran mal, sus miembros tienen una baja tolerancia a las frustraciones. (25)

La emancipación del joven implica pérdida, implica un duelo, que no están dispuestos a aceptar tanto uno como otros, porque no saben como elaborarlos y tampoco son capaces de hacerlo. (26)

Dichas familias que en la mayoría de los casos no han elaborado sus duelos, muchas veces tienden a suplantar esta pérdida "... en la figura de algún hijo igualito a 'fulano', que tendría que seguir pautas de conducta de aquel independientemente de sus características personales". (27)

Por otro lado se ha visto que parece existir "... una asociación entre el momento de uso inicial de drogas por parte del adolescente y la muerte de un progenitor u otra persona significativa tales como un par". (28)

En el primer caso la familia mediante dicha sustitución, lo que hace es postergar el duelo, y no reconocer la pérdida, y le asigna al adicto un rol, que no va acorde con sus características biológicas y psicológicas lo que le va generar un síntoma patológico.

En el segundo caso lo que esta haciendo el joven con su conducta es distraer la atención como forma de no elaborar ni permitir la elaboración del duelo.

Los adictos "... pueden cumplir una función para los padres sea como canal de comunicación o como desorganizador, cuya conducta interruptora impide que cristalicen las peleas de éstos". (29)

En este caso veremos pues que la familia se va a centrar en la conducta del joven, de forma tal que se exoneran de resolver otros problemas, como lo puede ser un conflicto en la familia.

El otro problema que se presenta es el del consentimiento secreto de algún miembro de la familia , en cuanto a la adicción del joven .

Este consentimiento secreto no es mas que la clara respuesta de que la droga le sirve a la familia como una forma de mantener la unidad .

Hablamos así del adicto como “... el designado por la familia para tomar sobre si la responsabilidad de mantener la homeostasis familiar , recibiendo todas las críticas , culpas y atenciones”. (30)

El adicto esta atrapado en un dilema .

Por un lado sufre grandes presiones para permanecer estrechamente ligado a la familia , la cual puede derrumbarse sin él , mientras que por otra parte , fuerzas socioculturales y biológicas lo incitan a establecer relaciones íntimas externas ,ajenas a la familia.

## PERMISIVIDAD O RIGIDEZ EN LOS LIMITES

El tema de los límites es un tema clave tanto en la adicción como en el consumo de drogas .

Donde hay adicción encontramos generalmente familias donde no se respetan las individualidades , a consecuencia se establece una mala asunción de roles .(31)

Los padres en este tipo de familia proyectan expectativas en los hijos , que muchas veces nada tienen que ver con las actitudes y deseos de estos .

Dichas expectativas pueden ser exageradamente exigentes o imposible de realizar , o pueden ser al revés representar descrédito y una desvalorización permanente del mismo.

En estos casos dicha asunción de roles se establece de manera rígida y estereotipada , lo cual atenta contra el crecimiento emocional del joven .

Tenemos así que son familias que no respetan al individuo definiendo por el sus funciones , su futuro .

Se distinguen dos tipos de padres , por un lado están los que establecen y marcan constantemente los límites y son por lo tanto muy estrictos o todo lo contrario los límites no existen no se establecen .(32)

En un modelo familiar el joven vive en la ausencia total de límites , y en el otro el límite lo asfixia .

En ambos casos el joven muchas veces vive , esta ausencia o rigidez en los límites como un total desamor por parte de las figuras parentales.

Que la familia establezca límites es necesario e imprescindible .

Pero dicho límite debe ser un límite que contenga al joven , que lo acompañe en su proceso de crecimiento , y no que lo anule que le impida crecer o que no exista a tal punto de no pautarles nada .

## CITAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Barreras Caraza Estalisnao “ Estructura Social y crisis” pág 209
- (2) Becerra Rosa Maria “ Trabajo Social en Drogadicción” pág 43
- (3) Idem (1) pág 209
- (4) Idem (1) pág 209
- (5) Idem (1) pág 209
- (6) Vidal Raquel “ Conflicto Psíquico y Estructura Familiar”.pág 25
- (7) Kalina Eduardo “ Adolescencia y Drogadicción” Pág 20
- (8) Idem (7) Pág 19
- (9) Idem (7) Pág 21
- (10) Idem (7) Pág 21
- (11) Galende Emiliano “ De un Horizonte Incierto” Pág 300
- (12) Funes Jaime “ La nueva Delincuencia Infantil y Juvenil” Pág 58 y 59
- (13) Idem (12) Pág 57
- (14) Olaso Ruth de Galione “Adolescencia con problemas psiquiátricos de origen Social” Pág 4
- (15) Stanton M.D “ Terapia Familiar del abuso y la adición a las Drogas”  
Pág 25 .
- (16) Caglioti Carlos Norberto “Drogas” Pág 32
- (17) Idem (16) Pág 32

(18) Idem (16) Pág 32

(19) Idem (16) Pág 32

(20)Stanto M.D en “ Dimensiones de la terapia familiar” Pág 61

(21) Idem (15) Pág 34

(22) Idem (15) Pág 32

(23) Idem (20) Pág 53

(25) Idem (15) Pág 31

(26) Auersperg Johanna “ La relación de la familia del Farmacodependiente y el Técnico del primer nivel de Salud” Pág 20

(27)Idem (26) Pág 19

(28) Idem (15) Pág 31

(29) Idem (20) Pág 52

(30) Idem (26) Pág 21

(31) Pouy Artigas , Juan Triaca . Drogas , “ Clinica y Psicopatología del Uso indebido de Sustancias Psicoactivas” . Pág 109

(32) Idem (31)

## LA COMUNICACION FAMILIAR EN EL PROCESO DE CRECIMIENTO DEL JOVEN.

### FLEXIBILIDAD O RIGIDEZ EN LA FAMILIA.

Andolfi nos habla de la "... familia como un sistema activo de transformación constante..."<sup>(1)</sup> , de esta manera podemos decir que toda familia debe ir adaptándose a los cambios , tanto en lo histórico como en lo social , como también a las diferentes etapas por las cuales va atravesando en su ciclo vital .

Debe pues adaptarse a las edades de sus hijos y a los cambios que dichas edades generan.

Toda tensión en la familia se origina mediante dos tipos de cambios , uno de ellos son los llamados intrasistémicos, se decir todos los cambios que provienen del interior del sistema y que se originan a través de sus miembros como por ejemplo el nacimiento de un hijo , una pérdida , etc.

Estas también los cambios intersistémicos , es decir todos aquellos que provienen del exterior , y que se originan en el contexto del cual la familia es parte y que como tal la afectan .

En este caso tenemos que una mudanza , los cambios profundos en el plano de los valores , la crisis económica , etc , afectan el funcionamiento y la dinámica familiar .

Todas las familias requieren de un proceso constante de transformación en donde sea posible mantener la continuidad y al mismo tiempo ,conseguir el crecimiento emocional de sus miembros .<sup>(2)</sup>

Distinguimos así entre familias rígidas o flexible ,según la manera que estas tengan de asumir y enfrentar los cambios .

" Los sistemas familiares pueden describirse entonces como flexibles o rígidos , según su posición en una escala que va de un máximo a un mínimo de flexibilidad" .<sup>(3)</sup>

Los sistemas familiares rígidos serán aquellos que tienen serias dificultades para alcanzar nuevos equilibrios en respuesta a su ciclo vital .

Cabe destacar que todo cambio va siempre precedido por un estado de desequilibrio ,pero lo importante va a ser la capacidad que tenga la familia para reponerse a los mismos y aceptarlos como tales .

Los sistemas flexibles serían aquellos que frente a una nueva situación o etapa por la que atraviesan ,no utilizan reglas viejas , si no que legislan con nuevas reglas adaptándose fácilmente a los cambios .

La familia del farmacodependiente se caracteriza por su rigidez .

Son por lo tanto familias que perciben "... un estado estable pero insatisfactorio de las relaciones familiares".(4)

De esta manera podemos decir que a consecuencia se percibe catastrófico el paso de un estadio evolutivo al otro .

La emancipación del joven en esta familia muchas veces es vivida como una amenaza por el resto de sus miembros.

El adicto aparece como el emergente de una problemática , familiar intolerable.

" El logro de la separación o de la independencia es aún mas problemático en familias de un solo progenitor ,pues el progenitor puede quedar solo con escasos recursos psicológicos si el joven se marcha".(5)

Todo cambio sea cual sea implica pérdida , implica un duelo ,tenemos pues que si la familia no a podido afrontar el tema de los duelos se va a presentar con pánico y angustia frente a una posible pérdida la emancipación del hijo.  
(6)

## LA ORGANIZACIÓN FAMILIAR.

Todas las familias no se organizan igual ,existen diferentes modelos en las relaciones afectivas y de autoridad.

Cada familia tiene sus reglas ,alrededor de las cuales concentra su unidad . Dichas reglas pueden ser entendidas como factores comunicacionales , que van a determinar en un momento quién puede hablar y con quién.

Toda la familia grupalmente nace de la instalación de tres funciones o subsistemas , estos son el subsistema parental , fraternal o conyugal .



La familia no solo establece límites con el afuera , si no entre esos subsistemas . (7)

“ El indicador fundamental de la familia es la claridad de los límites . Pero además de claro los límites deben de ser flexibles”.(8)

Las familias que no poseen límites flexibles son aquellos en donde sus miembros tienden a vivir en función de los demás , en función del sistema , independientemente de sus condiciones o de lo que ellos deseen .

Cuando en la familia se le asigna al individuo una función de manera rígida y estereotipadas encontramos que se establece una alienación cada vez mas progresiva de éste.

Todas las familias si bien deben concentrar su unidad y tienen sus reglas , también deben aprender a tolerar la divergencia entre sus miembros.

“ La necesidad de diferenciación ... de cada quién , se integra con la necesidad de cohesión y de mantenimiento del grupo en el tiempo”.(9)

Cabe destacar que para diferenciarse cada miembro , tendrá que ensanchar y deslindar su espacio personal por la vía del intercambio con el exterior , así irá de apoco definiendo su identidad .

La familia debe pues acompañar al joven en ese intercambio , en ese proceso propio del crecimiento .

Este proceso como es de esperar implica un cambio y un desajuste en su hacer cotidiano .

Dicho desequilibrio es normal , si entendemos que todo cambio sea cual sea implica un desajuste , lo que si no es normal es que la familia no pueda modificarse a fin de lograr un equilibrio mas adecuado .

El paso a este equilibrio mas funcional y adecuado va a depender de que la familia pueda tolerar el acrecentamiento entre sus miembros .

Pueda prepararlo sanamente a fin de que el individuo se constituya en un sistema nuevo , debe pues prepáralo para el desprendimiento , debe dejarlo ir sin culpas y libremente .

Debe ser esta la culminación de una etapa y el comienzo de otra tanto para unos como para otros.

## LA ESTRUCTURA JERARQUICA

Todas las familias no solo tienen una organización sino también una estructura jerárquica .(10)

Cabe destacar que la jerarquía normal es la de los adultos .(11)

Existen familias que se organizan con un modelo de comunicación y autoridad vertical , son estas las típicas familias desligadas (12) , donde es baja la comunicación entre sus miembros y alta la diferenciación entre los mismos .

A consecuencia de estos sus miembros perciben un mayor sentimiento de soledad .

Están por otro lado también las familias aglutinadas (13) , donde es alta la comunicación entre sus miembros y baja la diferenciación entre los mismos.

En este modelo de familia los hijos están al tanto de los asuntos de los adultos de sus problemas económicos y sexuales .

La diferenciación en la familia está dada por lo generacional.

En las familias desligadas tenemos que la brecha generacional entre padres e hijos es muy grande .

En las familias aglutinadas la brecha generacional no existe , los padres confunden autoridad con autoritarismo , y convierten a la familia en un grupo deliberativo e igualitario en los cuales se carecen de líderes y de responsabilidades .

En este grupo se dice que sus hijos han ganado a dos amigos u hermanos : sus padres los cuales ya no sirven como tales .

Los padres tienden a asemejarse a sus hijos comportándose igual , adoptando su misma manera de vestir , etc , se pierde la diferenciación y el referente parental .

Ninguno de los extremos es válido , lo importante es que la familia se constituya en un plano intermedio , ni sea muy desligada ni demasiado aglutinada .

Lo ideal es que los padres asuman una actitud comprensiva frente a sus hijos, acompañándolos así en su proceso de crecimiento .

Las familias que establecen buena comunicación entre sus miembros , tienen mayor peso que el grupos de pares frente a sus hijos .

En la adolescencia el grupos de pares es muy importante ,dada las características de dicha etapa , ejerciendo en el joven una fuerte influencia . En el tema de las drogas , la incidencia del grupo de pares (entre otras) , es notoria .

Aunque también es cierto que los padres que establecen buenos vínculos con sus hijos , tienden a tener mayor influencia frente a estos que su grupo de pares .

Los grupos sicotóxicos son familias generalmente muy desligadas .

Solo "... aglutinan ... únicamente en situaciones críticas o límites".(14)

Son familias donde no se respetan las individualidades .

Los roles se encuentran en la mayoría de los casos mal adjudicados .

La distancia afectiva entre sus miembros es lo mas común , de ahí que solo aglutinen en situaciones críticas o límites .

Se percibe una gran ausencia o rigidez en los límites .

A través de los límites y de su establecimiento los padres no solo le van transmitiendo pautas normas y valores a sus hijos , si no que a su vez mediante este ejercicio le van demostrando y transmitiendo al joven un mensaje de amor , de que si les importan ,de que los apoyan , de que están con ellos de que los respetan y aceptan como tales .

## LA COMUNICACION EN LA FAMILIA

Para P .Watzlawick , toda conducta es comunicación , y toda conducta supone a su vez una situación interaccional.(15)

"Si supone una situación interaccional tiene un valor de mensaje ,es decir de comunicación".(16)

Se deduce pues que por mucho que uno intente no puede dejar de comunicarse .

Decimos entonces que la comunicación es esencial en la vida del ser humano .

" Actividad o inactividad , palabra o silencio , tienen siempre un valor de mensaje..." . (17)

El vínculo de dependencia del joven hacia las drogas puede ser entendido como un mensaje .

Como una forma que tiene el joven de comunicar y dar a entender que algo en ese grupo no anda bien .

Por otro lado la drogadicción en el joven puede ser un factor que contribuya a mantener unida y comunicada a la familia , que de otro modo no lo estaría.

Si entendemos a la familia como un grupo podemos decir que la comunicación en la misma es de vital importancia , para cumplir su finalidad para existir como tal .

Mediante la misma se desarrolla el reconocimiento de unos y de otros con sus virtudes y sus defectos , aceptándose tal cual son .

De esta manera se fomenta en cada uno de sus miembros una firme autoestima y confianza en si mismo.

Decimos pues que la “... comunicación familiar permite intercambiar información y delinear esos límites entre cada individualidad que conforma el todo del sistema”(18) , a la vez que permite resolver situaciones y problemas comunes .

Muchas veces sucede que dicha comunicación no se establece de manera adecuada que posibilite el crecimiento emocional de sus miembros.

Esto sucede cuando vemos que lo que impera en la familia es el conflicto , cuando hay una mala verbalización de las cosas , cuando lo que predomina es el lenguaje de acción , cuando no se respeta ni se reconoce al otro como tal , cuando el sistema no permite la autonomía de sus miembros .

Toda familia mediante la comunicación y el relacionamiento debe aprender a tolerar la divergencia entre los intereses individuales , propios de cada uno, y deben pues ya que dichas divergencias son inevitables , aprender a sacar provecho de las mismas .

Esto implicaría aceptar y reconocer al otro como tal .

La familia que apuesta a la comunicación , generan en sus miembros un mayor margen de tolerancia a las críticas y fracasos , dado que se organizan para compensarlos conjuntamente y no mediante la incorporación de un objeto externo como lo son las drogas y las diferentes adicciones .

## CITAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Andolfi Maurizio “ Detrás de la Máscara familiar” Pág 16
- (2) Idem (19) Pág 18
- (3) Stanton M.D “ La drogadicción y la Familia ” , en “ Dimensiones de la Terapia Familiar” , Maurizio Andolfi , Pág 205
- (4) Prunel Gustavo “ Terapia Familiar en la Farmacodependencia” Pág 6
- (5) Stanton M.D “ Terapia Familiar del abuso y la adición a las Drogas”  
Pág 38
- (6) Auerperg Johanna “La relación de la familiar del Farmacodependiente y el Técnico de primer nivel de Salud” Pág 20
- (7) Vidal Raquel “ Conflicto Psíquico y Estructura Familiar” Pág 27
- (8) Idem (7) Pág 28
- (9) Idem (1) Pág 16
- (10) Idem (7) Pág 29
- (11) Idem (7 ) Pág 29
- (12) Idem (7) Pág 29
- (13) Idem (7) Pág 29
- (14) Idem (4) Pág 7
- (15) Watzlawick P “ La Comunicación Humana” Pág 50

(16) Idem (15) Pág 50

(17) Idem (15) Pág 50

(18) ITF - OPTAR “ Familia y riesgo de Farmacodependencia”.Pág 17

## EL TRABAJO SOCIAL EN LA FAMILIA DEL FARMACODEPENDIENTE.

Hablamos del adicto como el emergente de una situación familiar intolerable.

De una familia que le resulta muy difícil aceptar y asumir los cambios , por lo que la independencia del joven es vivida como una amenaza.

Son familias por lo general muy desintegrada , que ha atravesado por muchos duelos y que no saben ni han podido elaborar .

Hablamos de duelos en el sentido genérico de la palabra por muertes , divorcios , abandono .

La emancipación del joven en estas familias implica un duelo y una pérdida que no están dispuestos a afrontar ni aceptar.

El adicto es como hemos estado viendo la persona en la que se depositan todas las culpas y agresiones , pero a su vez es el que cumple la función de mantener unida a la familia .

Tampoco es el “distinto” , debido a que no es el único en la familia que tiene problemas de adicción , si no que su conducta responde a un modelo aprendido y aceptado en su núcleo familiar .

Decimos que todo aquel que tiene problemas de drogas , es un miembro de la familia , por lo que decimos también , que existen pautas en ese grupo que condicionan y determinan el fenómeno .

De hecho ya las hemos venido analizando anteriormente .

Si bien comprendemos la importancia y el peso de la familia , como uno de los posibles factores generadores del problema , no podemos dejar de desconocer , que la drogadicción es un fenómeno que responde a una multicausalidad de factores , más allá de que no nos ocupemos especialmente de todos ellos , si no que profundicemos mas en uno : la familia.

Si tomamos a la drogadicción como un síntoma de una situación familiar intolerable , tenemos que lo mas conveniente en estos casos , ( si lo que se quiere es apuntar a la recuperación mas completa y duradera del joven ) , es iniciar un tratamiento a nivel familiar .

Solo si actuamos sobre la estructura del sistema total ( familia ) , obtendremos cambios mas duraderos . (1)

El Trabajador Social ocuparía en esta familia un rol terapéutico , además de un rol educativo , promocional y asistencial al mismo tiempo .  
Su función sería la de guiar y acompañar a la familia en la búsqueda de una solución conjunta a su problema.

El tratamiento familiar es según M.D.Stanton quizás “... el que tiene mas claras implicaciones ... porque (1) están envueltas mas personas ... (2) compromete a personas ( por ejemplo a los padres ) ... (3) si resulta efectivo produce el cambio de un sistema ...”. (2)

Si logramos producir cambios o modificaciones en el sistema , los resultados de la recuperación serán mas duraderos .

De no ser así la familia puede actuar en contra del tratamiento , incidiendo en el joven para que vuelva a la situación inicial y de hecho muchas veces lo logra .

Toda intervención en la farmacodependencia debe ir acompañada de un proceso de desintoxicación tanto del joven como de su familia .

Supone también un trabajo interdisciplinario que nucleee e involucre a diferentes disciplinas , diferentes profesionales , como médicos , sicólogos , trabajadores sociales , etc .

De más esta decir que la dependencia a las drogas responde y obedece a factores bio-sicosociales , por lo cual es imposible pensar en una intervención desde el Trabajo Social solamente .

El Trabajador Social debe iniciar un rol de acompañamiento y apoyo , tanto para el joven como para su familia.

La familia a medida que avanza en el tratamiento , y mediante la intervención del trabajador social , se irá concientizando poco a poco de que es un problema de todos , que como tal los afecta , y que por lo tanto los cambios deben partir de ellos mismos .

A medida que esto se va logrando , la familia comenzará a ver al adicto no como “ él del problema” , o “ él que nos genera problemas” , si no que comienzan a verse y a repensarse ellos mismos como tales .

El joven mediante el tratamiento se irá poco a poco liberando así , del rol que le asignaron y que él mismo se adjudicó .

Una vez que se valla liberando comenzará a trabajar conjuntamente con el trabajador social en la construcción de un proyecto de vida mas saludable , no tan tóxico .



Lo que se procura con esto es que el adicto se valla transformando en un joven mas competente , he individualizado , con respeto a su familia .  
A su vez el grupo entero deberá trabajar paralelamente en la construcción de un proyecto de vida en común .

Frente a todo esto M.D.Stanton afirma que si ayudamos a los padres a resolver su problema de pareja , si se lo apoya y guía en la educación de sus hijos , lograremos que poco a poco se vullan transformando en padres mas competentes . (3)

Este cambio de relación y de vínculo entre padres e hijos , facilitará el proceso de independencia tanto del joven como de su familia.

El tratamiento debe ir acompañado de un proceso de desintoxicación en el joven como primer requisito.

Proceso en el cual se lo debe acompañar y apoyar ,en el sentido de que se va a desencadenar en él, el síndrome de abstinencia.

Que el joven pueda o no resistirlo , va a depender , de la fortaleza que este tenga , de la concientización del problema que éste se allá formado , y del apoyo y la contención tanto de su familia como , de los profesionales que estén a cargo del tratamiento .

Cabe destacar aquí que en este proceso no solo se establece el síndrome de abstinencia en el adicto , si no que este también se da en su familia (4) , aunque con diferentes características .

Si bien en el adicto son todos aquellos trastornos fisicos-síquicos que la falta del tóxico origina . (5)

En la familia éste parte de la importancia y la necesidad que la familia tenga del adicto .(6)

Este también es un proceso muy doloroso para la familia , en el sentido de que la misma debe dejar de comunicarse atraves del adicto , para poder pasar a comunicarse y mirarse ellos mismo como grupo .

El Trabajador Social debe estar aquí muy atento a lo que pueda pasar.

La familia ya no puede “drogarse con el adicto” , como forma de evadirse de su propia realidad , ni comunicarse a través de él.

Si no que deberá comenzar a tomar una actitud mas adulta frente a los conflictos , e intentar solucionar los problemas de la mejor manera posible , mediante el diálogo y la comprensión de unos y de otros .

Es así que hablamos también de un proceso de desintoxicación en la familia .

El Trabajador Social debe observar la manera en que el grupo comienza a adaptarse a las nuevas reglas , y en que medida puede resistirlas .

Tenemos pues que si los cambios se dan de manera muy brusca y no hay una buena concientización del problema por parte de la familia , puede ocurrir algún desequilibrio en alguna otra parte del sistema .

Algún otro miembro puede comenzar a sintomatizar , o el mismo adicto puede volver a la situación inicial .

El Trabajador Social debe comenzar por ayudar a la familia a elaborar sus duelos a vivir y enfrentar los cambios , como algo natural e inevitable y a vivirlos con el mayor optimismo posible .

Adaptándose así a la nueva etapa por la que va atravesando en su ciclo vital y aprendiendo en cada etapa a legislar con nuevas reglas .

Intentando disfrutar de esas etapas y de los beneficios que ella misma implica.

Los padres van a tener frente suyo , a un hijo adolescente por lo que no podrán seguirlo tratando como un niño , ni tampoco pretender que se parezca a “fulano” , que haga lo mismo que éste , o que simplemente el hijo se transforme en un medio de realización personal para ellos .

El Trabajador Social debe pues analizar , reconocer y comprender la forma y la manera en que los miembros de la familia se comunican entre sí.

Es decir cuales son las pautas de comunicación que modelan la familia.

Debe intentar comprender y analizar cual es la función que esta cumpliendo el adicto en su familia , para poder así comprender mas la situación , para poder ayudar tanto al joven como a su familia.

El Trabajador Social debe intentar modificar esas reglas siempre que esto sea posible y siempre que estos modelos atenten contra el crecimiento emocional del joven .

La familia mediante el tratamiento irá introyectando poco a poco nuevas maneras de vincularse , de comunicarse unos con otros .

Lo importante es que los padres puedan establecer un diálogo espontáneo con sus hijos , basado en el respeto de las relaciones simétricas de autoridad.

A medida que se van estrechando los lazos en la familia , se irá estableciendo cada vez mas un diálogo fluido entre sus miembros .

Dejarán sus pautas individualistas de relacionamiento y pasarán mas a vincularse como grupo .

Solo de esta manera el joven encontrará en su familia el apoyo , el sostén y la contención que necesita para seguir creciendo .  
Lo mismo ocurrirá con los demás miembros del grupo .  
Si el tratamiento tiene éxito , el joven y su familia dejarán de depender cada vez mas , de un objeto externo y de las adicciones en general , para pasar a resolver ellos mismos los problemas como grupo de un manera mas adulta , mas competente.

## CITAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Stanton .M.D en : “ Dimensiones de la terapia familiar” .Andolfi ,M  
Pág 61
- (2) Idem (1) Pág 51
- (3) Idem (1) Pág 200
- (4) Stalisnao Barrera Caraza “ Estructura Social y Crisis” Pág 209
- (5) Silva Cancela Miguel .A “ Reflexiones en torno a una práctica familiar en una institución pública de asistencia a farmacodependientes” Pág 7
- (6) Idem (5) Pág 7

## CONCLUSIONES

Hablamos del fenómeno de las adicciones como un problema de comunicación y hablamos de la droga como un objeto externo que sustituye la palabra en la familia.

Hoy en día vivimos en una sociedad consumista y en especial química que vive buscando el apoyo medicamentoso.

Prácticamente es muy común hoy en día que todos los adultos utilicen píldoras, pastillas, etc como forma de aplacar la angustia y la ansiedad, lo mismo ocurre con el alcohol y las diferentes adicciones.

Vivimos en una sociedad donde el hombre esta solo frente al mundo, el diálogo con el otro no importa, lo que importa es consumir "tener" porque de esta manera "podremos ser".

El joven va aprendiendo así que la mejor manera de enfrentarse con los problemas es a través de las drogas y las diferentes adicciones.

Porque así se lo han transmitido tanto en la familia como en la sociedad.

Lo importante es consumir vivir el presente, buscar la propia realización personal, el otro no importa.

La identidad del hombre post-moderno, se construye a través de los objetos de consumo y de los medios de publicidad como hemos estado viendo.

Pero esta identidad es frágil y efímera, tiene la misma duración que dichos objetos, al perderse no le dejan nada al individuo solo le devuelven a un vacío que debe llenar nuevamente.

Lo mismo ocurre con las drogas, le ofrecen al joven una ilusión de identidad, como de resolución de su problema cuando nada de eso es así.

Una vez que el efecto del tóxico se marcha, el joven se queda solo frente a su realidad.

Un problema no resuelto y un "yo" cada vez mas deteriorado que le impide salir adelante.

Hablamos también de que existen ciertas pautas en la estructura familiar que condicionan el fenómeno.

Son familias en donde impera la desintegración por muertes, divorcios, etc.

Los roles en estas familias en la mayoría de los casos se encuentra mal adjudicados , lo que prevalece es la pobreza en la comunicación.

La falta de amor y el abandono son una constante en estos grupos.

Los grupos sicotóxicos son familias que se caracterizan por su rigidez , presentando de esta manera ciertas dificultades para adaptarse a los cambios y a las nuevas situaciones .

Generalmente suelen no preparar al joven para la vida adulta y como consecuencia éste se presentará con un “yo” débil para afrontar los problemas que la nueva etapa implica .

Frente a todos estos problemas y conflictos no resueltos que caracterizan la familia del farmacodependiente ,consideramos y analizamos la importancia que implica el inicio de un tratamiento familiar por parte del grupo .

Entendiendo que solo vamos a obtener cambios mas profundos si , producimos cambios en la estructura familiar, y mucho mas vamos a lograr si producimos cambios a nivel de la sociedad , aunque esto es mucho mas difícil de lograr , implica un esfuerzo mucho mas grande de cooperación apoyo , decisión , y por sobre todas las cosas un cambio de mentalidad de la población en general , a nivel nacional e internacional .

Lo que si podemos hacer , y de hecho ya se esta haciendo , y en algunos casos con mucho éxito , es abordar desde el Trabajo Social el fenómeno de la drogadicción , apuntando a la prevención .

Lo que se busca es no llegar a la situación límite de un tratamiento de desintoxicación del joven y su familia , si no prevenir de antemano el fenómeno .

Esto se puede lograr a través y mediante el trabajo directo con grupos de jóvenes y de padres en liceos , escuelas , barrios , etc , con el fin de que se informen acerca de dicho problema , reflexionen sobre el mismo y puedan juntos construir las bases para hacerle frente .

Toda comunicación es una necesidad del ser humano , decimos también que la comunicación en la familia permite , como hemos estado viendo intercambiar información y delinear esos límites entre cada individualidad que conforman todo el sistema , a la vez que permite resolver situaciones y problemas comunes .

Estos espacios de comunicación en la familia se han venido reduciendo cada vez mas .

Los medios de comunicación han acaparado todo , la televisión , la radio , los videos juegos , la informática , etc.

El individuo se encuentra bombardeado por dichos medios y sus mensajes , lo que implica menos tiempo de comunicación con los demás .

Toda la familia vive alrededor de tales artefactos sin tomar cuenta al que esta al lado , a lo que éste pueda necesitar o precisar .

Lo ideal es , viendo el significado y la importancia que tiene la comunicación en la familia , que los padres comiencen a establecer un diálogo cada vez mas espontáneos con sus hijos a través del cual se puedan canalizar todos los problemas y las frustraciones .

Decimos pues que a través de la comunicación y el establecimiento de límites , los padres van acompañando al joven en este proceso tan difícil que es el crecimiento , ayudándole , brindándole apoyo y contención .

Esto les va a permitir estar mas seguros de si mismo , con una mayor autoestima a la hora de enfrentarse con la vida y los diferentes problemas y desafíos que esta implica .

A través de la comunicación familiar el hombre se relaciona y establece un vínculo con el otro , compartiendo así sus problemas y su manera de sentir . De esta forma el joven va a presentar una mayor tolerancia a las críticas y fracasos , se va a caracterizar por tener una visión mas profunda de las cosas y de la realidad .

Le va a permitir discriminar entre lo bueno y lo malo , optando .

El grupo entero como tal , tendrá mediante la misma un proyecto de vida en común , solucionando los problemas conjuntamente .

De aquí en mas podemos decir que lo importante es , estimular en la familia esos espacios e instancias de comunicación ( ya sea mediante estrategias de tratamiento o de prevención ), para que sus miembros dejen de canalizar todas sus tensiones y frustraciones a través de las drogas y las diferentes adicciones , para poder resolverlas en sus núcleo familiar , a través del diálogo y la comprensión de unos y de otros .

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- \* Auersperg Johanna , “ La relación de la familia del farmacodependiente y el técnico del primer nivel de salud” , en : Revista Foro Boletín N° 15 : “ Alcoholismo y otras Farmacodependencia” , Instituto Interamericano del Niño.
- \* Alvaro Garibaldi Salvador , “ Juventud y drogadicción” , en revista de Trabajo Social . Escuela Nacional de Trabajo Social UMAM N° 2 , Agosto - octubre 1993.
- \* Andolfi Maurizio , “ Detrás de la máscara familiar” , 1era reimpresión 1989 , Bs As , Argentina.
- \* Andolfi Maurizio “ Terapia Familiar” , un enfoque enteraccional , 2da reimpresión 1993, España , Barcelona .
- \* Bachini Ofelia , y otros “ El papel de la familia en el tratamiento del farmacodependiente” en : ediciones especiales sobre farmacodependencia Nro 223 enero - junio 1985 , Instituto Interamericano del Niño
- \* Barrera Caraza Estalisnao , “ Estructura Social y Drogadicción” en : “Trabajo Social y Crisis” , de Francisco Gomezjara , Antonio Paz , Estalisnao Barreras y otros , 1era edición 1986 , Barranquilla , Colombia.
- \* Becerra Rosa Maria , “ Trabajo Social y Crisis” , 1era edición 1978, Bs As , Argentina .
- \* Baudrillard Jean “ El otro por si mismo” , Traducción 1988 , Barcelona España .
- \* Caglioti Carlos Norberto , “ Drogas” , 1era edición 1987 , Bs As , Argentina .



\* De Olmo Rosa , “ La Sociopolíticas de las Drogas” , segunda edición 1985, Caracas , Venezuela .

\*Fort Joel , “ La Sociedad Adicta” , 1era edición , marzo de 1984 , Barcelona España .

\*Galende Emiliano ,“ De un Horizonte Incierto” , 1era edición 1997 , Bs As, Argentina .

\* ITF-Optar , “Familia y Riesgo de Farmacodependencia” , en Foro Boletín Nro 8 , “Alcoholismo y otras Farmacodependencias”, Instituto Interamericano del Niño , setiembre de 1990.

\*Kalina Eduardo,“Adolescencia y Drogadicción”,1era edición 1988 , Bs As, Argentina .

\*Kalina Eduardo , “ Temas de Drogadicción” , 1era edición 1996 , Bs As , Argentina .

\*Lipovetsky Gille , “ La era del vacío” , novena edición 1996 , Barcelona España.

\*Materazzi Miguel Angel,“Drogodependencia”,segunda edición 1985,Bs As, Argentina .

\* Maitena G de Cobello,Victoria Pérez ,“ Educación para la Salud” , cuarta edición 1993, Bs As ,Argentina .

\*M.D.Stanton ,“ La Drogadicción y la Familia”, en : “ Dimensiones de la Terapia Familiar”,Maurizio Andolfi , Israel Zwerling (comp),1era reimpresión 1985 , Barcelona España .

\*M.D.Stanton,T y Told y Cols, “ Terapia Familiar del Abuso y la Adición a las Drogas” , primera edición 1989 , Bs As , Argentina.

\*Miguel Hugo Adolfo y varios ,“Epidemiología de la Farmacodependencia Juvenil” , en Ediciones especiales sobre Farmacodependencia Nro 223 enero-junio 1985 , Instituto Interamericano del Niño .

\*Olaso Ruth de Galione “Adolescencia con problemas Psiquiátricos de origen Social : drogadicción”,Tesis Reglamentaria plan de estudio 1960, mayo de 1983 , Montevideo , Uruguay

\*Pouy Artigas , Juan Triaca .Drogas , “ Clinica y Psicopatología del Uso indebido de Sustancias Psicoactivas”,1era edición 1995 , Montevideo Uruguay.

\*Prunell Gustavo , “Terapia Familiar en la Farmacodependencia” , en : Foro Boletín Nro 5 ,“ Alcoholismo y otras Frmacodependencias” , setiembre 1989,Instituto Interamericano del Niño .

\*Rojas Enrique , “El Hombre Light”,quinta reimpresión 1995 , Bs As , Argentina .

\*Silva Cancela ,Miguel A , “ Reflexiones en torno a una práctica de intervención Familiar en una institución pública de Asistencia a Farmacodependientes”,en : Foro Boletín Nro 15 ,“Alcoholismo y otras Farmacodependencias”,noviembre de 1992 ,Instituto Interamericano del Niño.

\*Vidal Raquel , “ Conflicto Psíquico y Estructura Familiar” , primera edición 1991, Montevideo ,Uruguay .

\*Watzlawick , Paul ,I.Beavin Bavelas y D.D Jackson. “ Teoría de la Comunicación Humana” , décima edición 1995 , Barcelona España.