



## **ÁREA 3. CUADERNOS DE TEMAS GRUPALES E INSTITUCIONALES**

(ISSN 1886-6530)

[www.area3.org.es](http://www.area3.org.es)

Extra Nº7 – Otoño 2024

Material presentado en la IV Asamblea Internacional de Investigación “A partir de Pichon-Rivière”,  
Montevideo, 13-15 de septiembre de 2024

### **Experiencias en abordaje con personas con consumo problemático de sustancias psicoactivas<sup>1</sup>**

Maria Gabriela Maidana y Daniela Méndez<sup>2</sup>

#### **OBJETIVO GENERAL**

Abordaje en temática de adicciones desde una perspectiva psico- social.

#### **OBJETIVO ESPECÍFICO**

Inserción de profesionales psicosociales en dispositivos grupales de abordaje con personas con consumo problemático de sustancias psicoactivas.

Implementar herramientas adquiridas desde la Psicología Social pichoniana.

---

<sup>1</sup> Trabajo presentado en la Mesa 2A.

<sup>2</sup> Montevideo (Uruguay)

## INTRODUCCIÓN

En el marco del encuentro organizado por la Asociación de Profesionales Psicosociales del Uruguay (APPSUY), más precisamente en el encuentro organizado para celebrar su primer aniversario, surge el intercambio de experiencias de trabajos con grupos, cuyo motivo de existencia se basa en el consumo problemático de sustancias psicoactivas, ya sea en forma individual o familias que se encuentran atravesadas por dicha problemática.

Si bien en el caso de las autoras de este trabajo que están formadas específicamente para acompañar procesos de recuperación de drogodependientes, pretendemos mostrar la pertinencia y vigencia de las herramientas conceptuales, prácticas y operativas de la Psicología Social Pichoniana, ya que ambas las consideramos de exquisita utilidad.

En el contexto – país, próximo a elecciones nacionales, la temática de adicciones y/o consumo problemático de sustancias psicoactivas es un tema de agenda, tanto de ofertas dentro de los programas de futuros gobiernos, como de debates entre candidatos.

Las autoridades gubernamentales y candidatos a la presidencia proponen y prometen bajar el nivel de consumo de sustancias tóxicas en la población.

Trabajar la prevención a temprana edad, basándose en estudios científicos que demostraron que es efectivo si se comienza desde el ámbito educativo, dando prueba de ello la campaña anti- tabaco, donde niños y niñas cuestionaban a sus adultos referentes por el consumo de dicha sustancia visualizándola como nociva. Esta medida junto a otras hizo que bajara sensiblemente el consumo, en adultos y en generaciones posteriores.

El presente trabajo, parte de la concepción de “Reducción de riesgo daño” porque entendemos que es la acción primaria hacia una motivación asertiva.

En síntesis, ir disminuyendo el consumo hasta poder dejar de consumir (como ideal a seguir)

Partimos de la premisa de que somos seres bio-psico-sociales y desde ese lugar nos relacionamos y recorremos el camino.

Yo- el medio- el otro.

En la sociedad actual se han intensificado el individualismo, el consumismo, lo cual deriva en aislamiento y mucha frustración, si no se logra obtener el objeto de deseo.

Esta problemática entonces, ocupa gran parte del escenario social de nuestro país, por tanto consideramos que los y las trabajadores formados/os en Psicología Social, (Popularmente conocidos como Psicólogos/as/ Sociales) insertos en dichos dispositivos, estamos en condiciones de demostrar a partir de nuestra praxis la necesidad de la inserción real, ya que tal como Pichón lo creía, nos formamos como AGENTES DE CAMBIO.

¿Por qué, real? Lo expresamos en función de la invisibilidad de nuestra profesión, vale decir: La formación en Psicología Social en URUGUAY de la forma que E. Pichon-Rivière la concebía es dada desde las Escuelas privadas de Psicología Social y no desde la Universidad de la República, hecho que pone a dicha formación por debajo de cualquier otra disciplina que surja de la Universidad. En este sentido los y las formados desde la perspectiva psicosocial que Pichon-Rivière y otros colegas contemporáneos siguen, amplían, divulgan, pretendemos hacer valer nuestro saber.

En suma: El presente trabajo intentará dejar plasmado el porqué y el para qué, la incorporación de nuestra disciplina y nuestra experticia en dispositivos de trabajo con personas en situación de consumo problemático y sus familias.

---

## **DEL TRABAJO:**

### **OBJETIVO GENERAL**

Abordaje en temática de adicciones desde una perspectiva psico- social.

### **OBJETIVO ESPECÍFICO**

Inserción de profesionales psicosociales en dispositivos grupales de abordaje con personas con consumo problemático de sustancias psicoactivas.

Implementar herramientas adquiridas desde la Psicología Social pichoniana

## CONTEXTO HISTÓRICO NACIONAL

De los almacenes de barrio a los grandes centros de consumo.

*“La entidad básica del proceso social es el individuo, sus deseos y sus temores, su razón y sus pasiones, su disposición para el bien y para el mal. Para entender la dinámica del proceso social tenemos que entender la dinámica de los procesos psicológicos que operan dentro del individuo, del mismo modo que para entender al individuo debemos observarlo en el marco de la cultura que lo moldea”*  
ERICH FROMM

La sociedad es protagonista de los cambios socio históricos que determinan al sujeto en su modo de **Ser y Estar** en el mundo.

El consumo está vinculado a la revolución industrial y el capitalismo del siglo XIX, donde se desarrolla la producción en masa de bienes, trayendo como consecuencia la aparición de la llamada “sociedad de consumo”. Se invirtió de esta manera el esfuerzo de producción por el esfuerzo de la comercialización, allí empiezan a aparecer, por ejemplo, la publicidad para generar necesidades.

El aumento de la productividad y la necesidad de ampliar los mercados, generó que se fuera constituyendo la figura del **consumidor**, como parte final del eslabón de una cadena.

Los aspectos negativos del consumo, es que se ha pasado de **desear lo necesario para vivir, a lo que se impone desde el afuera como imprescindible**, pasando a obtener la “felicidad” a partir de obtener objetos, que de acuerdo a su valor de mercado nos define quienes somos de acuerdo a cuanto tenemos.

A partir de allí se pasa a que cada vez se necesita más, para demostrar quién se “ES”, mientras el sistema se encarga de cambiar vertiginosamente para que el objeto deseado y obtenido pierda vigencia y valor para necesitar otro y así sucesivamente, se entra en un espiral interminable (más se tiene más se quiere).

De esta forma se promueve la insatisfacción y es difícil escapar del consumo, dijera el Dr. Ravena “... se entra en una telaraña adictiva y se queda atrapado”.

También se desarrollan características propias del consumo como la inmediatez, la poca o nula tolerancia a la frustración y la ineficiente capacidad de espera.

En nuestro país se notó claramente el cambio, cuando pasamos de comprar en almacenes de barrio lo necesario para alimentarnos, comprar ropa o electrodomésticos en lugares específicos del centro de cada capital departamental, a comprar en los grandes supermercados, shopping etc.

Es de destacar que conjuntamente ingresaron al mercado como grandes inspiradoras de compras las tarjetas de crédito, y los créditos de fácil acceso.

En la vida cotidiana este cambio – **de almacenes de barrio a supermercados**- significó, pasar de comprar pan, leche, azúcar etc.( artículos de primera necesidad) en el almacén de barrio a comprar en los supermercados, los artículos de primera necesidad más otros artículos como ropa, porque no algún elemento decorativo para el hogar, alguna cosa que estaba a buen precio, etc. pero que no necesariamente necesitábamos.

Al principio se puede decir que comprábamos inocentemente, ahora ya estamos tan adaptados que ni siquiera lo cuestionamos, lo compramos y encontramos rápidamente la justificación a la compra para calmar la culpa del gasto.

Ya advertía Sartre: “...el hombre no es otra cosa que lo que él se hace” y agregaríamos, de lo que le hacen.

Con lo dicho anteriormente se intenta demostrar que no se entra al consumo porque sí, se entra porque existen operativos desde el sistema para entrar, y para poder salir de él, hay que poner en juego la propia fuerza de voluntad, tener conciencia crítica y reflexiva, sobre el accionar de todos y todas todos los días.



**Palabras claves:**

Familia, vínculos, roles, sustancias tóxicas, individualidad. (soledad) Voluntad

**ADICCIÓN:**

A = NO

DICCIÓN = HABLAR

En la labor con personas con dependencia a sustancias tóxicas el primer acercamiento es el encuentro con la persona. En el mismo podemos lograr acuerdos tales como, la necesidad de un acompañamiento individual, más allá del encuentro grupal. Esto en el entendido que cada persona es un ser único e irrepetible y las necesidades varían.

Conocer su historia y generar un encuentro empático de ida y vuelta, con escucha activa, es el primer peldaño para abrir posibilidades de recuperación.

Por otra parte, para dicho proceso, la voluntad de la persona es indispensable para la adherencia a los dispositivos.

Desde nuestro rol creemos en la importancia de favorecer la palabra del otro con el fin de que pueda expresar su pensar, sentir y hacer, acompañándole en ese trayecto, brindándole seguridad y contención, en síntesis, poder pasar de lo NO DICHO a HABLARLO, RECONOCERLO para poder CAMBIARLO.

**EXPERIENCIA A**

Experiencia Grupal, desde una perspectiva psicosocial, con técnica de GO (Grupo Operativo de Pichon-Rivière

Dispositivo: Cambio de Hábitos.

Coordina Gabriela Maidana

Montevideo – 2016 a 2018

FRECUENCIA: 1 VEZ POR SEMANA, 2 HORAS

PARTICIPANTES: 12

7 HOMBRES 5 MUJERES

EDADES: 30 a 40

COSTO: BONO COLABORACIÓN DE ACUERDO A LAS POSIBILIDADES

INDIVIDUALES - ENTRE \$1000 A \$4000 MENSUALES.

Tarea común: Abandono de consumo de sustancias psicoactivas.

Requisitos: Mayor de 30 años hasta 40.

Chequeo médico previo y habilitación de médico tratante para comenzar el dispositivo.

Control médico-psiquiatra o toxicólogo mensual.

El dispositivo comienza a funcionar luego de inscribirse un total de 15 participantes, a través de la publicidad vía redes sociales de la Asociación Civil que no autorizó a ser mencionada en este trabajo.

Lugar: Centro de Montevideo – salón amplio y acorde para la finalidad.

Se propuso un grupo cerrado con frecuencia semanal, con inicio en el mes de marzo de 2016 y finalización en diciembre del mismo año, con posibilidad de continuar en el siguiente año en el mismo período con los mismos participantes.

Se comenzó el primer día con 14 participantes estableciendo el ENCUADRE.

La propuesta implicó, la lectura de material al comienzo, explicando que las intervenciones tendrían que ser pertinentes a la lectura, con la consigna anticipada de **QUÉ DESPIERTA** dicha lectura en cada uno/a, tanto en sentimientos, como en experiencias vividas.

Las lecturas posteriores al primer encuentro se eligieron a partir de emergentes surgidos dentro del espacio.

Dentro del encuadre se establecieron normas, tales como: respeto, tolerancia, escucha y no juzgamiento.

Asimismo se acuerda lo siguiente: Compromiso en la participación al espacio, con la tarea común / disminución progresiva de las sustancias psicoactivas, puntualidad y aviso en el caso de ausencia.

Se establece un máximo de faltas, quedando el mismo en 1 falta al mes, siempre y cuando la misma no sea justificada y se acordó un máximo de 5 faltas justificadas en total a diciembre.

De los 14 participantes se mantuvieron en forma continua un total de 12.

El encuadre posibilitó que las personas pudieran optar por continuar o no, desde el primer encuentro.

La propuesta de presentación, fue a partir de tomar un ovillo de lana y decir nombre, tiempo de consumo y síntesis de porqué elige el grupo para transitar un camino de recuperación. Luego pasarla a otro/a participante hasta llegar a conformar una red.

Se cierra la presentación con la intervención de la coordinación, mostrando la imagen de la red cómo sostén, apoyo y contención.

El primer encuentro se podría decir en síntesis, que fue de caldeamiento y conocimiento de los participantes, de las reglas, del cometido y objetivos del dispositivo.

El grupo se mantuvo estable, dos años consecutivos en los periodos de marzo a diciembre.

Se trabajaron las siguientes temáticas: **Vínculos**, tanto personales como con sustancias.

**Familia:** Identidad, mandatos familiares, lealtades, ausencias, niñez.

**Trabajo:** Como institución, sostén, organizador de tiempo y autonomía económica e identidad.

**Roles:** Tanto asumidos como otorgados en distintos espacios y contextos entre otros temas.

Todos los temas articularon lo referente a la vida cotidiana.

Notamos dentro de lo común a la totalidad de los integrantes, cómo lo NO DICHO, se hizo presente en forma reiterada y constante, desde lo manifiesto y lo latente.



Aparecía en forma dolorosa y una vez que se compartía, se incrementaba la confianza, la ayuda mutua, por otra parte disminuía la ansiedad de quien compartía.

En el transcurso de los encuentros, a partir de la confianza se posibilitó poner en palabras algunas experiencias traumáticas y dolorosas.

Se establecía una zona común tal como define A. Scherzer una “zona conectiva conjunta donde se interceptan una zona del pasaje del nosotros”\* y desde ese **nosotros** con diferencias y coincidencias, surgían distintos modos de afrontamiento de acuerdo a las experiencias compartidas.

Así mismo vale decir, que la empatía, la escucha atenta y activa conjuntamente con el esclarecimiento por parte de la coordinación en lo que se entiende, de lo que se dice, fue clave, para la construcción de la grupalidad, y del nosotros como entidad e identidad. Así como también la aceptación de la condición y la adaptación activa a la realidad en cuanto al consumo problemático y las permanentes reflexiones sobre las consecuencias.

Por otra parte notamos como algo común en los integrantes la NECESIDAD de ser VISTO/A o RECONOCIDO/A por otros.

Establecer objetivos semanales y puesta de límites para bajar el consumo fue la primera tarea y el primer compromiso grupal.

Con algunas recaídas al primer año lograron abandonar el hábito con la sustancia el 80 % de los/as participantes, discriminado por género el 100% de las participantes lograron, cambiar a hábitos de consumo problemático por hábitos tales como: correr, practicar boxeo y caminatas diarias.

Las recaídas en el consumo, se asociaron, con rechazo familiar, con aburrimiento, momentos de tristeza y también de alegría.

El hacer visible, que momentos o estados emocionales conectan con la necesidad de consumo fue para ellos un aprendizaje.

Al término del año pautado se extendió la posibilidad de otro año, el mismo grupo, cambiando de local, con la diferencia que el mismo fue conseguido por los propios participantes, se autogestionaron en los insumos para la reunión a diferencia del primer año cuya gestión estuvo a cargo de una ONG cuyo nombre no autoriza a compartir.

Lograron mantenerse juntos/as y que los que habían recaído se mantuvieran sin consumir la sustancia psicoactiva que los complicaba.

Se propusieron como objetivos participar de charlas testimoniales para compartir logros y contar el proceso.

Pudieron generar grupalidad, respeto, ayuda mutua, tolerancia y en muchos casos recuperaron vínculos familiares, perdidos durante años.

**Conclusión:** El dispositivo fue exitoso, se llegó a los objetivos y fundamentalmente, creó un tejido social para personas que habían perdido la red de contención, tanto social como emocional.

Reafirmando tal cómo postula Pichon que “El hombre es un ser de necesidades que sólo se satisfacen en relaciones que lo determinan”

La relación del grupo y de los integrantes determinaron sin duda un ser y estar en la vida muy diferente a como llegaron al dispositivo, mostró una alternativa distinta, a lo experimentado en lo individual mediante el consumo.

Al decir de algunos: “...vinimos rotos y ahora estamos zurcidos por un hilo” invisible que no se rompe”

“...creí que no podía y pude, pero con ustedes”

“...me siento seguro y espero este día, cómo cada llamada de uno de ustedes todos los días”

“...hace tanto que no me dicen cosas lindas”

“...nunca más solo, por favor!”

Es de destacar, que, como todo grupo humano, surgieron también conflictos y diferencias, que, con la intervención mediante señalamientos de la coordinación, pudieron afrontarlos y resolverlos.

Por tanto, estamos en condiciones de establecer que tanto las dinámicas como las devoluciones en espejo cada semana, la lectura de emergentes, sumado a la fuerza grupal fueron claves para que los y las participantes cumplieran con su objetivo de abandonar el consumo problemático de sustancias psicoactivas.

También agregar que el equipo multidisciplinario valoró el espacio como positivo, destacando la experticia de nuestra disciplina, mediante la presentación de informes y semanales.

Gabriela Maidana (2016)

---

## **EXPERIENCIA B**

CREER

PODER

HACER

## **COMPARTIR**

El trabajo en cuestión se basa en la experiencia, abordando la problemática de consumo en adolescentes varones cumpliendo medida socioeducativa en privación de libertad y/o libertad asistida, desde una perspectiva de la Psicología Social pichoniana.

Fecha aproximada: desde octubre de 2023 hasta agosto de 2024.

Frecuencia: una o dos veces a la semana, el tiempo lo dictaminaba la situación emocional en que se encontrara el adolescente en dicho momento.

Modalidad:

Se realiza un primer encuentro para conocernos y charlar acerca de la temática del consumo y su relación con la misma, desde una escucha activa y recíproca para acercarnos a un primer diagnóstico, con el cual poder construir en conjunto con el joven el camino a seguir.

Las herramientas varían según la necesidad del sujeto y su momento dentro del consumo, si no es un consumo problemático que, se trabaja prevención.

El grupo operativo como elemento sanador y enriquecedor se implementa dos veces al mes, ya habiendo sido trabajados varios aspectos desde la individualidad, talleres temáticos, psicodrama y terapias de relajación (mindfulness), administradas por compañera integrante del equipo Multidisciplinario, licenciada en psicología.

### **Tarea:**

La principal y como desafío es reforzar la voluntad, la toma de consciencia y la reflexión acerca de lo que sucede en mí y en el entorno cuando uso y abuso de sustancias psicoactivas y/o aquello que nos produce una dependencia bio- psico-social.

Resaltamos el bienestar individual y colectivo a la hora de priorizar estrategias a seguir, las cuales son pensadas con los tiempos necesarios para la reflexión, aceptación y entendimiento de lo planteado.

La gente que no sabe reír no es gente seria.”<sup>3</sup>

“No se trata -como suele pensarse- de un rebelde sino de un ser lleno de miedos que se siente inadaptado y se avergüenza por ello.”<sup>4</sup>

### **PASOS DEL PROCEDIMIENTO**

El primer contacto con la situación es a través de una derivación de un equipo multidisciplinario entendiendo que la relación que el joven sostiene respecto al consumo amerita un acompañamiento.

A partir de allí se coordina la primera entrevista para conocernos y generar un espacio para la continuidad, un plan de acción, que llamamos Proyecto terapéutico individual (PTI) de acuerdo a las necesidades y características de cada uno si es que él, lo desea. Si hay acuerdo comenzamos a transitar el recorrido, desde la voluntad del sujeto, enmarcando límites precisos y concretos, dejando establecido el rol diferencial como así también propiciando el respeto.

---

<sup>3</sup> F. Perrier

<sup>4</sup> Pablo Rossi, *Las drogas y los adolescentes. Lo que un padre tiene que saber sobre las ADICCIONES*

Se invita a participar del espacio grupal mencionado anteriormente, en un lugar ambientado acorde a las necesidades, fuera del Centro en que se encuentra cumpliendo la medida socio-educativa (privación de libertad).

“En general el diagnóstico permite establecer desde dónde partimos, cuál es el problema y cuál la acción más apropiada para resolverlo.”<sup>5</sup>

Se establece en el GO (Grupo Operativo) un encuadre en el inicio, si fuera necesario en el andar se re- encuadra.

El espacio se respeta, así como los tiempos y pensamientos diferentes, todo es aporte y suma a la hora de compartir lo vivido. Se mantiene la reserva de lo expresado allí.

Nuestro objetivo en común es reducción de riesgo y daño, ya que el consumo cero sería utopía porque el tabaco y los fármacos están presentes en dichas internaciones.

“La técnica y el encuadre operativos son los únicos congruentes con esta perspectiva teórica y metodológica, ya sea que la intervención esté destinada a un grupo, a un sujeto, a un equipo, a una organización o a distinto tipo de comunidades. Los objetivos pueden variar y ser terapéuticos, de prevención, de promoción de salud, de aprendizaje, de esclarecimiento o de reflexión, sin que por eso deban modificarse sustancialmente el encuadre y la técnica, que siempre serán de tipo operativo.”<sup>6</sup>

Ya realizado los acuerdos comenzamos los encuentros, trabajando lo vincular (dentro y fuera del lugar, “amistades”), la confianza (en el propio proceso y en el afuera), la familia (historia, reconexión, alejamiento), territorio (volver al mismo lugar, opciones, cambio).

Importante y a resaltar su recuerdo de aquel “afuera” dónde hoy habitan aquellos que prometieron y juraron ser parte de su vida y de su historia, pero hoy día no se acercan a visitarlo o le realizan o contestan una llamada.

La realidad es otra, el aquí y ahora es diferente, la pregunta, “dónde están mis compañeros, los que decían que eran mi dos”.

---

<sup>5</sup> Andrés Óscar Samá, Prevención Educativa en Drogas

<sup>6</sup> Enrique Pichón-Rivière OBRA COMPLETA *Del psicoanálisis a la Psicología Social* 1967- 1977

“El concepto de adaptación activa que proponemos es un concepto dialéctico en el sentido de que en tanto el sujeto se transforma, modifica al medio, y al modificar el medio se modifica a sí mismo.”<sup>7</sup>

La aceptación de esta nueva realidad y adaptarse a ella lleva ese duelo y desengaño que desilusiona, desmoraliza y se vive como pérdida de fé en el otro y hasta a veces en su propio futuro.

Las experiencias de vida así como las expectativas deseadas, son iguales al número de jóvenes con los cuales se trabaja, aun existiendo algunas semejanzas, que lamentamos sean las más adversas, aquellas dónde comparten las carencias de necesidades básicas no cubiertas, el sostén de un adulto (aclaro no dos), un adulto que estuviera allí para él, un guía, no había. Desde temprana edad se “rebuscaban” solos, cuando su comida, abrigo, calzado y hasta un lugar para dormir dependía de una volqueta, quién piensa en ir a estudiar con esa realidad?

Hablando de realidades...

Acceso a la sustancia era lo más parecido a la hora de un refugio, una contención, “drogado me olvido de todo, hasta el frío y el hambre”, “que me espera afuera, si salgo me están esperando para limpiarme”, “tenemos líos de bandas y no me puedo quedar quieto, porque si no te la dan se la dan a un familiar”, “robé para pasar el invierno en un lugar caliente con comida y que me cuiden”, “quiero dejar la pasta, pero afuera no me ayudan, acá dentro puedo hacer un tratamiento y como todos los días” “mi madre nos abandonó cuando yo tenía 11 y mi hermana 9, imagínate encontrarte solo, sin saber que hacer, que darle de comer, dormía atrás de la puerta por miedo que alguien entrara y nos lastimara. Un día VI a mi papá y me puse a llorar, él también, fue él día más lindo, él también nos estaba buscando”

¿Y qué harías tú si fuera tú realidad?...

La resiliencia y empatía que demuestran los adolescentes a pesar de todas sus experiencias nos recuerdan que siguen siendo esos niños que necesitan la atención y el afecto que la mayoría no tuvo, y en su búsqueda de remplazo para llenar el vacío, aliviar su dolor acuden a lo que creen más accesible y con rápido efecto. Comienza una nueva realidad en su cotidiano, aquella que los invisibiliza socialmente y favorece el aislamiento y caos en su vida. Cómo revertimos esto?

---

<sup>7</sup> *Psicología Social*. Enrique Pichón Riviere (junio 1907)

...” y quisiera no pensar más en vos, estoy mejor cuando no estás acá y es que sabes cómo curarme el dolor, pero también sabes cómo hacerme mal...”<sup>8</sup> Primero entendiendo que el acompañamiento es desde un lugar de escucha, paso a paso, conocerlo, mirarlo, que sienta que nos importa, demostrarle que esto es una etapa en su vida (si él así lo desea), reforzar vínculos sanos en todos los órdenes de su vida, familia, amigos, estudio, proyecto laboral.

Promover el creer y saber que otra realidad es posible, tal vez no fácil, pero posible.

La población con la que trabajo en la inmensa mayoría debe reconectar con su familia, ya sea porque se alejaron por opción propia, los echaron de su casa por la problemática de la adicción o porque nacieron en hogares donde el consumo venía de generaciones anteriores y se naturalizó el “criarse solo”, donde se ve que los jóvenes actúan como padres de sus padres.

Como problemática, lo entendemos como un entramado complejo, atravesado por múltiples variables o dimensiones (multicausalidad)...<sup>9</sup>

Los roles se desdibujan y dicho desorden familiar se traslada al resto de sus interacciones con pares y adultos fuera del hogar y esto potencia el abandono educativo, la vinculación amorosa con personas de mayor edad que no visualizan como abuso sino como una figura de cuidado.

“En su definición, Pichon-Rivière ubica al rol como una acción, el rol se expresa en una acción que apunta a asumir y a desarrollar la tarea o a contraponerse a ese desarrollo y negar la tarea.”<sup>10</sup>

Muchas aristas inciden en el abordaje con los adolescentes en cuestión, y muchas veces son reticentes al inicio, esperable dentro del proceso.

Cuando ven el trabajo y como otros jóvenes aprovechan el espacio se van sumando, comparten y aportan porque aprecian el interés brindado y sobre todo la opción de decidir, un derecho que la mayoría de ellos no han llegado a conocerlo y/o hacer usufructo del mismo, algo tan lógico para muchos es una novedad para otros.

---

<sup>8</sup> Cantautor Emanero. Adicto (nombre de la canción)

<sup>9</sup> *Abordajes grupales. La complejidad en los consumos problemáticos*. Ignacio Rocha. 2022

<sup>10</sup> Material de la escuela de Psicología Social. Gobierno de Santa Fe, Argentina.

Disfrutan el contar sus historias de vida y ser escuchados, salir al patio a tomar mate, jugar a la pelota, cuidar a los animales que crían en el Centro donde cumplen la medida, ir al tambo a ordeñar, trabajar en la huerta, realizar gimnasia con el profesor, jugar pin-pong, realizar las tareas de rutina, higiene y cocina.

Concurren al liceo o UTU dentro del predio, realizan cursos varios como por ej. Reparación de electrodomésticos que los motiva en pensarse como trabajadores a futuro y de esa manera también cabe la formación de una familia con base en valores diferentes a los anteriormente conocidos.

Cabe la posibilidad de que vayan a estudiar o trabajar en pasantías y/o convenios con la Institución, lo cual también es una prueba a la hora del acercamiento a la tentativa del posible acceso al consumo, así como cuando tienen salidas transitorias a su hogar, volviendo al territorio conocido, donde los remite a los hábitos que los llevaron al lugar donde se encuentran.

Después de cada salida transitoria se realiza una entrevista para conocer como le fue y la sensación de estar tan cerca de las “tentaciones”, abordando el efecto craving (deseos o ansias por introducir una sustancia en el cuerpo), si lo hubiera, lo cual nos posiciona para continuar con el acompañamiento.

“La palabra es una acción que produce movimiento.”<sup>11</sup>

Entonces no sólo hablemos cómo hacer, actuemos.

## **CONCLUSIONES**

El trabajo presentado, a partir de experiencias en los distintos contextos, nos deja respuestas y alguna pregunta.

La primera conclusión que arribamos es que el rol del coordinador desde la perspectiva psicosocial, tal como Pichon lo entendía agente de cambio; es pertinente y conveniente en la compleja trama que tratan, tanto la reducción de consumo de sustancias psicoactivas, cómo de las adicciones en general.

---

<sup>11</sup> O.S. Brichetto



Desde su marco conceptual y metodológico es capaz de despertar voces calladas o acalladas en otros ámbitos.

Posibilita entre otras el encuentro desde la horizontalidad, no apropiándose del saber de los y las participantes, devolviendo en forma de síntesis la producción surgida en cada encuentro grupal. Logra de este modo que el grupo se apropie de nuevos conocimientos, y tienda a sostener espacios para continuar con la red humana construida.

Entendemos también que se establecen vínculos humanos sólidos a partir del tiempo compartido, de manera que cuánto más tiempo se sostenga el espacio y encuadre, más posibilidades de que se pase por las etapas, de AFILIACION,

COOPERACION, PERTENENCIA Y PERTINENCIA.

El grupo pasa a ser el sostén de cada uno /a y muchas veces dicho grupo pasa a ser su referencia en cuanto a modelo internalizado.

Desde la disciplina Psicología Social se está en condiciones, de diagnosticar e intervenir en grupos, utilizando herramientas y técnicas concretas, con el objetivo de una mejora en la comunicación y en las relaciones vinculares.

El o la formado/a en Psicología Social, está capacitado/a para operar en múltiples direcciones, partiendo de su \*ECRO, en todas las instancias grupales, tanto a nivel de grupo con personas con consumo problemático de sustancias psicoactivas en tratamiento, como de familiares que padecen las consecuencias, a partir de talleres de formación y prevención.

Puede identificar necesidades, recursos y conflictos del grupo, así como también analizar la compleja trama de adjudicación y asunción de roles.

Por otra parte: Si bien entendemos que al ser seres sociales, que satisfacen sus necesidades con otro Nos preguntamos:¿ Es posible, este tipo de dispositivos utilizando el GO cómo la experiencia A, en contextos donde las personas cambian en forma permanente?

#### **En suma:**

Mundos diferentes, contextos diferentes, realidades diferentes, una misma razón para estar en tarea, la necesidad de abandono del consumo problemático de sustancias psicoactivas.

Resaltar la importancia de la red de apoyo continúa, fuerte, inquebrantable para sostener, acompañar y tolerar dicho proceso.

No se hace camino solo, es mejor acompañado, sería la primera noción que debería tener presente el participante y quien/es lo acompañen.

Tener en cuenta y presente: El entorno, el territorio, la consecuencia de los viejos hábitos.

Las posibilidades que traen consigo los nuevos hábitos.

Mantener viva la motivación y la conciencia en cuanto al displacer que conlleva el abuso de las sustancias psicoactivas.

El cambio es posible, esto es un momento y no la vida.

“Lo único permanente es el cambio” Heráclito.

---

## Bibliografía

- Erich Fromm, El miedo a la libertad, Editorial Paidós, Buenos Aires
- G. Lipovetsky, “La era del vacío”, Ensayos sobre el individualismo contemporáneo, Editorial Anagrama, 2011
- José L. Rebellato, Ética de la liberación, Editorial Nordan-Comunidad, junio 2008
- Jean Paul Sartre, El existencialismo es un humanismo, Editorial Técnica SRL, Montevideo 2012
- Maritza Montero, Introducción a la psicología comunitaria, desarrollo, conceptos y procesos. 1ª edición, 1ª reimpresión, Paidós, Buenos Aires 2005
- Enrique Pichon-Rivière, Del psicoanálisis a la psicología social, 2ª edición, 32ª reimpresión, Nueva Visión, Buenos Aires 2003
- Dr. Maximo Ravenna, La telaraña adictiva, Editorial Zeta, 2010
- Lucas Alberto del Valle, Nota para adictos. De la dependencia a la libertad. Editado por el autor, impreso en Tradinco S.A. Mayo 2010
- Henri Lefebvre, Crítica de la vida cotidiana, Editorial Siglo XXI, México 1972
- Ana P. De Quiroga y J. Racedo, Crítica de la vida cotidiana, Editorial Cinco, Buenos Aires
- [definicion.de/adiccion/google](#)
- [https://www.oocities.org/es/alcoholicos\\_cerrito/oficina-central.htm](https://www.oocities.org/es/alcoholicos_cerrito/oficina-central.htm)
- <https://www.serlibre.org.uy/>
- <https://alanon.org.uy/inicio/>
- Conversaciones con el Dr. G. Castro, jefe de Psiquiatría del Hospital británico
- <http://www.escuelapichonriviere.edu.uy/>
- <https://area3.org.es/revista/a-scherzer-la-zona-comun-lo-mutuo-el-area-4-184/>