Mobilización de procesos vinculares y de individuación: una intervención con pares
significativos

Lina Fernanda Galán Flórez

Natalia Vélez Tobo

Directora

Mariana Andrea Pinillos Guzmán

Universidad Santo Tomás

División de Ciencias de la Salud

Facultad de Psicología

Maestría en Psicología Clínica y de la Familia

Bogotá, D.C. Junio 28 de 2018

Agradecimientos

En primera instancia agradecemos a Dios, a nuestras familias quienes siempre nos han apoyado e impulsado a culminar este proceso de formación personal y profesional y por último y no menos importante a nuestra directora Mariana por toda su dedicación y apoyo.

Contenido

Resumen	9
Abstract	9
Presentación	11
Introducción	13
Fenómeno	15
Problema.....	16
Preguntas de investigación e intervención	16
Objetivo General	17
Objetivos Específicos	17
Hipótesis	18
Estado del Arte Documental	19
El consumo de SPA visto desde la complejidad como pauta	19
Los procesos de individuación como emergencia de las relaciones construidas entre una familiar con un miembro en condición de consumo de SPA y los sistemas.	22
Las instituciones como sistemas de ayuda	26
Sistema Teórico y Conceptual	32
Dinámica vincular familiar que se presenta con un miembro en condición de consumos de SPA.....	32

Vinculación de las instituciones como redes de apoyo en el manejo de consumo de sustancias psicoactivas	39
La emergencia de los procesos de individuación desde los vínculos en relación al consumo de SPA.....	43
Método	47
Una explicación de la modelización sistémica adoptada por la investigación/ intervención.	47
Estudio de Caso	52
Descripción de los principios operadores generales de las intervenciones	53
Auto/heteroreferencia	53
Meta observación	54
Reflexividad.....	54
Procesos Conversacionales	55
Recursividad y Generatividad.....	55
Operadores Temporo-espaciales del vínculo	56
Descripción de los conceptos metodológicos	57
Comprensión del consumo como una pauta relacional	57
Trabajo en red	58
Relación vincular entre familia e institución.	59
Descripción de los contextos de investigación-intervención y de los actores participantes.	59

Actores participantes	60
Descripción de los diseños y neodiseños de investigación-intervención.	61
Diseño de Investigación/intervención.....	61
Neo-diseños de los escenarios conversacionales	63
Primer escenario	63
Segundo escenario	65
Tercer escenario	66
Cuarto escenario	68
Quinto escenario	69
Sexto escenario	70
Séptimo escenario	71
Octavo escenario	72
Descripción del procedimiento para la construcción de resultados.....	74
Resultados	75
Descripción del caso.....	75
Proceso terapéutico.....	77
Comprensiones sobre la operación de los conceptos metodológicos	81
Comprensión del consumo como una pauta relacional	81
Epistemes	81
Ritos	84

	6
Mito.....	89
Creencias.....	91
Trabajo en red	93
Episteme.....	93
Mitos	95
Creencias.....	96
Ritos	97
Relación vincular entre la familia y la institución	98
Epistemes	99
Mitos	101
Creencias.....	102
Ritos	104
Discusión.....	106
Conclusiones	118
Post Scriptum	124
Referencias	128

Lista de figuras

Figura 1. Ámbitos en el que se comprende el consumo.....	21
--	----

Figura 2. Mapa de red social	29
Figura 3. Proceso de inclusión	61
Figura 4. Creación de escenarios de diseños.....	63
Figura 5. Primer escenario	64
Figura 6. Segundo escenario	65
Figura 7. Tercer escenario.....	67
Figura 8. Cuarto escenario	68
Figura 9. Escenario cinco	69
Figura 10. Sexto Escenario	70
Figura 11. séptimo escenario.....	72
Figura 12. Octavo escenario.....	73
Figura 13. Familiograma del sistema familiar	76

Lista de Tablas

Tabla 1. Modelización de los procesos de investigación/intervención	49
Tabla 2. Primer escenario.....	64
Tabla 3. Segundo escenario.....	65
Tabla 4 Tercer escenario	67
Tabla 5 Cuarto escenario.....	68
Tabla 6 Escenario cinco	69
Tabla 7 Sexto Escenario.....	71
Tabla 8 Séptimo escenario	72
Tabla 9 Octavo escenario	73
Tabla 10. Matriz de análisis de escenarios conversacionales	74

Tabla 11. Información de sesiones de caso	78
---	----

Tabla de apéndices

Apéndice 1. Carta de compromiso y aceptación de la institución

Apéndice 2. Consentimientos Informados

Apéndice 3. Transcripción de escenarios

Apéndice 4. Matices de análisis

Resumen

La presente investigación/intervención forma parte del macro proyecto Vínculos, Ecología y Redes, el cual pertenece a la línea psicología, sistemas humanos y salud mental, de la Maestría en Psicología Clínica y de la Familia de la Universidad Santo Tomás. Tuvo como objetivo comprender los vínculos contruidos desde la pauta de consumo entre el sistema familiar y la institución, potencializando el cambio a través de la intervención terapéutica con pares significativos, quienes permitieron ver nuevas formas de construir procesos de individuación desde la redefinición de los vínculos entre la familia, la institución y los pares significativos. Respondiendo así a la pregunta ¿Cómo se comprenden los vínculos entre una familia con un miembro consumidor de sustancias psicoactivas, la fundación terapéutica, los pares significativos y las investigadoras/interventoras, los cuales posibiliten la emergencia de nuevas comprensiones frente al consumo en el proceso conversacional con los pares significativos y propicien los procesos de individuación?. Se asume en el sistema metodológico la modelización sistémica como estrategia metodológica donde se reconoce el interjuego interaccional a través de los operadores temporo-espaciales del vínculo, que permiten comprender y emergen nuevas formas de vinculación entre los participantes. Como metodología se realizó un estudio de caso de profundización donde se desarrollaron 8 escenarios conversacionales dentro de la fundación terapéutica Oyuki, con la participación de una familia con un miembro en condición de consumo de sustancias psicoactivas, dos psiquiatras, una terapeuta ocupacional y dos pares significativos del consultante. El análisis de los escenarios conversacionales da a lugar los resultados, discusión y conclusiones que aportaron a la comprensión del consumo de sustancias psicoactivas como pauta relacional, la movilización de los procesos de individuación y emergencia de nuevas estrategias interventivas, en este fenómeno, en donde los pares significativos como co-terapeutas y tejedores de las conversaciones, permiten la apertura de nuevas formas relacionales desde una postura autónoma de respeto y reconocimiento del otro como sujeto integral que lleva a romper la pauta relacional que los conecta entorno al consumo.

Palabras Claves: Consumo de sustancias psicoactivas, Pares Significativos, Proceso de Individuación y Vínculos,

Abstract

The present investigation / intervention is part of the macro project Links, Ecology and Nets, of the Master in Clinical Psychology and of the Family of the Santo Tomas University. It pretended to understand the links set up from the pattern of consumption between the family system and the institution, potentiating the change through therapeutic intervention with significant pairs that allow seeing new ways of building individuation processes from the redefinition of the links between the family, institution and significant pairs. Answering to the question ¿How are the links between a family with a SPA consumer member, the therapeutic foundation, the significant pairs and the investigators/intervenors that allow the emergence of new understandings against consumption in the conversational process with the significant pairs and propitiate the processes of individuation? Systemic modeling is assumed as a methodological strategy where the interactional interplay through the space temp link operators is recognized, which allows to understand and emerge new forms of linkage between the participants. A deepening case study was carried out where 8 conversational scenarios were developed within the Oyuki therapeutic foundation, with the participation of a family with one member in the consumption of psychoactive substances condition, two psychiatrists, one occupational worker

and two significant pairs of the identified patient. The analysis of the conversational scenarios gives rise to the results, discussion and conclusions that contributed to the understanding of the consumption of psychoactive substances as a relational pattern, the mobilization of the individuation processes and the emergence of new intervention strategies in this phenomenon, in which the significant pairs as co-therapists and weavers of conversations, they allow the opening of new relational forms from an autonomous position of respect and recognition of the other as an integral subject that leads to breaking the relational pattern that connects them to consumption.

Key Words: consumption of psychoactive substances, Links, Significant Pairs, Individuation Process

Presentación

La presente investigación/intervención se llevó a cabo en el marco del Macro proyecto Vínculos, Ecología y Redes, el cual se encuentra vinculada a la línea psicología, sistemas humanos y salud mental, de la Maestría en Psicología Clínica y de la Familia de la Universidad Santo Tomás. Surge del interés por ver el impacto que tiene la vinculación de pares significativos dentro de los procesos interventivos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas con familias que se encuentran en procesos de rehabilitación con sistemas de ayuda como lo son la fundación Oyuki.

Se planteó como problema principal la forma de vinculación dada en una familia con un miembro en condición de consumo de sustancias psicoactivas, los sistemas de ayuda y las redes de apoyo y su comprensión frente a este como “problema” y como se obstaculizan los procesos de individuación, asumiendo que la manera como se relacionan los participantes en los procesos interventivos novedosos permite la emergencia de diferentes acciones conceptos y creencias frente al consumo de SPA.

Esta investigación/intervención es pertinente para la psicología clínica, en cuanto a que se brindan novedades en los procesos interventivos, a partir del trabajo en red con los pares significativos de la persona en condición de consumo de SPA, resignificando las comprensiones que se tiene sobre el fenómeno de estudio y emergiendo nuevas formas de vincularse con el consultante, lo cual permite la apertura a los procesos de individuación.

El contexto que posibilitó el proceso de investigación/intervención, fue la Fundación Oyuki, institución que trabaja con personas en condición de consumo de sustancias psicoactivas y sus familias, posibilitando así la vinculación de actores significativos y un trabajo en red desde

la institución con personas externas, generando nuevas estrategias interventivas que movilicen al cambio y en el cual se permitan procesos de autonomía y co- evolución de los sistemas participantes dentro de la investigación/intervención.

La perspectiva de este estudio dio cuenta del enfoque sistémico construccionista complejo, en donde, se realizaron abordajes desde la complejidad de los fenómenos humanos en la comprensión de las dinámicas relacionales que se tejen con distintos sistemas que se involucran con el fin de posibilitar cambios en las pautas que mantienen los síntomas, como lo es el consumo de sustancias psicoactivas visto como síntoma que comunica el inter-juego relacional que imposibilita la autonomía de las personas. El estudio desde la complejidad sistémica permite hacer una lectura que favorece la evolución de los contextos, posibilitando nuevas comprensiones de las dificultades, llevando a la movilización de la organización de los sistemas donde se favorece el cambio que enriquece las conexiones y los procesos de individuación.

La investigación/intervención está enmarcada en un capítulo de estado de arte documental, el cual da cuenta de las investigaciones y estudios realizados desde distintas disciplinas y perspectivas frente a la pauta de consumo, los procesos de individuación y las instituciones como sistemas de ayuda. Posteriormente el segundo capítulo titulado sistema teórico, donde se plasma los principios epistemológicos, teóricos y paradigmáticos que están articulados con los objetivos de la investigación/intervención.

El tercer capítulo, Método, presenta los principios operacionales de la investigación/intervención, la modelización, los escenarios conversacionales, la descripción del contexto, participantes, así mismo muestra la descripción de los diseños y neodiseños emergentes durante el proceso y el procedimiento de análisis de los resultados.

El cuarto capítulo, presenta los resultados específicos del proceso interventivo, la emergencia de las nuevas comprensiones frente al consumo y el cambio de las dinámicas relacionales desde el trabajo en red con pares significativos. El quinto capítulo, de discusión plantea las comprensiones realizadas alrededor de los resultados, los objetivos e hipótesis de la investigación/intervención.

Por último el capítulo seis muestra las conclusiones, que dan cuenta de las implicaciones y aportes del proceso de investigación intervención en relación al fenómeno de estudio, con la Maestría en psicología clínica y de la familia, la línea de investigación y finalmente las investigadoras/interventoras de este proyecto.

Introducción

El hablar de familias con miembros consumidores de SPA, en primera instancia lleva a las investigadoras /interventoras a pensar en todas las propuestas interventivas que existen, como son las comunidades terapéuticas que tienen como propósito configurar la identidad de las personas en condición de consumo a través de una lógica organizativa, en donde el fenómeno de las adicciones se aborda al consumidor de SPA como un ser humano con sus recursos, limitaciones y al mismo tiempo sus dificultades y problemas; involucrando los avances médicos, psicológicos y espirituales que posibilitan una recuperación y cambio del sujeto de forma integral.

La presente investigación/intervención se encuentra vinculada al macro-proyecto de investigación de Vínculos, Ecología y Redes, el cual pertenece a la línea psicología, sistemas humanos y salud mental, del grupo Psicología, familia y redes de la Maestría de Psicología Clínica y de Familia de la Universidad Santo Tomás. Se decide vincular la investigación

/intervención al macro-proyecto vínculos, ecología y redes ya que este hace una apuesta por comprender las relaciones familiares como mantenedores de los problemas humanos en especial la pauta de consumo de SPA, se convoca a la complejidad para abarcar los diferentes saberes desde un diálogo articulado y transdisciplinar..

La investigación / intervención se desarrolló en el énfasis de profundización lo que implicará ver la novedad en el proceso interventivo al vincular a los pares significativos de la persona en condición de consumo de sustancias psicoactivas y cómo esta novedad permite la movilización de los procesos de individuación y nuevas comprensiones sobre el fenómeno del consumo.

Esta investigación/intervención resulta útil no solo para tener una visión contextual en torno al consumo de SPA, sino también las formas de vinculación por medio de los operadores temporo-espaciales (mito, rito, espíteme y creencias) en donde existe una asociación entre la dinámica relacional estereotipada de cada familia, sus sistemas de creencias y discursos respecto al género, las drogas, la individuación e independencia.

La singularidad de la estructura relacional de cada familia, parecería estar sostenida por creencias rígidamente establecidas, en cuanto a cómo deben actuar sus integrantes. Así mismo la forma de vinculación entre las familias y los sistemas amplios como una fundación terapéutica parte del inter-juego de creencias, mitos y rituales desde los marcos de referencia que tienen y desde sus políticas en relación de unos con otros y la función que ocupa dentro del sistema y las relaciones que emergen dentro del contexto y sus participantes.

Los marcos de referencia de todos los integrantes entran a ser un punto importante a observar, ya que las creencias que existen dentro de los sistemas juegan un papel fundamental, debido a que dan cuenta del funcionamiento y la organización de las relaciones, por medio de la reglas, las

cuales pueden ser explícitas o implícitas y que al ser compartidas por la fundación terapéutica y la familia pueden llegar a definir quién debe recibir la ayuda y quién debe proporcionarla.

La emergencia de los procesos de individuación, el trabajo con pares significativos y los ejes retomados dentro de esta investigación/intervención posibilita comprender que el proceso no se da en una sola parte, sino por el contrario en cada uno de los sistemas vinculados, en donde los procesos de intervención desde el paradigma sistémico y complejo permitirá una meta-observación del accionar de cada uno de los integrantes y dará cuenta de los modos de operar y de explicar el fenómeno y así acceder a órdenes de recursión distintos.

La posibilidad de realizar comprensiones de manera compleja en el ámbito de la disciplina psicológica desde una mirada sistémica construccionista, permite dar cuenta de cómo los contextos, los fenómenos y los procesos de intervención brindan espacios donde las personas pueden realizar una meta observación y reflexión de los dilemas humanos. Es así que el tratar de comprender las formas de vinculación que tienen las familias con un miembro en condición de consumo de SPA, permite visualizar las dinámicas relacionales y cómo estas están asociadas a los procesos de individuación de los sistemas.

Fenómeno

El consumo de SPA al ser visto y catalogado como una alteración mental y del comportamiento imposibilita que se visibilicen las relaciones contextuales donde se movilizan las familias con un miembro en condición de consumo SPA, es desde esto que se genera el interés de las investigadoras/interventoras de reconocer los procesos vinculares, la naturaleza de los mismos y su organización desde lo individual y colectivo, donde se pone en juego los procesos de individuación que se dan en el seno de la vinculación efectiva a través del ciclo vital

por el que atraviesa la familia. Facilitando la comprensión del consumo SPA desde una perspectiva sistémica compleja que pretende comprender y movilizar nuevas formas de vinculación entre la familia con un miembro en condición de consumo, la institución, los pares significativos y las investigadoras interventoras, que permitan la emergencia de procesos de individuación de cada uno de los integrantes del sistema terapéutico.

Problema

El problema de investigación e intervención está dado por el proceso de vinculación que se da en la familia con un miembro en condición de consumo de SPA, la institución, los pares significativos y las investigadoras interventoras, frente a la comprensión del consumo como problema y cómo este obstaculizan los procesos de individuación.

En esta investigación intervención se asume que desde la manera como se vinculan los actores en los procesos interventivos emergen diferentes acciones, creencias y concepciones que permiten la comprensión del consumo de SPA como un problema catalogado como alteración mental y comportamental. De tal manera que los operadores temporo espaciales (mitos, ritos, epistemes y creencias) y el trabajo en red con pares significativo, frente al consumo puede influir en la posibilidad de nuevas vinculaciones y estructuraciones de los sistemas permitiendo la transición del proceso de individuación de los miembros.

Preguntas de investigación e intervención

¿Cuáles son las creencias e ideas que tiene una comunidad terapéutica, los pares significativos y una familia en cuanto al consumo de SPA?

¿Cómo se posibilitan los procesos de individuación en una familia con un miembro consumidor de SPA, la fundación terapéutica, los pares significativos y las

investigadoras/interventoras, en la emergencia de nuevas comprensiones frente al consumo en el proceso conversacional con los pares significativos?

¿De qué manera emergen nuevas formas de vinculación entre la familia y una comunidad terapéutica facilitando cambios en cuanto al proceso de individuación en el proceso conversacional con los pares?

Objetivo General

Comprender los vínculos construidos en el sistema familiar, la institución como generadora de cambio y las investigadoras/interventoras, frente a la problemática del consumo de sustancias psicoactivas, potencializando el cambio a través de la intervención terapéutica por medio de escenarios conversacionales con pares significativos que permitan ver nuevas formas de construir procesos de individuación desde la redefinición de los vínculos entre la familia, la institución y los pares significativos.

Objetivos Específicos

Comprender por medio de los operadores temporo-espaciales (mito, rito y episteme y creencias) los vínculos construidos por una familia con un miembro en condición de consumo de SPA, por los profesionales de la institución que llevan el proceso y las investigadoras/interventoras.

Posibilitar la emergencia de nuevas dinámicas vinculares por medio de estrategias interventivas con pares significativos, que permitan la movilización del proceso de individuación entre los diferentes miembros participantes de la investigación/intervención.

Hipótesis

El trabajo con los pares significativos posibilita el cambio frente a la pauta de consumo movilizandolos los vínculos desde los operadores temporo espaciales (mitos, ritos, epistemes y creencias) comprendiendo al miembro en condición de consumo como un sujeto que es reconocido por otros desde los recursos, visibilizando lo que los miembros del sistema familiar y la institución no logran ver.

Los escenarios conversacionales facilitan que el sistema familiar, los pares significativos, la fundación terapéutica y las investigadoras/interventoras, generen nuevas comprensiones frente al consumo de SPA y posiblemente faciliten nuevas formas de vinculación, organización y movilización del proceso de individuación.

El trabajo en red con el sistema familiar, los pares significativos de la persona en condición de consumo de SPA, la fundación terapéutica y las investigadoras/interventoras, permite la emergencia de nuevas formas de intervención, que facilitan comprender el consumo desde los cambios relacionales.

Estado del Arte Documental

El presente apartado surge de la revisión teórica de diversos textos, artículos, trabajos de grado e investigaciones que fueron realizados en los últimos 10 años comprendidos entre (2007 al 2017), en donde diferentes autores han hecho comprensiones frente al consumo de SPA en jóvenes, sus familias y las instituciones que posibilitan procesos de intervención frente al mismo y otros aspectos relacionados con el fenómeno de estudio que presenta esta investigación/ intervención. Lo anterior partiendo de la hipótesis de que las creencias, los mitos, las epistemes y los ritos que tienen los sistemas amplios y las familias sobre el consumo organizan las formas de vinculación entre los miembros de los sistemas.

Con el fin de comprender lo que se ha investigado y los conceptos que se han construido, se organizó la búsqueda con base a tres ejes temáticos asociados al fenómeno de estudio y el interés actual de la investigación, el primero se relaciona frente al consumo de SPA visto desde la complejidad como pauta; el segundo los procesos de individuación como emergencia de las relaciones construidas entre una familia con un miembro en condición de consumo de SPA y los sistemas y por ultimo las instituciones como sistemas de ayuda. Estas categorías fueron planteadas con el fin de dar cuenta de una relación entre ellas donde se reconozcan las formas de vinculación desde las creencias sobre el consumo, los ritos que los llevan a entenderla como una “problemática individual” y la forma como se organizan.

El consumo de SPA visto desde la complejidad como pauta

El hablar de consumo de SPA es una temática que tiene lecturas de comprensión desde varios puntos de circulación como lo es lo biológico, social y cultural, debido a las importantes repercusiones tanto a nivel individual como colectivo que presenta esta situación en diferentes ámbitos como la salud pública y las relaciones familiares, especialmente en los

adolescentes. Diversos estudios se han centrado en analizar los factores que influyen en el consumo con el fin de considerarlos en el diseño de programas de prevención y reducir así, las tasas de prevalencia.

Desde el enfoque de salud en Colombia se retoma la salud pública citada en el reporte de drogas de Colombia (2016), todas las drogas presentan riesgos para la salud de las personas que las usan. Motivo por el cual se enfatizan en la prevención y la promoción de la salud, con prioridad en los niños, niñas y adolescentes.

El mismo enfoque de salud pública y de derechos humanos ante el consumo de sustancias psicoactivas se entiende como una conducta que puede o no realizar una persona en el marco de sus derechos y libertades.

Por ello, se busca reducir el estigma y la discriminación que surge al valorar a quienes consumen drogas como “viciosos”, “delincuentes” o “enfermos” y en cambio, se reconozcan como sujetos de derechos. En esta línea, recientemente se desarrollan acciones de reducción de riesgos y daños dirigidos a los consumidores problemáticos.

Según la oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito (UNODC, 2015) los tratamientos que se brinden, deben tener un interés humano teniendo en cuenta los principios éticos de la atención en salud pública y en donde se respete la autonomía y la dignidad de todas las personas que consuman algún tipo de SPA. Situación que pone en consideración el punto de vista de todos aquellos sujetos que se encuentran en condición de consumo.

Por otro lado Nicholls (2011), plantea que desde lo biológico se ha entendido el consumo como una enfermedad primaria, como una entidad nosológica en sí (la adicción), la cual debe ser

tratada con fármacos para luego realizar procesos de desintoxicación, lo cual se asocia con los postulados de la política de salud pública.

Si el énfasis está en lo biológico, tendrán una orientación hacia el uso de fármacos como herramienta que permite operar de manera más eficiente en la dimensión biológica del individuo (Valeria, 2010).

Figura 1 Ámbitos en el que se comprende el consumo

Fuente: Tomado de Individuation process in adolescents who abuse drugs from a systemic relational view

En la figura 1 se ve como desde el ámbito que se observe el consumo se realizan las estrategias de los tratamientos, pasando desde lo biológico a lo contextual en donde ya no se ve solo al consumidor como un individuo solo sino desde una mirada psicosocial.

Desde el análisis conductual, en relación con las personas consumidoras de sustancias psicoactivas, se plantea que aquellas que tienden a evitar sus experiencias negativas, ejecutan

conductas de evitación y/o escape, siendo el consumo de sustancias una de ellas (Vinet et al., 2009), generando estrategias de terapias individuales que permitan el trabajo del análisis de la conducta frente al patrón de consumo.

El enfoque sistémico relacional ve el consumo como un problema con dificultades que se dan en la interacción de las personas con otros y de los contextos en los que se relaciona.

Nicholls (2011) “en esta perspectiva, el consumo de alcohol o drogas de un integrante de una familia, puede ser visto como un síntoma que está relacionado con la organización de esa familia, de modo que el consumo forma parte de la mantención de la homeostasis del sistema” (p. 13).

Es así que el miembro en condición de consumo se contempla como un sujeto en contexto que implica una mirada sistémica y compleja en donde el consumo se entiende como “la imposibilidad de afrontar por sí mismo las demandas de la vida... y los conflictos familiares que reflejan las inconsistencias entre los deseos individuales y las pautas relacionales” (Hernández, 2010, p. 18). Entendiendo así, las relaciones que una persona en condición de consumo tiene con otros sistemas y los conflictos que puede llegar a tener en un juego relacional entre las demandas propias de su ciclo vital con las demandas de los sistemas, dificultando o imposibilitando nuevas soluciones para afrontar sus propios deseos.

Los procesos de individuación como emergencia de las relaciones construidas entre una familiar con un miembro en condición de consumo de SPA y los sistemas.

El concepto de individuación nace desde la filosofía con autores influyente como Aristóteles y Leibniz como una explicación a un proceso natural en donde los hombres aparentemente al ser racionales puede tomar la decisión de participar o no de forma activa frente

nuevas cosas o situaciones, esta explicación nos invita a revisar este concepto desde otras ciencias y epistemologías, que nos permitan comprender los procesos de individuación desde una mirada más compleja.

Comprender la individuación desde otras ciencias es un acercamiento a las bases teóricas desde lo complejo, es por eso que retomamos a Zabudovsky (2013) quien desde la antropología menciona que los procesos de individualización se caracterizan por el paso de pequeñas agrupaciones hacia grandes conglomerados humanos en donde las personas se movilizan conforme disminuye el encapsulamiento dentro de familias, grupos ligados al parentesco y comunidades locales. Abarcando así una mirada más compleja desde los sistemas con los que están inmersos las personas iniciando desde la familia como la primera interacción que todos los seres humanos tenemos.

Así mismo el autor resalta el concepto de individualización como resultado del proceso de socialización y de diferenciación social de largo alcance que son propios de la modernidad y que han llevado a que los seres humanos construyan su identidad a partir del aumento en el número de opciones y la ampliación en sus márgenes de deliberación.

Entendiendo como los sistemas amplios con los que interactuamos entran en un juego complejo donde se presentan múltiples opciones de diferenciación a aquello que hemos construido dentro del sistema familiar.

De la misma manera, Briceño (2016), establece una relación entre la individuación, los sistemas sociales y la familia, en donde la sociedad permite y pone en práctica las capacidades de las personas en la construcción de sus proyectos de vida, exponiendo así:

“Una sociedad que ofrece estabilidad, pero también apertura en las necesidades de exploración y expresión juvenil, que da acceso a espacios de aprendizajes diversificados, a las artes y deportes, estará en condiciones de fortalecer los procesos de individualización en los jóvenes, mismos que son necesarios para enfrentar los retos de una sociedad cada vez más compleja e imprevisible como en la que hoy vivimos” (p. 198)

Concepto que se complementa con el aporte de Di Leo & Camarotti (2017) quien en su investigación de los procesos de individuación en jóvenes expone cómo los efectos y relaciones con las vidas de jóvenes no son directos ni lineales sino que, surgen a partir de complejas y dinámicas articulaciones entre sus trayectorias personales, la intersubjetividad, lo socio-económico y condiciones estructurales puede generar un obstáculos o puede potencializar los procesos de individuación.

Otros estudios realizados desde la individuación son aquellos desde la psicología que no se alejan mucho a las ideas planteadas por la sociología, principalmente lo abordaron desde una perspectiva psicoanalítica (Jung, Mahler, Sullivan, Ausubel, Blos, etc.) quienes amplían el concepto desde una mirada procesual que se desarrolla en lo largo de la vida, según Sassenfeld (2004) quien retoma a (Jung 1921), la individuación es una potencialidad del crecimiento psíquico que recién se hace accesible alrededor del período de la crisis de la edad media, cuando el ego empieza a reconocer la necesidad de relacionarse con su mundo interno.

Así mismo, el autor aclara que aunque el proceso de individuación el psicoanálisis lo considere como natural esto no significa, que tal proceso se produzca en un vacío sociocultural, con independencia de los factores sociales y culturales, sino que al contrario requiere de factores externos que promuevan interacciones dinámicas que potencialicen al ser humano (Sassenfeld,

2004). Las interacciones con los sistemas como la sociedad, la familia y otras instituciones facilitan el carácter natural de los seres humanos facilitando así los procesos de individuación.

Desde la terapia familiar sistémica Dolado (2015) entiende la individuación como un “proceso de diferenciación del sí mismo en la familia de origen y describe el funcionamiento de los individuos en relación a sus familias” (p. 5). Al igual que en el psicoanálisis el autor plantea este proceso dentro del ciclo vital de las personas siendo la adolescencia un periodo de transición en donde los jóvenes renegocian la naturaleza de la relación y empieza a actuar de forma independiente.

Ortiz (2008) plantea cómo la alteración en uno de los miembros del sistema familiar provoca un cambio en donde se empieza a valorar la capacidad que tienen para afrontar situaciones propias del ciclo vital entre ellos el proceso de individuación, la comunicación, los valores, las creencias, mitos y rituales generando así funcionalidades o sistemas disfuncionales.

Idea que se asocia con lo mencionado por Hernández (2010) asume que el propósito de la psicología sistémica no es el análisis de las diferencias individuales sino el de favorecer la autonomía de los sujetos y su proceso de individuación en un contexto de eco-dependencia.

De igual manera Ortiz, (2008) citado por Andrade (2018) describe que la individualización se refiere a las etapas familiares que requiere mayor intercambio y con mayor necesidad de expansión para enriquecerse con otras conexiones, cuando la familia limita dichas experiencias se convierte en una institución que priva y encierra a los miembros a la capacidad de explorar la verdadera razón de ser.

Es importante retomar el término de autonomía desde la complejidad la cual Hernández (2010) quien retoma las primicias de Morin frente a las nociones de la autonomía donde:

- Existe un juego de orden, desorden y organización en donde se posibilita la innovación
- El sistema es producido por la auto organización de las relaciones entre individuos

Asumiendo así la autonomía como consecuencia de una aventura de unión y de diferenciación personal y grupal, donde cada uno es productor y producto de sus organizaciones familiares y sociales.

Así, el individuo en cuanto unidad semántica, gana grados de libertad por la activación conjunta de sistemas de conocimiento individuales y colectivos -del mundo, del otro y de sí mismo- y de procesos organizadores de la comunicación en las variadas dinámicas vinculares donde participa (Hernández, 2010. p. 23)

Lo que identifica que los cambios por los que se atraviesan en el transcurrir de la vida en cuanto al interés de las relaciones extrafamiliares y la oportunidad que se tiene para poder tomar decisiones por uno mismo desde los vínculos creencias y pautas dadas por la familiar, es la lucha por compartir con sus propios pares y obtener la deseada autonomía la cual es parte del proceso de individuación (Andrade, 2018).

Las instituciones como sistemas de ayuda

Dentro de la investigación intervención realizada se ve importante traer a colación lo que son las redes y el papel que juegan dentro de los procesos de intervención en las familias con un miembro en condición de consumo de SPA, es desde esto que retomaremos en un primera estancia que antes de la psicología, el termino de RED ha sido trabajada por otras áreas del

conocimiento como lo es la física, quien plantea “las redes son puntos que se conectan entre sí, los puntos pueden ser genes o átomos”

Por otra parte, las redes sociales nos hacen mirar que es un concepto que se viene hablando desde los años 70 y 80 dentro del área de la antropología, el antropólogo inglés Barner (1954) citado por Villalba (1993) fue el primero en definir la red definiendo a esta como: “un conjunto de puntos que se conectan a través de líneas. Los puntos de una imagen son personas y a veces grupos y las líneas indican las interacciones entre esas personas y los grupos” (p, 6), este concepto puso en juego en una de las investigaciones realizadas por Barner donde buscaba destacar las clases sociales y relaciones de parentesco y de amistad que se establecían en un pueblo de Noruega.

De otra manera, cabe retomar lo que postula el antropólogo Gottlieb (1993) donde define que la red social es: “socio estructura donde tienen lugar las transacciones de apoyo” (p, 16), la definición anterior permite que se vea a la red como una herramienta desde el apoyo, la cooperación y la vinculación.

Las redes institucionales juegan un papel muy importante debido a que nos permiten reconocer las como dinámicas, abiertas y facilitan el flujo de información dentro y fuera de los diferentes sistemas involucrados, es desde esto que cabe hacer traer diferentes voces que permitan tener una comprensión de estas, en primera estancia retomaremos a Dabas (2003) quien manifiesta: “las redes sociales implica un procesos de construcción permanente tanto individual como colectivo” (p, 43), esta postura permite mirar que la vinculación de las instituciones (familia, institución de rehabilitación, investigadoras/interventoras) cuentan con

constructos, ideologías, sistemas de creencias, rituales y dinámicas relacionales desde su quehacer.

Las redes cumplen con unas funciones específicas, en donde existe un intercambio interpersonal de los miembros, y pueden prestar un apoyo emocional, una compañía social, una ayuda material y un servicio que permite la creación de nuevas formas de relacionarse (Sluzki, 1997).

Para Watt (2006) citado por Duque (2017), “la estructura de las relaciones y su carácter dinámico sugiere que las redes presentan conexiones que afectan el comportamiento individual de sus componentes y su comportamiento global como un todo” (p, 56), lo que permite comprender cómo las formas de actuar de las personas están dadas desde la vinculación que se crea con los sistemas con los que se está en contacto.

La misma autora menciona cómo la red al ser un objeto dinámico que está en constante intercambio de actividades y decisiones hace que sea un sistema auto organizado en constante evolución, que genera nuevas formas de vinculación entre las familias y las instituciones como sistemas de ayuda para problemas como el consumo.

Es importante así, reconocer cómo la auto organización de los sistemas colectivos está basado en los nodos de interdependencia que tienen los sistemas complejos con el individuo y sus comportamientos, los cuales dentro de la relación con las instituciones se vuelve colectivo y puede llegar a ser complejo desde la interacción.

Según Aldana (2011) retomado por Duque (2017) “las redes presentan propiedades estructurales asociadas a la manera a como están conectadas los nodos, estas propiedades están dadas por la distribución de conexiones, el coeficiente de agrupamiento, la longitud promedio y

el componente gigante” (p, 56), en donde la estructura de la red y sus propiedades empieza a generar interacciones, las cuales se sincronizan en el transcurrir del proceso de ayuda entre los diferentes nodos de la red.

Los nodos de la red comprendida como aquellos elementos que la componen y aquellas interacciones entre los sujetos e instituciones, generan unos sistemas que están formados desde una estructura que tiene como propósito brindar ayuda a los diferentes sujetos que asisten en búsqueda de solucionar los fenómenos que se presentan en la vida y en la interacción con otros sistemas.

De acuerdo a lo anterior, se retoma a Sluzki (1997) quien nos menciona las áreas de mayor importancia para comprender los sistemas sociales entrelazados en red por medio de un gráfico con círculos donde se representan las relaciones más íntimas, relaciones interpersonales intermedias y por ultimo un circulo de menor gado en donde se representan las relaciones de menor grado. Ver figura 2

Figura 2 Mapa de red social

Fuente: tomado de <http://tecnicastsutem.blogspot.com.co/2009/04/mapa-de-red.html>

Las instituciones de ayuda están constituidas por personas articuladas entre sí por medio de un sistema de roles que instituye la mutua representación interna entre ellas y el reconocimiento de las variables operantes del contexto.

Enríquez (s.f) afirma que el trabajar con las dinámicas relacionales implica abordar las redes sociales, los intercambios y la ayuda mutua, en donde los vínculos sociales permiten entretejer el nicho social, en el cual se afrontan las demandas cotidianas lo que rescatamos al realizar comprensiones sobre la familia y la institución.

Finalmente Estupiñan, Cáceres, Garzón & Montealegre (2012) aluden a que el principio de red desde una perspectiva de nodos permite la dinamización de los vínculos a través del intercambio de información y de significados, los cuales están dados desde la familia y las instituciones de ayuda.

En conclusión esta revisión teórica frente a las diversas comprensiones de consumo de SPA, las familias y el trabajo en red, permitió vislumbrar los ejes temáticos de esta investigación/intervención, destacando como desde una postura sistémica no se deben ver los fenómenos desde una mirada individual, sino desde lo psicosocial y relacional, en donde las relaciones existentes con los diferentes sistemas llegan a generar juegos interrelacionales, en donde las demandas de cada uno pueden llegar a dificultar la toma de decisiones y los deseos individuales de cada sujeto.

Así mismo, permitió comprender la importancia del trabajo en red, en donde existe un intercambio interpersonal de los miembros, y pueden prestar un apoyo emocional, una compañía social, una ayuda material y un servicio que permite la creación de nuevas formas de relacionarse, dando lugar a la novedad de procesos de intervención donde no solo se trabaje con

las personas inmersas en las instituciones y las familias, sino también en la vinculación de nuevos actores que sean significativos para las personas en condición de consumo de SPA.

Otro concepto que emerge de este estado de arte, son los procesos de individuación en las familias donde se evidencian intercambios relacionales que llevan a enriquecer las conexiones con otros sistemas y consigo mismos, en donde el intercambio de las relaciones y el carácter dinámico afecta el comportamiento de los individuos en un juego de orden y desorden que organiza y posibilita la innovación en los sistemas familiares e institucionales.

Todo lo anterior, permite reconocer la complejidad de los fenómenos humanos donde se visibiliza el paradigma de esta investigación/intervención, orientando a la comprensión y la movilización de nuevas formas de vinculación de todos los participantes de este proceso, en donde emergen diferentes acciones, creencias y concepciones sobre el consumo de SPA desde la intervención terapéutica con pares significativos y la redefinición de los vínculos.

Sistema Teórico y Conceptual

El proyecto de investigación/intervención denominado “Movilización de los procesos de vinculación e individuación desde el trabajo con pares significativos”, hace parte de los planteamientos y postulados de la Maestría de Psicología Clínica y de Familia de la Universidad Santo Tomás; a través del Macro proyecto de investigación/intervención de Vínculos Ecología y Redes, busca comprender la complejidad de los modos de vinculación y la forma de los operadores témporo-espaciales y modelización de los procesos de intervención.

Con el fin de comprender lo que se ha investigado y los conceptos que se han construido se crearon 3 apartados temáticos asociados al fenómeno de estudio, el primer apartado denominado dinámica vincular familiar que se presenta con un miembro en condición de consumos de SPA; el segundo es la vinculación de las instituciones como redes de apoyo en el manejo de consumo de sustancias psicoactivas y por último la emergencia de la individuación desde los procesos vinculares en relación al consumo de SPA. Estas categorías fueron planteadas con el fin de visibilizar las formas de vinculación desde las creencias sobre el consumo, los ritos que los llevan a entenderla como una “problemática individual” y la forma como se organizan.

Dinámica vincular familiar que se presenta con un miembro en condición de consumos de SPA

El hablar de un miembro en condición de consumo de SPA lleva a retomar a Cancrini (1982) quien desarrolla, y pone de manifiesto la influencia que tienen los factores familiares en las toxicomanías, teniendo como foco los modelos de organización y comunicación familiar. Su hipótesis plantea la implicación de la familia como un posibilitador en el trabajo con personas en condición de consumo, ya que entiende que los patrones que tienen las familias ayudan a mantener el problema.

Como lo presenta Cancrini (1991, citado por Girón 2006) en la familia “se pueden identificar patrones de conducta de los miembros de la familia que ayudan a que se mantenga el problema, también se encuentra en ella el germen del cambio, la posibilidad de la cura” (p. 9), comprendiendo que la comunicación dentro del contexto familiar permite la organización de la pauta por medio de la interacción de los miembros del sistema.

El autor dentro de sus investigaciones entre 1988, 1990 y 1996 distingue cuatro tipos de adicción propios de la estructura familiar, las cuales denomina:

- A. *Toxicomanías “traumáticas”*: La adicción se explica en relación con la dificultad del individuo de verbalizar la experiencia del “trauma” o de su problema dentro de una relación percibida como “confiable” y “segura”.
- B. *Toxicomanías de neurosis actual*: es entendida por la fuerte implicación de uno de los padres (generalmente el del sexo opuesto) en la vida del hijo y en su enfermedad.
- C. *Toxicomanías de transición*: ellos manejan frecuentemente mensajes paradójicos e incongruentes y hacen esfuerzos por no definir las relaciones interpersonales. Usan la enfermedad para resolver el problema del liderazgo, moviéndose en términos de auto-sacrificio.
- D. *Toxicomanías sociopáticas*: son familias caracterizadas por una desorganización caótica.

El autor estableció que de entre estas cuatro categorías, solamente en las categorías B y C el uso de drogas se comprende mejor en relación con la estructura relacional de la familia actual.

En la categoría B, según Girón (2006) la familia está congelada en el tiempo, y ha hecho una especie de regresión a un momento anterior de su ciclo vital donde las cosas funcionaban. Está

bloqueado el proceso de emancipación, de independencia. Pero gracias a eso el sistema familiar subsiste aunque de esta forma tan dolorosa:

Al reflexionar sobre este modelo de funcionamiento familiar es posible entender las dificultades del adicto para abandonar su conducta, tanto por la utilidad que tiene para su propio funcionamiento psicológico, como para su familia, así como los comportamientos familiares que inconscientemente facilitan que el adicto se siga vinculando a la sustancia y que son los que se han descrito de forma un tanto simplista como co-dependencia. (pag.12)

Por otro lado, en la categoría C, los adictos carecen de relaciones sociales y familiares. Para este tipo de toxicómano, la intervención comunitaria es especialmente útil, porque así puede acogerlo un grupo “sustituto” de la familia.

En su investigación Girón (2006) plantea la conducta de la familia frente al consumo, donde postula que los miembros de la familia que conviven con un “adicto” despliegan un conjunto de conductas adaptativas a la convivencia que se caracterizan por:

- El desarrollo de comportamientos tendentes a proteger, controlar y cambiar al adicto
- Intentar asumir la solución de la adicción
- Reprimir o inhibir la manifestación de sentimientos y emociones.

Este conjunto de comportamientos sintomáticos van a constituir inadvertidamente un sistema que mantiene la propia adicción. A esta conducta se la ha denominado co-dependencia y se la considera disfuncional, en el sentido de que perjudica a las personas que las asumen así como dificultan el proceso de asunción de autorresponsabilidad del adicto frente a su conducta adictiva y no como una pauta relacional

Otra investigación que brinda más caminos a la comprensión de las personas consumidoras es un planteamiento dado por Stanton, Todd y Cols (1999), los cuales sustentan que la adicción es un voto de independencia frente al dilema que emerge en un marco de relaciones familiares, que busca mantener la homeostasis del sistema en torno al mito de la unión familiar, constituyendo al adicto en una persona pseudo-individuada propiciando que las relaciones sean abandonadas frente a las crisis de la familia de origen, a donde retorna la persona que abusa de sustancias.

Así mismo, plantean que las familias son un factor crucial en la permanencia de la adicción, puesto que buena parte de las crisis que giran alrededor del adicto constituyen un desvío para no enfrentar otros problemas familiares, puesto que la función del síntoma permite a la familia solucionar su dilema mediante la droga.

Es entonces como argumentan que la drogadicción hace parte de un complejo sistema homeostático de mecanismos interrelacionados de retroalimentación que permiten a la familia mantener una pseudo-estabilidad, en la triada que se ha construido entre los padres y el hijo que abusa de sustancias, del que trata de salir, convirtiéndolo en un ciclo dramático que se disuelve y se restablece una y otra vez.

Visto de esta manera, Coletti (1990) retoma las ideas de Haley, explicando que:

“El síntoma toxicodependencia parece claramente referirse a las dificultades ligadas a la búsqueda de autonomía y de independencia del joven adulto con respecto a los padres y de los padres con respecto al joven adulto. La dependencia del uso y del abuso de sustancias estupefacientes bloquea de forma clara un proceso de diferenciación. El joven se muestra viviendo todo ese período nodal para construir su vida de adulto inmerso en un estilo de vida que le impide dicha construcción y, mientras, ni siquiera la

familia consigue afrontar los cambios necesarios, absorbida como está por la gestión de ese grave problema. Es lo que ha sido llamado función del síntoma: la toxicodependencia en realidad permite al núcleo familiar el no modificar excesivamente su funcionamiento; el hijo toxicómano continuará viviendo como "desafío" a la familia una dependencia efectiva". (p. 8)

Comprender las relaciones familiares como mantenedores de los problemas humanos en especial la pauta de consumo de SPA, lleva a pensar en la complejidad donde se abarcan los diferentes saberes como lo son la biología, la psicología y lo social, realizando así una mirada global de los fenómenos humanos y la inclusión de la familiar desde una noción generativa mencionada por Hernández y Estupiñán y que es adoptada por el ICBF en los lineamientos Técnicos para la Inclusión y Atención de Familias (2008), donde plantea que: “la familia es una unidad ecosistémica de supervivencia y de construcción de solidaridades de destinos, a través de los rituales cotidianos, los mitos y las ideas acerca de la vida, en el interjuego de los ciclos evolutivos de todos los miembros de la familia en su contexto sociocultural” (p, 66)

La familia al ser un grupo celular de la sociedad, una institución que ha existido a lo largo de la historia, ha compartido siempre las mismas funciones entre ellas, la crianza de los hijos, la supervivencia y la común unión de los miembros de ésta. Al ser una entidad que no está estática y ser un sistema abierto existe mayor complejidad en la forma como entienden el consumo de SPA ya que evolucionan desde las creencias de los contextos sociales elaborando así unas pautas de interacción que ritualizan las acciones de cada miembro incluso del que se encuentra en condición de consumo (Hernández, 2010)

Lo cual permite visibilizar cómo las familias crean formas de vincularse desde sus construcciones históricas y vivenciales las cuales pueden dar forma a cómo los miembros de este sistema comprenden el consumo de SPA y cómo actúan en relación al mismo, creando así un ensamble de relaciones lineales frente a las soluciones.

El planteamiento anterior nos lleva a retomar a Hernández (2010) quien cita a Miermont (1993) dice: “un vínculo es aquello que une o conecta a una persona con otras, consigo misma o con las cosas. Es aquello que asegura una conexión témporo-espacial entre personas físicamente separadas, gracias a los procesos de simbolización que contribuyen a su mantenimiento” (p. 59)

Siendo así los vínculos los que definen los estilos de comportamiento en un contexto, en donde todos los conflictos relacionales son una “amenaza para el equilibrio de los sistemas, situación que se puede relacionar con la forma como las familias se vinculan con un miembro en condición de consumo.

Según Miermont (1993), las relaciones humanas se estructuran a través de tres operadores témporo-espaciales del vínculo: el ritual, el mito y la episteme, los cuales Hernández (2010) los sistemas de significación y las modalidades de organización de la interacción humana, se pueden distinguir los vínculos que se tejen entre personas concretas, más que clasificarlos lo importante es comprender la dinámica del proceso de vinculación.

Es así, que se considera que el consumo de SPA logra mantener relaciones en los sistemas como lo es la familia en donde se debe observar la función que tiene el miembro en condición de consumo que representa o comunica de forma compleja las dinámicas relacionales y el lugar que representa cada integrante en esta pauta familiar y social. De esta manera Hernández (2010) entiende que el consumo es el reflejo de los deseos individuales y las pautas sociales de relación.

Siendo así una mirada más compleja que no abarca solo la mirada de la persona en condición de consumo sino desde todos los actores dentro los sistemas sociales.

Dando continuación al planteamiento mencionado anteriormente se retoma a Duque, Laverde, Rubiano (2009) quienes enfatizan cómo se organiza el “consumo de sustancias psicoactivas como problema emergente en la relación contextual de ayuda institución-familia-paciente identificado, y su incidencia en el mantenimiento, movilización o transformación de dicha problemática” (p.215), este planteamiento permite ver que el consumo de SPA se convierte en un posibilitador de cambio de las dinámicas relacionales que se tejen entre los sistemas vinculados dentro de la investigación/intervención.

Así mismo, los aportes de Colleti (1990), permite comprender el síntoma de consumo como una comunicación integrada dentro del conjunto de reglas del sistema, viéndose como parte necesaria de la organización, pues su ausencia obligaría a los miembros a la búsqueda de un equilibrio distinto. En donde se pone en juego todas las comprensiones frente al consumo desde la experiencia de las familias desde su conocimiento, las interacciones dinámicas sus creencias y así mismo las acciones o soluciones intentadas para lo que ellos puede ser un “problema” solo del miembro en condición de consumo y no de las relaciones mismas y las formas de vincularse de todos los miembros del sistema, dificultando así la evolución de los procesos de individuación.

Todo lo anterior nos lleva a pensar en cómo las familias con un miembro en condición de consumo de SPA, se vinculan desde sus acciones, creencias y representaciones sobre el consumo, cristalizando los modos de comunicación entre los miembros del sistema, generando así formas de vinculación donde la persona en condición de consumo pasa a ser entendido como

un problema individual y no de la forma relacional existente en la familia, en donde se favorezca los procesos de individuación de cada miembro y un sistema con nuevas formas de buscar equilibrio frente a los dilemas humanos como lo puede ser el consumo de SPA.

Esta investigación/intervención resulta útil no solo para tener una visión contextual en torno al consumo de SPA, sino también las formas de vinculación por medio de los operadores temporo-espaciales (mito, rito, espíteme y creencias) en donde posiblemente existe una asociación entre la dinámica relacional estereotipada de cada familia y sus sistemas de creencias y discursos respecto al género, las drogas, la autonomía e independencia. La singularidad de la estructura relacional de cada familia, parecería estar sostenida por creencias rígidamente establecidas, en cuanto a cómo debían actuar sus integrantes. Así mismo, la forma de vinculación entre las familias y los sistemas amplios como una comunidad terapéutica parte del inter-juego de creencias, mitos y rituales desde los marcos de referencia que tienen y desde sus políticas en relación de unos con otros y la función que ocupa dentro del sistema y las relaciones que emergen dentro del contexto y sus participantes.

Vinculación de las instituciones como redes de apoyo en el manejo de consumo de sustancias psicoactivas

Para dar inicio a este apartado es importante ver las instituciones como redes de apoyo, cómo son concebidas estas y la importancia que tiene para la comprensión frente al fenómeno de esta investigación, es así que para el manejo del consumo de sustancias de psicoactivas no se puede desvincular a la persona en condición de consumo de sustancias psicoactivas de los diferentes contextos donde se moviliza y los vínculos que se tejen dentro de cada uno de estos, debido a que permiten reconocer las conexiones que se construyen.

Por tanto se trae el trabajo de red realizado por Elizur y Minuchin (1990) definen que la interacción que tienen las instituciones con los sistemas donde se presenta una persona con enfermedad mental responde al entendimiento de la locura como parte de un sistema de relaciones, donde la influencia que estas ejercen en la organización vital de los “enfermos” promueven la permanencia de la sintomatología girando en torno a la misma enfermedad.

Por tal motivo Elizur y Minuchin (1990), afirman que las instituciones obedecen a ciertas determinaciones históricas para respaldar la institución psiquiátrica, de mantener la ilusión de verdad científica y de crear un eje que permita validar los datos insuficientes con los que cuentan en su intervención, por ello proponen la creación de la discontinuidad la cual quiebra los esquemas establecidos y orienta hacia una reconceptualización de los problemas con opciones múltiples para el cambio.

Lo anterior se asocia con lo mencionado por Duque et al (2009) quienes resaltan, cómo las instituciones comprenden el “problema” desde la enfermedad, específicamente desde los trastornos de la personalidad, concibiendo el consumo como un síntoma de la misma, y de igual manera desde lo individual, es este aporte lo que permite hacer una fragmentación del individuo y no sea visto desde la integralidad y lo relacional.

Los autores permiten vislumbrar los inter-juegos relacionales que se constituyen entre las familias y los sistemas amplios, los cuales son replicados isomórficamente en el tiempo, frente a la definición del problema o diagnóstico, en donde la asistencia social se convierte en una solución intentada, que detiene la crisis pero cronifica el problema.

Por tal motivo se acoge la idea presentada por los autores dado que ofrece la posibilidad de movilizar las relaciones construidos en torno a las formas de intervención y de operar en las

Instituciones, a través del Análisis de la Demanda puesto que los autores consideran que el síntoma debe ser acogido de forma diferente para la intervención rompiendo el esquema tradicional y así operar el cambio en la relación Institución /familia., esto permite tener una mirada de las concepciones que se han construido frente al consumo de SPA por parte de cada uno de los miembros, las relaciones frente a este y las ritualizaciones con el consumo

Dando continuidad con los postulados anteriores cabe traer a Imber-Black (2000) quien sustenta en su tesis que los inter-juegos relacionales entre las familias y los sistemas amplios (Familia extensa, Instituciones de orden social, entre otros.) replican las pautas de interacción imposibilitando el cambio, donde estos sistemas amplios asumen el control quebrando la autonomía familiar. Estas formas de vinculación entre las familias y los sistemas amplios hacen parte del inter-juego de creencias, mitos y rituales que favorecen la persistencia del problema que hizo necesaria la intervención del sistema amplio.

Por esta razón, Imber-Black (2009) considera que las reglas de la interacción en las familias así como con los sistemas amplios indican acerca de la forma de cómo se vinculan entre estos. Así mismo, las generalizaciones que los sistemas amplios suelen hacer sobre determinadas categorías de personas pasan por alto sus recursos y se concentran en sus déficits.

Partiendo de una lectura interaccional la tesis propuesta por la autora, ofrece formas explicativas de entender la intervención de los sistemas amplios y las paradojas en las formas de vinculación, entre estos y las familias; estos marcos explicativos permiten acoger su propuesta dado que invita a comprender los sistemas amplios desde los sistemas significantes construidos con las familias.

En este orden de ideas se retoman los planteamientos de Minuchin, Colapinto, & Minuchin (2000), quienes ven que las instituciones forman parte de la red de la familia y realizan intervenciones centradas en el individuo desintegrando el sistema en partes, lo que lleva a la institución a asumir el control y poder del sistema familiar. Por tanto, se despoja la familia de su autonomía, y de esta manera se replica la necesidad de buscar la asistencia social por parte del sistema familiar que define el cambio. Además, argumentan que centrarse en la historia, dinámica y tratamiento del individuo es insuficiente, siendo necesario intervenir en su contexto relacional, familiar y de su red extensa.

Las investigaciones en redes sociales ha posibilitado, asimismo, el desarrollo de nuevos conocimientos para el avance teórico de este fenómeno al aportar un conjunto de instrumentos y técnicas de gran apoyo para los investigadores dedicados a explicar esta problemática en contextos específicos.

Reconocer las redes sociales se convierten en una gran herramienta para el manejo del consumo de sustancias psicoactivas no solo a nivel individual sino también a nivel familiar, siendo estas una facilitadoras para la atención integral y de igual manera permitiendo el reconocimiento de las capacidades de ajustes frente a los diferentes eventos que se presentan en el transcurrir del ciclo vital en el que se encuentra cada uno de los miembros de la familia y la misma.

El trabajar en red los fenómenos de los dilemas humanos, como lo es el consumo de sustancias psicoactivas implica ver el mundo desde la complejidad, que permite la visualización de los mundos conectados (Duque, 2013). Proponiendo así una mirada de interconexiones desde la vinculación con otros actores, que permitan la construcción de nuevas comprensiones no solo

las personas en condición de consumo de SPA sino de sus relaciones con el mundo que lo rodea y que son significativas para ellos.

Teniendo en cuenta lo anterior, al ser la institución un nodo de la red se retoma lo planteado por Herrera (2016) donde la red “no solo permite la comprensión de la emergencia de fenómenos altamente conectados, sino que también provee insumos conceptuales y operativos para el desarrollo de intervenciones eco sistémicas capaces de activar y distribuir recursos” (p. 120). La institución se convierte en un sistema de ayuda que permite el trabajo en red con la familia, distintas disciplinas, la persona en condición de consumo y otros actores que se vinculan, permitiendo nuevas comprensiones de fenómenos como el consumo de SPA.

La emergencia de los procesos de individuación desde los vínculos en relación al consumo de SPA

El proceso de individuación dentro de esta investigación cobra gran importancia debido a que se convierte en una oportunidad, para que los miembros vinculados a esta investigación/intervención generen nuevas comprensiones sobre el consumo de SPA, al desarrollarse el propio yo conjuntamente, con los contextos donde se movilizan cada una de las persona vinculadas. De esta manera se puede destacar que la individuación no es estática, sino por el contrario, es dinámica y evolutiva permitiendo el flujo de información, la toma de decisiones y diferentes formas de vinculación.

Para comprender los procesos de individuación es importante retomar los postulados de Hernández (2010) quien hace una comprensión de autonomía como un proceso inmerso dentro de la individuación, plantea así que el ser humano está inmerso en unos territorios que se transforman en mapas que a su vez son territorios, entendiendo así como la relación con el

entorno permite diferencias mi yo, de los otros y lo propio de lo ajeno. Viendo así la relación de una familia con un miembro en condición de consumo vinculados con otros sujetos como un sistema complejo en donde se permite dar una respuesta a las necesidades de cada miembro desde la construcción de las reglas y demandas de los demás como propios.

Se considera que los procesos de individuación están relacionados con la forma como las familias y el miembro en condición de consumo de SPA, asumen el consumo como un “problema” individual y no desde una pauta de relación donde cada persona está inmersa dentro del sistema, creando una pauta relacional que permite que la conducta de consumo se mantenga. Desde este punto de vista el sistema entra en un estado de crisis donde se perturba la estabilidad, lo que puede generar un punto de fisura en la familia marcando una desintegración del mismo (Muñoz & Villafradez, 2016).

Partiendo de lo anterior, el miembro en condición de consumo de SPA puede ser entendido como ese sujeto que genera la crisis en el sistema familiar, haciendo cuestionamientos acerca de las enseñanzas, estilos de vida y creencias de la familia, situación que pone en juego la individuación que es vista solo desde lo individual y no como un proceso natural, donde cada individuo experimenta cambios en el plano biológico, psicológico y cognitivo, los cuales son producto de la maduración que está en relación al mundo externo, igual como lo plantea Ortiz (2008) en donde la individuación es una evolución en el ámbito familiar, que se debe desarrollar de manera conjunta manteniéndose el equilibrio entre la dependencia e independencia.

De la misma manera Salvador (2013), menciona que la individualización se presenta a lo largo de las etapas familiares donde se requiere mayor intercambio de conexiones y mayor necesidad de expansión de experiencias con otros sistemas para enriquecerse con otras

conexiones, las cuáles le permite mantener una continuidad y desenvolver un crecimiento psicosocial en cada miembro. Cuando la familia limita dichas experiencias se convierte en una institución que priva y encierra a los miembros a la capacidad de explorar la verdadera razón de ser.

Es así, que el realizar una lectura del consumo SPA desde una mirada relacional y compleja permite comprender cómo el no facilitar la toma de decisiones de algunos de los miembros del sistema familiar, puede llevar a la experimentación de interacciones contrapuestas con los medios sociales, la familia y la lucha del individuo por compartir con sus propios pares, lo que puede generar la búsqueda de una autonomía deseada y propia del ciclo vital por el cual se atraviesa.

Visto así, las adicciones se pueden comprender como lo dice Hernández (2010) como la imposibilidad que tienen las personas para afrontar las demandas de la vida y los conflictos familiares, los cuales reflejan las inconsistencias entre los deseos individuales y los modelos sociales. Dicho de este modo el miembro en condición de consumo es un individuo que se encuentra en un proceso que es cambiante y evolutivo el cual va tomando distintas formas de expresión frente al ciclo vital que atraviesa en donde se ponen en juego su desarrollo personal con el desarrollo del sistema familiar y sus pares.

Es ese sentido Andrade (2018) comprende el proceso de individuación como “la oportunidad que tienen los miembros para desarrollar su propio yo conjuntamente con la familia; las deudas y sus implicaciones para valorar los recursos materiales que cuentan y por último los legados y méritos como la transmisión de enseñanzas intergeneracionales” (p. 9).

Realizar una lectura del proceso de individuación en una familia con un miembro en condición de consumo de SPA, como una problemática relacional y no solo individual hace visible la comprensión de la forma vincular que tienen los sistemas, y cómo todos inciden en la toma de decisiones de los miembros durante toda la vida. En donde la conducta de consumo se sostiene, destraba procesos evolutivos individuales y familiares en que se encuentran atascados, y retomar las tareas de diferenciación e individuación de los distintos miembros de la familia (Nicholls, 2008).

Los modos de mirar el mundo, los modos de mirarse a sí mismos, y los estilos de relación que las personas practican y que hoy los mantienen atrapados en estas estructuras relacionales conflictivas (Minuchin, 2011), son una forma de comprender cómo a través de la historia de vida generaron vínculos que permitieron la pauta de consumo de SPA como una forma de mantenerse como familia en donde la persona en condición de consumo se vuelve el miembro desde donde se lee la familia, donde se relacionan desde el “problema” y aquello que deben hacer para solucionarlo, cayendo en las mismas soluciones y mismas formas de relacionarse sin generar un cambio.

Método

Una explicación de la modelización sistémica adoptada por la investigación/ intervención.

Se asume para este trabajo una conexión con la modelización sistémica como una estrategia metodológica, la noción de modelización que ha sido acogida como un concepto básico de la interdisciplinariedad, según Hernández & Bravo (2008):

“se ocupa de describir y organizar los procesos de elaboración de un modelo y es en sí una construcción intencional a partir de la experiencia vivida por el sujeto que modeliza, a través de ese mismo sistema de símbolos que es el modelo” (p.103).

De la misma manera la modelización sistémica trabajada por Le Moingne (1993) citado por Hernández, (2004) es planteada como un fenómeno que no puede ser reducible a una sola organización o niveles, sino que permite diferentes acciones. La cual no busca un solo esquema de evaluación, sino que existen propiedades que emergen dentro de un sistema, lo cual puede llegar a generar diferentes concepciones del fenómeno permitiendo distintas formas de actuar.

Es por lo anterior que se entiende como en la comprensión de un fenómeno no solo se da un razonamiento lógico, sino que entra en movimiento el razonamiento abductivo y los razonamientos auto-referenciales, lo cual significa que la situación abordada no puede ser inmediatamente incluida en una clase de situaciones similares, ni asociada directamente.

Partiendo que la modelización tiene tres principios (Hernández, 2004), dentro de esta investigación se retoma la *teoría del conocimiento-proyecto por oposición al conocimiento-objeto*, en donde la acción del psicólogo no se ve como algo independiente al fenómeno, sino una comprensión bidireccional. Rechazando así aquella interpretación que se realizaba antes del

sujeto-objeto. Al trabajar con esta base se tiene en cuenta la interacción que emerge entre la familia, la fundación terapéutica y las investigadoras interventoras, donde se busca comprender la forma de organización desde los operadores temporo-espaciales de cada uno frente a un miembro catalogado como consumidor

En cuanto a que es *Un método sistémico axiomático-inferencial*, aquí se retoman los razonamientos abductivos y auto-referenciales, en donde se permite la formación de nuevos conceptos por medio de la comunicación que existe entre sujeto-sujeto. Como método se comprende mediante la comunicación que se entabla con cada uno de los actores del sistema en donde se identifican las comprensiones que cada integrante tiene del fenómeno y cómo a través de los escenarios se construyen nuevas redefiniciones y forma de vinculación.

Por último, *una concepción del proceso de modelización*, en donde la producción se realiza mediante las representaciones que se construyen entre los actores involucrados. Al trabajar con los integrantes de la fundación terapéutica, la familia y las investigadoras interventoras se permite la exposición y construcción de nuevas comprensiones sobre el consumo y la autonomía que surge en cada actor, utilizando así los diferentes marcos de referencia.

Con base a lo anterior se comprende la modelización sistémica como una estrategia que permite una comprensión y construcción compleja de los fenómenos, en donde la experiencia de cada actor es fuente de conocimiento, el acudir a esta estrategia nos permite hacer una comprensión de los vínculos que están presentes en un sistema con un miembro catalogado como consumidor de SPA que asiste a una fundación terapéutica, donde se busca una intervención sistémica compleja que permita la movilización de los procesos de individuación de las personas que se vinculan.

Tabla 1. Modelización de los procesos de investigación/intervención

Fase	Objetivo	Instrumentos	Ajustes del fenómeno
Definir el interés de la investigación-intervención	Identificar y comprender los vínculos contruidos por la familia con un miembro consumidor de SPA, la fundación terapéutica e investigadoras/interventoras frente al consumo, desde la intervención familiar con un enfoque sistémico complejo que permita visibilizar, intervenir y movilizar los proceso de individuación como problema emergente en la relación contextual frente al consumo	La investigación/intervención se realiza como trabajo de grado en la Maestría de psicología Clínica y de la Familia de la Universidad Santo Tomás, forma parte del Macro proyecto Vínculos, Ecología y Redes, que se encuentra vinculado a la línea de investigación Sistemas Humanos y salud Mental.	Comprender los vínculos contruidos en el sistema familiar, la institución como generadora de cambio y las investigadoras/interventoras, frente a la problemática del consumo de sustancias psicoactivas, potencializando el cambio a través de la intervención terapéutica por medio de escenarios conversacionales con pares significativos que permitan ver nuevas formas de construir procesos de individuación desde la redefinición de los vínculos entre la familia, la institución y los pares significativos.
Construcción del estado del arte	Llevar a cabo una revisión conceptual de diversas disciplinas y paradigmas sobre el consumo de sustancias psicoactivas, los procesos de individuación y el trabajo en red, que permitió la ver las diferentes comprensiones sobre el fenómeno construyendo conceptualmente las hipótesis explicativas en torno al mismo	Se realizó un recorrido por artículos, tesis de grados, libros e investigaciones en el periodo comprendido del 2007 al 2017, que permitió ampliar la comprensión y la relación con los ejes temáticos y conectarlos con el paradigma de la investigación/intervención	La comprensión y la movilización de nuevas formas de vinculación de todos los participantes de este proceso, en donde emergen diferentes acciones, creencias y concepciones sobre el consumo de SPA desde la intervención terapéutica con pares significativos y la redefinición de los vínculos.
Sistema Teórico	Da cuenta de la explicación del fenómeno y el problema de la investigación/intervención desde la perspectiva paradigmática	Abordar desde ejes temáticos la comprensión del fenómeno desde el paradigma complejo constructiva, el cual se enmarca la Maestría en psicología clínica y de la familia y el macro proyecto vínculos ecología y redes.	<ul style="list-style-type: none"> • Vínculo: Hernández (2010) quien cita a Miermont J (1993) que dice: “un vínculo es aquello que une o conecta a una persona con otras, consigo misma o con las cosas. Es aquello que asegura una conexión témporo-espacial entre personas físicamente separadas, gracias a los procesos de simbolización que contribuyen a su mantenimiento” (p. 59) • Familia: Al ser una entidad que no está

			<p>estática y ser un sistema abierto existe mayor complejidad... ya que evolucionan desde las creencias de los contextos sociales elaborando así unas pautas de interacción que ritualizan las acciones de cada miembro Hernández, 2010)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumo: Hernández (2010) entiende que el consumo es el reflejo de los deseos individuales y las pautas sociales de relación. • Individuación: se presenta a lo largo de las etapas familiares donde se requiere mayor intercambio de conexiones y mayor necesidad de expansión de experiencias con otros sistemas para enriquecerse con otras conexiones, las cuáles le permite mantener una continuidad y desenvolver un crecimiento psicosocial en cada miembro. Salvador (2013)
Método	Da cuenta de la ejecución del proceso de investigación/intervención (diseños y neodiseños de los escenarios conversacionales)	<p>Se plantea como estrategia de modelización de intervención el Estudio de Caso.</p> <p><i>Diseños</i></p> <p>Se plantearon 4 escenarios conversacionales, con el fin de visibilizar el motivo de consulta, problema, reconocimiento de los vínculos de la familia con un miembro en condición de consumo, los profesionales de la institución y las investigadoras interventoras permitiendo la emergencia de nuevas comprensiones sobre el consumo de SPA y los procesos de individuación</p>	<p>Principios operadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auto/heteroreferencia • Meta-observación • Reflexividad • Procesos conversacionales • Recursividad y generatividad • Operadores temporo-espaciales (mito, rito, espisteme y creencias) <p>Conceptos Metodológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compresión del consumo como una pauta relacional • Trabajo en red • Relación vincular entre familia e institución

		<p><i>Neo-diseños</i></p> <p>A partir de una meta-observación se replantea la estrategia inicial realizando 8 escenarios conversacionales con una familia con un miembro en condición de consumos de SPA, profesionales de la institución, pares significativos de la persona en proceso de rehabilitación en la fundación y las investigadoras interventoras, permitiendo así la vinculación de nuevos actores como lo son los pares significativos del P.I, así mismo la movilización de otros contexto siendo estos unos facilitadores del trabajo en red, frente al fenómeno de investigación</p>	
Resultados	Descripción de las comprensiones emergentes en los escenarios conversacionales	<p>Se realizaron 2 instrumentos que permitiera visualizar proceso investigativo/interventivo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Documento que da cuenta de las transcripciones de cada uno de los escenarios conversacionales. 2. Matriz de análisis de por cada uno de los participantes, teniendo en cuentas los operadores temporo-espaciales, individuación, consumo, relación inter - red- familia - Institución y relación inter red- familia y pares significativos, esta matriz permitio hacer la triangulación de información y análisis de los resultados. 	El análisis de resultados generó nuevas comprensiones sobre el vínculo de amistad, del sistema familiar y de las instituciones frente al consumo de SPA, facilitando así los procesos de individuación a través de los escenarios conversacionales donde se transformaron y se movilizaron los mitos, ritos, epistemes y creencias de los participantes del proceso.
Discusión	Se proponen las conexiones entre los conceptos metodológicos y los	Se realiza con confrontación de los resultados a la luz de los	Las conversaciones tejidas en los escenarios de intervención, permitieron el

	resultados a la luz de los objetivos, hipótesis y reflexiones auto y hetero-referenciales planteadas la investigación intervención	autores e interpretación de los resultados en relación a la comprensión y movilización de procesos vinculares y de individuación por medio de una intervención con pares significativos	pensar en la terapia y en la investigación de manera novedosa y creativa, generando la movilización de los procesos vinculares y de individuación desde el trabajo en red.
Conclusiones	Se establece una síntesis de cada uno de los capítulos de la investigación/intervención y los aportes del fenómeno a la psicología clínica, la maestría y al Macro proyecto como las investigadoras interventoras.	Se especifican los aportes emergentes de la investigación/intervención, dando cuenta de las nuevas comprensiones del fenómeno del consumo desde los ejes temáticos y la vinculación la nuevas estrategias interventivas con pares significativos y la movilización de los proceso vinculares	Los escenarios conversacionales permitió reconocer las voces de cada uno de los participantes y de igual manera las formas relacionales construidas entre ellos, situación que generó movilizaciones en el actuar, en el significado y el hacer de cada uno de los miembros, donde se construyeron nuevos significados de la pauta de consumo y nuevas formas de relacionarse.

Fuente: Realizado por investigadoras/interventoras

Estudio de Caso

El estudio de caso como estrategia de modelización es entendida como lo plantea Niño (2006): “donde se permite realizar un proceso de evaluación / diagnostico / intervención particular de cada caso, de tal manera es posible dar cuenta de los modos como comprendemos e intervenimos de acuerdo con los presupuestos que nos orientamos y operamos. El estudio de caso es una forma de modelizar, pues pone en evidencia las intencionalidades y muestra las reconstrucciones de la realidad interventiva modelada” (p. 19) Es desde este planteamiento que el estudio de caso es uno de los métodos que permite a la investigación/intervención una construcción constante de explicaciones y comprensiones en la voz de los diferentes actores vinculados, la participación activa de estos está determinada por los papeles y funciones diversas que permiten crear un escenario interventivo.

Descripción de los principios operadores generales de las intervenciones

Los procesos conversacionales son de gran importancia debido a que esto permiten dar sentido a las experiencias, facilitando hacer diferencias de las concepciones colectivas, las cuales son construidas por medio de diálogos con coherencia y sentido, desde las diferentes vivencias personales y grupales, así permitiendo que las construcciones amplíen las expectativas, concepciones y las dinámicas relacionales, esencial en los intercambios lingüísticos y comunicativos, configurándose en principio generador de modos de vida y de construcción de lo social.

Auto/heteroreferencia

En la postura de la cibernética de segundo orden se retoma término como lo plantea (Garzón, 2008) quien menciona que no se trata de reconocer sólo la propia realidad como única, sino de incluir al otro con su mundo, tanto como incluirme yo al construirla, lo que a su vez incluye a un tercero que pone en relación al otro y a mí mismo al construir comunidad que son parte de una sola entidad.

“La autorreferencia implica asumir la postura de reconocer las propias narrativas, creencias, valores, prejuicios, ideas, emociones y acciones que construyen la realidad de la familia vivida y narrada, desde el principio del observador, en su observación, haciéndonos responsables por los efectos de tales construcciones” (Estupiñán, González, & Serna, 2006, p. 49).

La auto y heteroferencia implica así que las investigadoras interventoras se conviertan en observadores de sus acciones en donde ponen en juego sus creencias, emociones y sentimientos

sobre el fenómeno de estudio y las relaciones que se tejan dentro de los escenarios conversacionales.

Meta observación

La meta observación dentro de esta investigación / intervención permite ubicar y hacer partícipes a cada uno de los integrantes desde las diferentes posturas que se tienen frente a los dilemas humanos y su propio quehacer, es por esto que cabe traer la propuesta que hace Von Forster (1993, citados por Londoño, Mendivelso y Rodríguez, 2017) donde, “considera que el observador, observado y lo descubierto, no se puede separar, en tanto las puntuaciones están mediadas por el ojo del observador” (p, 120), la constante hetero y autorreferencia en el recorrido la investigación /intervención, son herramientas facilitadoras de las comprensiones que se tiene de las relaciones, contextuales, personales y sociales que se construyen en las dinámicas de cada una de las personas vinculadas.

Reflexividad

La reflexividad en un proceso de investigación permite situar a los sujetos como sistemas reflexivos capaces de recurrir a posibilidades no vistas en nuevas funciones de acción desde lo ecológico. Según Hernández y Bravo (2006) cuando los participantes de un sistema genera nuevas comprensiones de acción es lo que permite que se forme la reflexividad la cual trae consigo el cierre del sistema y a su vez la apertura comprensiva de las dinámicas en juego. Entendiendo así, que la reflexividad es un evento-proceso de reconocimiento de los límites y posibilidades de las acciones y las interacciones humanas.

Procesos Conversacionales

Los procesos conversacionales según Hernández et al., (2006) “naturaleza interaccional y reflexiva de lo humano la conversación adquiere carácter esencial en los intercambios comunicativos, configurándose en principio generador de modos de vida, y de construcción de los social” (p, 57), es así que las comprensiones que adquieren en el intercambio de la comunicación entre los participantes del proceso interventivo /investigativo frente al consumo de SPA y los procesos de individuación permite unas formas de relacionarse.

Recursividad y Generatividad

La recursividad es un proceso continuo y dinámico de observación y organización del sistema, permitiendo comprensiones novedosas frente a lo que es observado, según lo que se plantea por Estupiñán, Hernández y Bravo (2006) “el proceso investigativo es un proceso de continuas recursiones. Supera la dimensión regulativa con la dimensión autoorganizativa. Va más allá de los procesos de retroalimentación en el sentido de que cada acción es a la vez una reacción obedeciendo al principio de equifinalidad. Los sistemas humanos en sus interacciones construyen lo social, la cual produce lo humano de los individuos y brindarles el lenguaje y la cultura un proceso recursivo” (P. 59).

La generatividad se convierte en una herramienta fundamental de la investigación /intervención, debido a que esta nos permite el reconocimiento de las capacidades, habilidades y recursos con las que cuenta cada uno de los participantes del proceso y así mismo permitir el cambio y la creación de estrategias que sean facilitadores de estos y de esta manera permitiendo un constante aprendizaje.

La recursividad y la generatividad como principios operadores de la investigación / intervención, permite la organización y creación nuevas formas de comprender el fenómeno y así mismo permitir el cambio a nivel relacional y emocional.

Operadores Temporo-espaciales del vínculo

El proyecto de investigación/ intervención reconoce el interjuego interaccional entre los operadores temporo-espaciales que describen la dinámica vincular de los sistemas humanos. Motivo por el cual se retoma los ritos, las epistemes, las creencias y los mitos como conceptos claves para la comprensión de esa dinámica.

Se entiende mito como organizador de las dinámicas relacionales de los sistemas y las construcciones sociales compartidas que le da una explicación metafórica y el porqué de las acciones que se viven en los contextos.

Las creencias se entienden de forma más precisa que los mitos ya que estas son particulares del individuo, en donde el hombre construye un modelo para satisfacer sus deseos y entender un hecho real o imaginario del cual desconoce. Otras personas pueden llegar a compartir aceptar o validar esta posición hasta llegar a crear un dogma, el cual se evidencia en la interacción y satisfacción de sus deseos.

La episteme es la disposición que permite a las personas orientarse con respecto a sí mismo, a los otros y al mundo, siendo generador de los conocimientos de los grupos sociales en un momento dado y como la relación de cada hombre con ese estado.

Los ritos comprendidos como aquella manera de “formalizar la comunicación entre dos o más personas y el conjunto de rituales obedece a principios generales de organización formal, cuyos signos permiten diferenciar las formas de relación” (Hernández & Bravo, P. 15).

Siendo así, los mitos epistemes y creencias los operadores de la vinculación y la configuración de la disolución de los problemas dándole sentido a las experiencias con los contextos y la propia familia. Mientras el rito es el organizador de las relaciones interpersonales el cual estructura desde el que se hace.

Descripción de los conceptos metodológicos

Los principios operadores fueron estableciéndose en relación con los conceptos metodológicos de la línea del macro proyecto institucional vínculos, ecología y redes, que tiene como objetivo la comprensión de los vínculos desde los operadores temporo-espaciales, mito, rito, epistemes y de los sistemas de creencias que se organizan en los diferentes sistemas hacia la transformación de los individuos y grupos involucrados en el abordaje de las problemáticas específicas tomadas como fenómenos, en este caso el consumo de sustancias psicoactivas entendida como una pauta relacional, y el involucrar a los pares significativos del individuo en condición de consumo, que permiten comprender nuevas formas relacionales y vinculares con los sistemas amplios y todos los actores involucrados en la investigación intervención.

Comprensión del consumo como una pauta relacional

La comprensión del consumo de SPA como una pauta relacional permite la emergencia de nuevos procesos en los sistemas familiares y propios de las personas frente al concepto y comprender las formas vinculares complejas que están inversas en las dinámicas familiares y sociales. La pauta de consumo es una construcción compleja y dinámica que permite que los sistemas como comunidades terapéuticas y familias se organicen de una forma para darle sentido a las relaciones y evolucionar.

El consumo de SPA como pauta relacional, construida desde el vínculo propone que el miembro en condición de consumo no es el problema, sino que hay que entender el mensaje que ese “problema” da al contexto de su familia y las relaciones en el que ocurre, y en los contextos relacionales más amplios en que ese sujeto y su familia participan.

Entendiendo así que el consumo de SPA como pauta relacional organiza formas múltiples de vinculación entre las familias, el miembro en condición de consumo y los sistemas de ayuda, que establecen nuevas estructuras de relación en red que son facilitadores de pautas o patrones interaccionales.

Trabajo en red

La naturaleza de la red tiene una función de cambio evolutivo, en donde se ve la necesidad de cambiar para integrarse, es por esto que se hace crucial el reconstruir el vínculo que posibilita la interacción en la cual se establece el orden de los sistemas.

El trabajo en red implica un proceso de construcción permanente entre el individuo y los sistemas con los que se está en relación. La red al ser un sistema abierto en donde existe un intercambio dinámico entre los individuos de un contexto y otros sistemas posibilita potencializar los recursos que tienen y así generar nuevas alternativas para solucionar los problemas.

De esa manera, se comprende como el trabajo en red posibilita reconstruir las relaciones autoorganizadoras del lazo entre una familia con un miembro en condición de consumo de SPA, la fundación terapéutica, los pares significativos y las investigadoras/interventoras.

Relación vincular entre familia e institución.

Desde esta perspectiva las situaciones relacionadas entre la institución y la familia surgen de la forma de vinculación que tiene cada una con la otra, basadas las creencias, las acciones y la información construida en la relación de trabajo en red con pares significativos.

Las familias pueden buscar en las instituciones sistemas de ayuda que les permitan encontrar una solución diferente a las ya intentadas anteriormente, y las instituciones desde sus epistemes del consumo como “problema” o “enfermedad” genera tipos de relación desde la ritualización del cómo trabajar con personas en condición de consumo.

Descripción de los contextos de investigación-intervención y de los actores participantes.

La presente investigación/intervención se desarrolla en la Fundación Oyuki de Bogotá, que tiene como objetivo un proceso pedagógico-terapéutico bajo la modalidad de tratamiento ambulatorio, que privilegia el fortalecimiento de los vínculos familiares, como principio fundamental de apoyo y cambio del sujeto, siendo su familia (o quien haga las veces de acompañamiento familiar) su principal red de apoyo afectiva y efectiva.

La comunidad terapéutica trata de orientar y brindar las herramientas para que las familias, conociendo y comprendiendo la problemática aprendan a manejarla o estén en capacidad de buscar alternativas de solución, de modo que puedan construir un proyecto de vida familiar. Para este ejercicio de investigación-intervención se requiere la construcción de escenarios conversacionales con un trabajo interdisciplinar, convocando 1 familia con un miembro en condición de consumo de SPA, los integrantes de la fundación terapéutica (Psicóloga, terapeuta ocupacional y psiquiatra) y las investigadoras/interventoras. Durante el proceso interventivo se reconoce la importancia del trabajo en red convocando no solo a los funcionarios de la

institución sino el traer a los pares significativos del miembro en condición de consumo, permitiendo así una mejor comprensión del fenómeno.

Lo anterior busca nuevas comprensiones del consumo de SPA desde los participantes, la construcción de las relaciones y la emergencia de los procesos de individuación que favorecen el cambio de la forma de vinculación de los actores.

Actores participantes

Esta investigación/ intervención se realiza en convenio con la Fundación Oyuki, y se contó con la colaboración de 3 profesionales vinculados laboralmente a ella (un psiquiatra, una terapeuta ocupacional y la psicóloga quien es una de las investigadoras interventoras).

La familia participante se encuentra vinculada con la fundación, con quien lleva un proceso de rehabilitación para el manejo del consumo de sustancias psicoactivas de uno de los integrantes. Los criterios de inclusión para la participación dentro del proceso de investigación/intervención, es que el miembro en condición de consumo de SPA hubiera realizado un tratamiento previo de desintoxicación y posterior a esto se debía encontrar en acompañamiento médico, específicamente por la especialidad de psiquiatría y mostrará interés en un proceso psicoterapéutico, como se ve en el figura 3.

Figura 3 Proceso de inclusión

Fuente: realizado por las investigadoras/interventoras

Descripción de los diseños y neodiseños de investigación-intervención.

En este apartado se presenta la planeación de la construcción de los escenarios conversacionales de la investigación/intervención, los cuales están planteados a partir de los principios orientadores y paradigmáticos del trabajo, permitiendo la emergencia de nuevas comprensiones del consumo de SPA y los procesos de individuación.

Diseño de Investigación/intervención

Para este proceso, como se puede observar en la figura 4, se plantearon 4 escenarios conversacionales, en el primero de ellos se convocó al paciente identificado (P.I) y la terapeuta (psicóloga) de la institución, quien es una de las investigadoras/interventoras, siendo este un primer momento donde se trae la voz del P.I en cuanto a lo que lo trae a la vinculación institucional. Así mismo, se realizó un segundo encuentro en donde se hizo acercamiento con la familia del P.I. El objetivo principal era visibilizar el motivo de consulta y el problema,

permitiendo el reconociendo los vínculos que tiene el P.I con su familia y la fundación, al mismo tiempo la concepción frente al dilema que los trae para ser parte del servicio que se ofrece dentro de la institución.

El segundo escenario conversacional se desarrolló en compañía de la psicóloga, terapeuta ocupacional, profesionales que hacen parte del equipo de la institución, el P.I y los pacientes que hacen parte del programa ambulatorio; este espacio se trabaja desde la intervención grupal donde se abren espacios de diálogo, los cuales se encaminan al reconocimiento de las emociones frente al tratamiento y los eventos significativos vividos por cada uno de los participantes en cuanto a lo que es el consumo de sustancias psicoactivas y las relaciones construidas en cada uno de los contextos en los que se movilizan.

El tercer escenario se realizó con los mismos participantes del anterior, y estuvo orientado a las proyecciones que tiene cada una de las personas en lo que respecta a sus intereses, el reconocimiento de recursos y las estrategias resolutivas usadas frente a las dificultades en cada uno de los momentos del ciclo vital por el cual han atravesado y así mismo, la emergencia de nuevas decisiones frente al consumo de sustancias psicoactivas.

Por último, se realizó un encuentro con los padres, la psicóloga y el P.I, con el fin de destacar los cambios obtenidos durante el desarrollo del proceso, las estrategias que se pueden usar fuera al mantenimiento cambio, de igual manera las proyecciones que tiene cada uno de los integrantes de la intervención frente a la forma de relacionarse con el P.I y su proceso de individuación.

Figura 4. Creación de diseño de escenarios.

Neo-diseños de los escenarios conversacionales

A continuación, se presentan escenarios conversacionales con los cambios que emergieron en el proceso investigativo/interventivo a partir de la meta-observación realizada y la importancia de generar nuevos espacios que permitieran la vinculación de nuevos actores como lo son los pares significativos del P.I, así mismo la movilización de otros contexto siendo estos unos facilitadores del trabajo en red, frente al fenómeno de investigación.

Primer escenario

Este primer escenario a diferencia del planteado en el diseño se realizó en un único momento, donde se convocó a los padres, al paciente identificado, la psicóloga (investigadora/interventora) y realizando un meta-observación por la segunda investigadora/interventora, como se ve en la figura 5

Figura 5. Primer escenario

Tabla 2. Primer escenario

Ítem	Descripción
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> - Contextualizar al P.I y sistema familiar de la vinculación al proceso de investigación intervención. - Reconocer el motivo que genera la participación activa dentro de la institución y las expectativas que se tienen frente a este
Focos	<ul style="list-style-type: none"> - Motivo de consulta - Reconocimiento de las vinculaciones construidas entre los asistentes participantes - Expectativas frente al proceso de intervención - Estrategias intentadas por parte del sistema para la resolución del problema
Actores	<ul style="list-style-type: none"> - P.I - Familia: Padre, Madre - 1 Psicóloga investigadora/interventora (Inv/Int 1) - 1 Psicóloga investigadora/interventora en meta observación (Inv/Int 2)
Preguntas Orientadoras	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo se vinculan las familias en los procesos interventivos en una fundación terapéutica en relación al manejo del consumo de SPA? - ¿Cómo comprende el sistema familiar el consumo de sustancias psicoactivas? - ¿Cómo se concibe el proceso de intervención por el sistema consultante?
Guión	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el evento significativo que se ha presentado para que ustedes asistan a la institución? - ¿Qué relación tiene entre ustedes y que otras personas serian importantes para el trabajo dentro de este espacio? - ¿Cuáles son las expectativas que tienen frente al proceso de intervención? - ¿Qué otras cosas diferentes han realizado para el manejo del consumo de SPA?
Meta-observación	La meta observación en este escenario es realizado por una de las psicólogas investigadora/interventora, con la finalidad de hacer comprensiones en cuanto al desarrollo del primer encuentro, facilitando la apertura a nuevos focos para el trabajo en el siguiente escenario y al mismo tiempo estrategias de intervención que permitan la participación de otros actores.

Segundo escenario

En el segundo escenario se convocaron a algunos profesionales de la institución como lo es psiquiatra, terapeuta ocupacional y psicóloga, con el fin de tener una comprensión en cuanto lo que es el consumo de SPA desde las áreas del saber que tiene cada uno de ellos, y de esta manera plantear estrategias de intervención que movilicen al sistema consultante y facilite el cambio, de igual manera se vincula una de las investigadoras / interventoras asumiendo una meta observación, esto se ve reflejado en la figura 6.

Figura 6. Segundo escenario

Tabla 3. Segundo escenario

Ítem	Descripción
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> - Construir estrategias de intervención de manera conjunto con otras áreas (psiquiatría, terapia ocupacional y psicología) que permitan el trabajo desde las diferentes disciplinas teniendo en cuenta su quehacer y enfocarlo al manejo del problema. - Comprender el consumo de sustancias psicoactivas que tiene cada uno de los profesionales y como es manejado por cada uno de estos.
Focos	<ul style="list-style-type: none"> - Vinculación de los profesionales de la fundación dentro del proceso interventivo e investigativo - Comprensiones de los participantes en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas - Reconocimiento de los mitos, ritos y epistemes que se tiene en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas
Actores	<ul style="list-style-type: none"> - Profesionales institucionales psiquiatras, terapeuta ocupacional e investigadoras/interventoras

Preguntas Orientadoras	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo se construyen los vínculos entre los profesionales de la fundación terapéutica y una persona en condición de consumo de SPA? - ¿Cómo el trabajo en red posibilita cambios para la comprensión e intervención del consumo de sustancias psicoactivas? - ¿Cuál es la percepción del psiquiatra, la terapeuta ocupacional y la psicología frente al consumo de SPA?
Guión	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la concepción que se tiene en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas? - ¿Cuáles son las estrategias de intervención que son usadas por cada uno de ustedes para el manejo del consumo de SPA? - ¿Desde su quehacer cual es el caso más significativo y como se lograron los cambios obtenidos en este?
Meta-observación	La psicóloga investigadora/interventora realiza comprensiones frente a lo que se trabaja dentro de la conversación resaltando los mitos los ritos y las epistemes que tiene cada uno de los participantes con relación al consumo de SPA.

Tercer escenario

El tercer escenario buscó facilitar la creación de un proceso conversacional entre la psicóloga y el P.I, donde se muestren las diferentes concepciones construidas en cuanto al consumo de SPA y la autonomía lograda en cada uno de los momentos del ciclo vital por el cual ha atravesado, por otra parte se realizó la meta observación de una investigadora / interventora siendo esta una facilitadora de una aperturas frente a la conversación y la puesta en escena de las posturas dadas en la intervención realizada, esto se plantea en figura 7.

Figura 7. Tercer escenario

Tabla 4 Tercer escenario

Ítem	Descripción
Objetivo	- Comprender los operadores temporo-espaciales en cuanto al consumo de SPA que tiene el P.I, visualizando las formas de vinculación en los contextos donde se moviliza, permitiendo la emergencia del proceso de autonomía propio al ciclo vital en el que se encuentra
Focos	- Reconocimiento de los ritos, mitos, epistemes y creencias - Emergencia del proceso de autonomía - Visualización de los contextos de vinculación
Actores	- P.I - 1 Psicóloga investigadora/interventora (Inv/Int 1) - 1 Psicóloga investigadora/interventora en meta observación (Inv/Int 2)
Preguntas Orientadoras	- ¿Cómo se comprende el mito, rito, epistemes y las creencias frente al consumo de sustancias psicoactivas? - ¿Cuál es la comprensión que tiene el P.I sobre la autonomía y la toma de decisiones? - ¿En la relación con la familia y otros contextos cómo se posibilita el proceso de individuación?
Guión	- ¿Cuáles son las creencias y mitos que tiene en cuanto al consumo de SPA? - ¿Cómo emergen los procesos de individuación entre el P.I la familia y los contextos donde se moviliza? - ¿Cuál es la concepción que se tiene sobre la autonomía? - ¿Cómo se posibilitan los procesos de individuación con su familia?
Meta-observación	La investigadora/interventora permite hacer comprensiones frente a la concepción que se tiene del consumo de SPA por parte del P.I y las dinámicas que se han realizado frente a esta.

Cuarto escenario

Este cuarto escenario fue un espacio abierto donde participó una de la investigadoras / interventoras y el sistema familiar y la otra investigadora / interventora asumió una postura de meta observadora de escenario conversacional, esto se muestra en la figura 8.

Figura 8 Cuarto escenario

Tabla 5 Cuarto escenario

Ítem	- Descripción
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> - Comprender por medio de los operadores temporo-espaciales los vínculos entre los miembros de la familia. - Posibilitar la emergencia de nuevas dinámicas vinculares que permitan la movilización del proceso de individuación entre los diferentes miembros del sistema familiar
Focos	<ul style="list-style-type: none"> - Movilización del proceso de individuación - Nuevas dinámicas vinculares en contextos significativos - Operadores temporo espaciales mito rito, episteme y creencias.
Actores	<ul style="list-style-type: none"> - Familia: Padre, Madre - 1 Psicóloga investigadora/interventora (Inv/Int 1) - 1 Psicóloga investigadora/interventora en meta observación (Inv/Int 2)
Preguntas Orientadoras	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo comprender las relaciones existentes entre los miembros del sistema familiar en relación a la pauta de consumo de SPA? - ¿Cómo emergen los de procesos de individuación entre los miembros del sistema familiar? - ¿Cómo se posibilitan los procesos de individuación entre los miembros de la familia? - ¿Cuáles son las nuevas formas de vinculación desde la permanencia en el proceso terapéutico?

Guión	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuáles son las creencias y mitos que tiene en cuanto al consumo de SPA? - ¿Cuáles serían las decisiones que debería tomar el P.I? - ¿Cómo son las relaciones del P.I con su familia y sus amigos? - ¿Cómo comprenden la autonomía? - ¿Qué ha logrado el proceso terapéutico en cuanto a la relación construida entre ustedes?
Meta-observación	La meta observación realizada en este escenario se encamina a brindar nuevas aperturas en cuanto a la intervención y de esta manera proponer estrategias interventivas que se encaminen al cambio del sistema.

Quinto escenario

Este escenario no se había planteado al inicio de los diseños, sin embargo con la participación de la investigadora/interventora 2 en su rol de meta-observadora y lo conversado en los escenarios 3 y 4 frente al vínculo del P.I con sus pares cercanos, y los mitos de los padres frente a la influencia de los amigos en el consumo, emergió la idea de traer a 2 pares significativos, que permitieran visibilizar la forma de vinculación existente entre los actores y comprender los procesos de individuación desde la pauta relacional del consumo.

Figura 9 Escenario cinco

Tabla 6 Escenario cinco

Ítem	Descripción
Objetivo	- Posibilitar un encuentro entre pares que genere una resignificación de los mitos y creencias del consumo entendido como “problema”, favoreciendo la forma de vinculación en los diferentes contextos en los que se relacionan

Focos	<ul style="list-style-type: none"> - Comprensión del consumo - Comprensión del vínculo existente entre los actores - Emergencia de nuevas comprensiones frente a la toma de decisiones
Actores	<ul style="list-style-type: none"> - Paciente identificado (P.I) - Pares (2) uno en condición de consumo y otro no consumidor - Investigadora/interventora (Inv/Int 1)
Preguntas Orientadoras	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuáles son los mitos y creencias que se han construido en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas? - ¿Cómo el consumo y no consumo de SPA han permitido la creación de vínculos con los pares significativos?
Guión	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la postura frente a las personas que consumen? - ¿Cómo se vinculan en cuanto a la toma de decisiones de sus amigos? - ¿Cuál es su comprensión sobre el consumo? - ¿Cuáles son los momentos que comparten y qué significado tiene?
Meta-observación	Posibilitar nuevas comprensiones de la intervención en red que permita una mirada compleja del fenómeno centrándose en la forma vincular entre el P.I y sus pares frente a la interacción con una tercero frente al tema del consumo.

Sexto escenario

Al igual que el quinto escenario, esté emergió de la conversación de los escenarios conversacionales anteriores, la meta-observación de los mismo y de la idea de trabajo en red con todas las personas que son significativas o cercanas al paciente identificado.

Figura 10 Sexto Escenario

Tabla 7 Sexto Escenario

Ítem	- Descripción
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> - Comprender las relaciones construidas entre los pares significativos y el P.I y cómo estas facilitan los procesos de individuación entre todos los miembros del sistema - Visibilizar los mitos, ritos, epistemes y creencias que tiene los pares significativos sobre el consumo y como esto moviliza nueva comprensiones en red de las formas de vinculación.
Focos	<ul style="list-style-type: none"> - Comprensión del consumo - Comprensión de las redes de apoyo (pares) - Emergencia de nuevas comprensiones del consumo y de los procesos de individuación
Actores	<ul style="list-style-type: none"> - Pares significativos (amigo en condición de consumo y amigo no consumidor) - Padres - P.I - Investigadora/interventora (Inv/Int 1)
Preguntas Orientadoras	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo se construyen relaciones significativas en los diferentes contextos en los que se relaciona el P.I? - ¿Cómo se comprende el concepto de consumo de SPA en los diferentes participantes del proceso interventivo? - ¿Cómo el proceso interventivo se convierte en un facilitador para transformar las creencias, mitos, ritos y epistemes que se tienen sobre el consumo?
Guion	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo comprenden los pares el consumo de SPA? - ¿Cuál es la posición que asumen los padres frente al consumo desde la concepción que tienen de los pares significativos? - ¿Cuáles son los mitos existentes sobre el consumo de spa de los pares?
Meta-observación	Visibilizar la forma de vinculación existente y emergente de los actores frente al consumo y el proceso de individuación

Séptimo escenario

El objetivo de este escenario era reconocer las comprensiones de los actores frente al consumo de sustancias psicoactivas y los procesos de individuación que surgen del proceso vivido en las intervenciones.

Figura 11 séptimo escenario

Tabla 8 Séptimo escenario

Ítem	- Descripción
Objetivo	- Reconocer las comprensiones construidas por los actores frente al consumo y los procesos de individuación que surgen dentro el proceso interventivo luego del trabajo en red.
Focos	- Comprensión de los vínculos desde el P.I consigo mismo los padres, sus pares y la institución - Comprender los procesos de individuación desde cada uno de los actores
Actores	- P.I - Padres - Investigadora/interventora
Preguntas Orientadoras	- ¿Cuáles son las nuevas dinámicas relacionales que se han posibilitado dentro del proceso de intervención? - ¿Cómo el trabajo en red permite nuevas comprensiones sobre el consumo de SPA? - ¿Cómo el proceso de individuación se convierte en un dinamizador de las formas de vinculación entre los participantes?
Guión	- ¿Cómo comprenden los actores los procesos de individuación? - ¿Cómo emergen nuevos vínculos desde el trabajo en red con un miembro en condición de consumos de SPA? - ¿Cuál es la comprensión de los actores participantes en el proceso investigativo/interventivo sobre el consumo?
Meta-observación	Visibilizar la emergencia de nuevas dinámicas relacionales frente al consumo de sustancias psicoactivas y la comprensión del mismo, como de los procesos de individuación, durante todo el proceso interventivo.

Octavo escenario

Este último escenario fue creado con el fin de realizar un cierre con la institución frente a las comprensiones del caso y la importancia del trabajo en red con pares significativos no

pertenecientes a los procesos de la fundación, como estrategia novedosa y posibilitadora de cambio

Figura 12 Octavo escenario

Tabla 9 Octavo escenario

Ítem	- Descripción
Objetivo	- Reconocer las comprensiones que se construyeron alrededor del consumo de SPA, desde el proceso investigativo/interventivo permitiendo nuevos sistema de vinculación y organización desde el trabajo en red con pares significativos.
Focos	- Cambios en las dinámicas relacionales - Comprensión del consumo y los procesos interventivos - Trabajo en red (vinculación de pares significativos) como estrategia novedosa en la intervención institucional
Actores	- Miembros de la institución (psiquiatra, terapeuta ocupacional) - Investigadoras/interventoras
Preguntas Orientadoras	- ¿Cómo la movilización de las redes permite nuevas aperturas en el que hacer interventivo de las diferentes áreas del conocimiento? - ¿Cómo el trabajo en redes con pares significativos permite comprensiones novedosas sobre el consumo de sustancias psicoactivas?
Guión	- ¿Cuáles son las nuevas comprensiones sobre el consumo de SPA? - ¿Cuáles son los cambios dentro de los sistemas abiertos frente al trabajo en red con pares significativos? - ¿Cómo comprenden los miembros de la fundación terapéutica la vinculación de pares significativos en la intervención y su relación con nuevas formas de organización de los actores?

Descripción del procedimiento para la construcción de resultados.

Para llevar a cabo la organización de la información que emerge de los escenarios conversacionales del proceso de investigación/intervención, se construyó una matriz donde se conectaron los conceptos operadores y las categorías de análisis que permitieran la comprensión del fenómeno y la emergencia de nuevas formas de vinculación en relación a los procesos de individuación. Esta matriz contará con apartados de las sesiones grabadas dentro del proceso.

En la primera columna de la tabla 9, se observa los conceptos metodológicos de la investigación intervención (individuación, consumo, relación inter-red entre familia institución y pares) en el eje de análisis de la segunda columna se presentan los operadores temporo-espaciales mito, episteme, creencias y rito.

Tabla 10. Matriz de análisis de escenarios conversacionales

	Mito		Episteme		Creencia		Rito	
	Texto	Análisis	Texto	Análisis	Texto	Análisis	Texto	Análisis
Individuación								
Consumo								
Relación inter - red- Familia - Institución								
Relación inter red- Familia y pares.								

Resultados

Este apartado muestra el proceso de resultados del estudio de caso de la investigación/intervención, en primera instancia se describen las generalidades del caso y los actores participantes del sistema familiar. En una segunda parte se hace el análisis de resultados, de acuerdo con los conceptos metodológicos y principios operadores de la investigación intervención, dando cuenta de las emergencias del proceso y de las estrategias interventivas novedosas que permiten la movilización del sistema terapéutico.

Descripción del caso

La familia participante dentro de esta investigación/intervención se encontraba en un proceso ambulatorio de rehabilitación con la fundación Oyuki, en donde el paciente identificado iniciaría sesiones de psicoterapia psicológica, mientras estaba en trabajo con otras disciplinas según el protocolo de la fundación. La familia llegó luego de haber iniciado dos procesos de rehabilitación con su hijo, quien se encuentra en condición de consumo de SPA desde los 12 años aproximadamente.

En el motivo de consulta, la madre del consultante refiere “quiero que él siente cabeza y tenga un proyecto de vida” el padre comenta “el interés mayor es que Miguel salga de su adicción” y el consultante dice “he tenido bastantes caídas en la vida y no he aprendido, no quiero seguir más en esto”. Con lo anterior todo el sistema familiar hace referencia a lo que han vivido desde que el paciente identificado se encuentra consumiendo y lo que desean del proceso interventivo.

El sistema consultante atraviesa por el ciclo vital de familia con hijos adultos, la cual está conformada por madre de 48 años, padre de 54 años, P.I joven adulto de 21 años y 2 hermanos

uno mayor (29) y uno menor de 14 años, el paciente identificado es el del medio. Los vínculos familiares son cercanos pero conflictivos con el padre, con la madre tiene una relación distante y conflictiva y con su abuelo es cercana, al igual que con sus hermanos. Ver figura 13.

Figura 13 Familiograma del sistema familiar

Lectura eco-sistémica del caso: la relación entre el sistema parental es conflictiva, se evidencian dificultades de comunicación debido al consumo de spa del paciente identificado, quien busca en el consumo una salida para sus dificultades y puede creer que el consumo es una decisión que lo hace grande, situación que genera mayor atención por los padres, quienes buscan en las instituciones sistemas de ayuda para encontrar una salida a sus problemas y que esto no llegue a afectar a su hijo menor. En el sub sistema parental se puede destacar que se han presentado dificultades en el entablar acuerdos claros desde el quehacer de cada uno de ellos, mostrando que no se presentan acuerdos desde los roles que desempeña cada uno de estos, haciendo que se pueda mostrar que el poder está dado por lo económico, siendo el padre quien lo tenga, debido a que es él quien trabaja, y la madre asuma una postura de cuidadora de los hijos.

En el subsistema fraternal se destacan límites claros enmarcados en el apoyo y en la confianza que se brindan entre los miembros que lo componen, haciendo que se establezcan espacios de compartir desde los intereses en común.

Finalmente, en el sub sistema parento filial se muestra que tienen creencias donde la pauta de consumo de SPA se puede replicar por el hijo menor, debido a las creencias y mitos existentes frente al consumo, situación que puede dificultar el no reconocimiento de los recursos con los que cuenta cada uno de los miembros del sistema familiar y así mismo obstaculizando los procesos de individuación.

Proceso terapéutico

Dentro del proceso interventivo se realizaron 8 sesiones, en donde se contó con la participación de diferentes profesionales: psiquiatras, terapeuta ocupacional y psicólogas; y el sistema consultante: madre y padre del paciente identificado y pares significativos en la vida de este, uno de ellos en condición de consumo y el otro no consumidor.

Cada sesión tuvo un objetivo y unas estrategias planteadas con el fin de cumplir con lo acordado en el inicio del proceso interventivo.

Tabla 11. Información de sesiones de caso

INFORMACIÓN DE LAS SESIONES LLEVADAS ACABO EN EL CASO I						
Sesión	Asistentes	Efectos de la sesión anterior	Resumen de la sesión	Cierre de la sesión	Objetivos de la sesión	Estrategias
1	P.I, padres e inv/int	N/A	Se comprendió la demanda y la vinculación al proceso de inv/ int, así mismo y el concepto del consumo construido por el sistema familiar y las soluciones intentadas se acuerdan objetivos terapéuticos	Se acuerda una próxima sesión solo con el P.I y se les explica que habrá una sesión con los funcionarios de la fundación. Se planteó el objetivo terapéutico del proceso	Contextualizar al P.I y sistema familiar acerca de la vinculación al proceso de investigación intervención. Reconocer el motivo que genera la participación activa dentro de la institución y las expectativas que se tienen frente a éste	Entrevista semi-estructurada Escenario conversacional Metaobservación
2	Psiquiatras, terapeuta ocupacional e inv/int	N/A	Conversación con el equipo profesional de la fundación donde se comprende las epistemes y creencias que se tienen sobre el consumo	Se logra plantear un trabajo en red desde diferentes sistemas como lo es la fundación y la familia y la importancia de la comunicación	Construir estrategias de intervención de manera conjunto con otras áreas (psiquiatría, terapia ocupacional y psicología) que permitan el trabajo desde las diferentes disciplinas teniendo en cuenta su quehacer y enfocarlo al manejo del problema.	Conversación reflexiva Metaobservación
3	P.I e inv/int	Reconocimiento de las epistemes y creencias de los profesionales sobre el consumo y planes de acción para el trabajo en los talleres	Comprensión de los ritos mitos y epistemes que tiene el P.I sobre el consumo y cómo comprende la individuación desde la decisión	Se redefine el problema desde la comprensión relacional y la toma de decisiones, se acuerda un encuentro con los padres	Comprender los operadores temporo-espaciales en cuanto al consumo de SPA que tiene el P.I, visualizando las formas de vinculación en los contextos donde se moviliza, permitiendo la emergencia del proceso de	Conversación reflexiva Metaobservación

					autonomía propio al ciclo vital en el que se encuentra	
4	Padres e inv/int	Comprensión de las formas de vinculación del P.I con su sistema familiar y sistema de amigos	Los padres y las inv/int comprende los mitos ritos y creencias que se tienen sobre el consumo	Resignificación del consumo como una pauta relacional y la creencia que se tiene sobre los amigos y su influencia	Comprender los vínculos entre los miembros de la familia por medio de los operadores temporo-espaciales de se posibilite la emergencia de nuevas dinámicas vinculares que permitan la movilización del proceso de individuación entre los diferentes miembros del sistema familiar	Metaobservación Connotación positiva
5	P.I, pares significativos e Inv/int	Se comprenden los mitos que tiene la familia sobre los amigos y cómo se vincula con el P.I desde estas mismas	Se conversa sobre cómo los participantes comprenden el consumo y cómo entra en juego la toma de decisiones	Se comprenden los mitos ritos y creencias que tienen los pares sobre el consumo y la forma como se vinculan con el P.I desde sus recursos	Posibilitar un encuentro entre pares que genere una resignificación de los mitos y creencias del consumo entendido como “problema”, favoreciendo la forma de vinculación en los diferentes contextos en los que se relacionan	Metaobservación trabajo en red invitación de los pares significativos
6	Pares significativos, P.I, padres e inv/int	Se plantea un encuentro con pares y familia con el fin de resignificar los mitos y creencias que se tienen frente al consumo y la forma de vinculación que existe entre los miembros de proceso	Movilización de los significados de las relaciones y resignificación de los mitos y ritos generando nuevas formas de vinculación	Se movilizan nuevas comprensiones sobre las formas de vinculación que tiene los pares y el P.I, se movilizan nuevas comprensiones sobre el consumo	Comprender las relaciones construidas entre los pares significativos y el P.I y cómo estas facilitan los procesos de individuación entre todos los miembros del sistema, esto por medio de los operadores temporo-espaciales del vínculo.	Metaobservación trabajo en red Equipo reflexivo
7	P.I, padres e inv/int	La emergencia de nuevas comprensiones sobre el consumo y	Los padres reconocen los potenciales que tiene el P.I se	Se reconocen los recursos familiares e individuales, cambian las	Reconocer las comprensiones construidas por los actores frente al consumo y los procesos de	Metaobservación Confrontación Connotación positiva

		de la forma como se relaciona el P.I identificado con sus pares	observa movimientos del sistema familiar desde la intervención con los pares y nuevas formas de vincularse de la familia	creencias mitos y epistemes sobre el consumo generando nuevas formas de vinculación	individuación que surgen dentro el proceso interventivo luego del trabajo en red.	Metáforas
8	Psiquiatra, terapeuta ocupacional e inv/int	Emergencia de nuevas comprensiones y nuevas formas de vinculación	Se reconoce la importancia del trabajo en red y no solo con miembro de las instituciones sino con personas significativas para el P.I y la familia.	Los profesionales reconocen la importancia del trabajo en red y resignifican el consumo no solo desde la teoría sino desde la familia	Reconocer las comprensiones que se construyeron alrededor del consumo de SPA, desde el proceso investigativo/interventivo permitiendo nuevos sistema de vinculación y organización desde el trabajo en red con pares significativos.	Metaobservación trabajo en red con los profesionales de la institución

Comprensiones sobre la operación de los conceptos metodológicos

Para la comprensión de los conceptos metodológicos y la emergencia de las conversaciones realizadas durante los escenarios, se realizaron matrices de análisis (ver apéndice N° 2) que permitieron identificar los principios operadores de la línea de investigación, mitos, epistemes, creencias y ritos de cada uno de los participantes de esta investigación/intervención.

Comprensión del consumo como una pauta relacional

Para este apartado se reconoce el consumo como una pauta que conecta, relaciona y une a los sistemas que han participado en la investigación, y así mismo los ritos, mitos, epistemes y creencias que se han tejido alrededor del consumo, siendo este el principio orientador para las comprensiones que se han podido evidenciar en las conversaciones tejidas en los diferentes escenarios terapéuticos realizados.

El consumo de SPA se convirtió en un fenómeno de investigación, el cual facilitó el reconocimiento de las relaciones que se han tejido entre los miembros participantes y de igual manera los procesos de individuación que se han realizado entre los actores propios al ciclo vital en el cual se encuentran.

Epistemes

La episteme que se tiene frente al consumo de SPA por parte del paciente identificado, se enmarcan en cómo se ha usado este para encontrar refugios en los momentos que se siente la soledad y es catalogado el consumo como compañía, *“Sí en algunas ocasiones Pues cuando me siento muy muy solo pues la marihuana es como la compañía como mi compañía” (P.I, esc3, p11)*, esto permite ver que el consumo de SPA hace un reconocimiento de sentimiento y sensaciones en donde se usa el consumo como algo que puede saciar los vacíos que se pueden tener.

Por otra parte, la episteme que se ha construido por parte de mamá en cuanto al consumo de SPA, ha permitido que se requiera tener espacios tranquilos donde no se exponga al consumo y se pueda tener control de la situación, siendo esto una de las estrategias intentadas por parte de la familia que permita disminuir los riesgos que se pueden presentar, *“Pues nosotros estamos más tranquilos porque podíamos controlarlo un poco, sabíamos a qué hora llegaba a la casa igual donde nos fuimos a vivir es un sitio más tranquilo pero de nada sirvió”* (M, esc1, p4). A pesar de ello se evidencia cómo la solución intentada no posibilita la disminución del consumo, esto se convierte así en un mensaje que debe ser leído por el sistema familiar como un mensaje que va más allá de la espacialidad donde el joven establece su cotidianidad.

El espacio se convierte en una forma de control parental sobre la pauta del consumo, al que se añaden otras formas de control que se matizan en el cuidado desde la maternidad. La figura materna ha construido la episteme de lo que es un mejor hogar, donde el escuchar a los otros es la herramienta que facilite la movilización de las relaciones y al mismo tiempo esto permite que se pueda conversar de las dificultades que se presentan: *“era un poco más en lo que él dice no darme más palo por el pasado y qué poder construir con mis hijos un mejor hogar escuchándolos a todos”* (M, esc7, p36) se enmarca así la funcionalidad de la episteme que define de la maternidad y la figura materna como aquella persona que se encarga de la contención emocional de los miembros de la familia y a la vez desde esa cercanía se genera control sobre las emociones y las acciones frente al consumo.

Por otro lado, la postura del padre posibilita la autonomía; *“pues doctora él sabe que verlo así nos hacen sufrir que nosotros no queremos verlo así pero igual le seguimos diciendo qué pues eso es una decisión de él”* (P, esc4, p16), esto es concebido como una episteme debido a que permite ver cómo el sufrimiento que genera el consumo de SPA que presenta el hijo es una

afectación directa hacia lo que implica la labor de ser padres. Así mismo, querer que el hijo haga cosas diferentes a consumir desde el deseo de los padres se convierte en un dilema, que contradice la posibilidad de la libertad frente a cómo el hijo asume la responsabilidad en cuanto a la decisión de consumir. Se hacen aperturas a lo que implica la autonomía en las elecciones que se tiene en cuanto al consumo y no consumo, episteme sobre el ser padre también enmarcan la posibilidad de crear escenarios de autonomía y libertad en la construcción de su futuro, el padre cumple con una postura que culturalmente lo puede definir como un consejero que da libertad desde la razón más que desde la emoción.

A pesar de lo anterior, el sistema familiar convoca de manera frecuente a terceros, siendo los exámenes de sangre que se realizan en las instituciones usados por parte de la familia como una herramienta que brinda tranquilidad y al mismo tiempo los que ayudan a generar credibilidad en lo que dice el hijo, esto hace pensar que se requiere de terceros para corroborar los cambios que se han logrado por parte del hijo, es de esta manera que la episteme que se tiene frente al cambio del que no se consuma SPA se encuentra en la conversación que se dio con el padre donde manifiesta:

“pues doctora para que yo no le voy a negar que Miguel pues no puso ningún problema pues como que se puso bravo porque empieza con el cirili y es que ustedes no me creen es que no sé qué pero bueno si quieren ir pues vayamos y pues fue con la mamá porque yo tenía que ir a atender pues el lugar y se fueron para para compensar allá para hacer la toxicología con la doctora”, (P, esc4, p14).

Así se ve cómo la construcción de la confianza en la relación parento filial se construye a través de la prueba toxicológica, se mantiene una episteme que mantiene la desconfianza pues desde esta lógica en la palabra del “consumidor”, “ex consumidor” no se puede confiar.

Las epistemes definen el consumo como una paradoja relacional, entre el ser capaz de tener autonomía para tomar decisiones y asumir las consecuencias de éstas y no posibilitar desde el creer en el otro esa capacidad de autonomía teniendo que acudir a terceros para poder creer y confiar.

Ritos

Los ritos que tiene el paciente identificado en cuanto al consumo de SPA están encaminados a lo que ha generado esto y las acciones que se han realizado para el manejo del mismo, escalando en las maneras en las que se expone a sí mismo y a su vida “*tuve una sobredosis, me tocó y me hospitalizaron tuve que cancelar el semestre*”, (P.I, escl1, p2), el que se tenga consumo ha tenido repercusiones significativas en cuanto a la integridad de la persona en las diferentes esferas del desarrollo, haciendo que se realice vinculación a instituciones, y así mismo se desvincule de otras instituciones como lo es el contexto académico, siendo un obstáculo para dar continuidad a los diferentes proyectos que se han forjado. Se plantea un mensaje a la familia desde la acción del consumo como punto límite al que el sistema familiar debe llegar para ver al otro, esto puede generar contradicciones sobre la episteme anteriormente expuesta que define el cuidado y la escucha como el “buen hogar”, y posibilita cuestionar la escucha cuando el ritual establece el llegar al límite de la vida.

En esta paradoja del cuidado el consumo de SPA fue un posibilitador para establecer relación de pareja, y al mismo tiempo, un paso para salir de casa, siendo concebido como un acto de libertad y autonomía, haciendo que se den organizaciones distintas en las relaciones con el sistema familiar: *“pues yo seguía consumiendo marihuana ocasionalmente pero yo ahí conocí una nena y me fui a vivir con ella”*, (P.I, esc1, p4), este tipo de decisiones tomadas han hecho que en los momentos que se presentaban riesgos sean otros que generen acciones para proteger y disminuir riesgos, esto se ve reflejado en la madre cuando manifiesta:

doctora usted no se imagina esa señora con la que él vivía un día me llamó y me contó que Miguel estaba fumando mucho eso de la marihuana y ella me dijo que no sabía qué más hacer por eso me tocó ir hasta allá a recogerlo (M, esc1, p4)

Se establecen rituales que tienen un sentido paradójico frente a la autonomía, pues se busca independencia dependiendo de otro, quien asume el cuidado y devuelve a quien debe cuidar cuando se llega al límite y no se ve cambio alguno. Así las acciones se ligan a la búsqueda de una libertad dependiente, donde se dificulta realizar un reconocimiento propio de recursos, los cuales permitan que se asuman responsabilidades y estas sean delegadas a terceros, y se requiera un reconocimiento constante desde lo que se hace y los cambios que se tienen, en el ritual se ve la lógica que marcaba la episteme del dar autonomía desde el cuidado de un tercero, es decir, dar autonomía sin dar.

La búsqueda de la vinculación al contexto laboral es usada como un factor protector, donde hace que se busque el asumir responsabilidades y también sea visto el trabajo como aceptado y un interés por parte del paciente identificado:

“pues en estos 15 días perdón 8 días Pues han cambiado algunas cosas en la casa no sé si sea el resultado de lo que ha pasado acá pero digamos mis papás ya aceptaron que yo puedo trabajar, que era una de las cosas que yo quería hacer ya tuve mi primera entrevista y pues hay grandes posibilidades de que pueda empezar a trabajar Ya pasé al segundo Circulo de entrevistas Mañana tengo la otra pero según la que es la señora que me hizo la entrevista me dijo que tenía muy buen prospecto para el trabajo” (P.I, esc7, p27).

El proceso de entrevista que se realizó a nivel institucional permitió que se reconocieran capacidades y recursos con los que cuenta el paciente para realizar actividades de interés y al mismo tiempo de productividad. Se puede resaltar que el trabajar es una forma de ser autónomo e independiente al interior de la familia, siendo al mismo tiempo una actividad que permita organizaciones diferentes al interior y exterior del sistema familia.

Las acciones que se realizan para generar cambios, se volvieron una elección personal por parte del paciente identificado, haciendo que se cumpla al tratamiento realizado y se tenga continuidad en el mismo: *“vengo aquí tres veces a la semana estoy cumpliendo pues con lo que pide el proceso” (P.I, esc3, p9)*, esto hace que planteen dentro del escenario terapéutico estrategias de trabajo con diferentes áreas, con la finalidad que tiene cada una de los profesionales en sus intervenciones:

“acá tuve una sesión con el psiquiatra me revisó la medicación si me está funcionando me preguntó sobre si estaba generando ansiedad, estuve aquí en la charla grupal que se hace ahí trabajamos hábitos saludables pues lo que uno debe hacer que no hacer y pues nada y escuchamos como que hace cada uno, no todos hablamos pero sí como que se hace, si yo quiero un hábito”, (P.I, esc3, p9),

Se muestra, como desde los procesos cognitivos se comienza a pensar en cómo generar acciones que marquen diferencia en las formas de operar la vida que difieren del consumo, procesos reflexivos como los expuestos “*si yo quiero un hábito*”, connotan una diferencia en las posibilidades de verse en el mundo fuera del consumo y esto se refleja en actividades ligadas a la cotidianidad.

“Pues en casa pues yo ya organizó mi habitación, pero me siguen poniendo problema porque a veces pues yo en la noche salgo a trotar porque yo sé que dentro de los hábitos saludables hablan de que uno debe hacer ejercicio y a mí me gusta trotar, yo salgo ahí el parque del conjunto a trotar” (P.I, esc3, p9).

A pesar del ejercicio de cambio que mantiene el joven en sus hábitos y en su vida cotidiana los rituales se cristalizan en la desconfianza sobre el no cambio y el mantenimiento del consumo como parte casi identitaria de la relación parento filial, desde donde la desconfianza y el cambio se mantienen como una pauta que los conecta en torno al consumo.

“pues mi mamá empieza con la cantaleta, entonces le dice a mi papá, mi papá también me pelea, que es que si yo estoy consumiendo otra vez, yo les digo que no, pero cuando se me queda un zapato sin organizar entonces que no que es que yo tengo los zapatos desorganizados que yo me pongo son las medias de mi hermano y pues eso molesta porque es que no me quieren creer doctora, yo les digo hágame un examen hágame un examen, que vallamos mañana a que me haga un examen porque yo sé que se me hacen el examen mañana u hoy, va a salir negativo” (P.I, esc3, p9).

Lo que se refleja en acciones que establecen mensajes de no confianza, la prueba, la palabra del experto, lo que dicen otros se convierte en algo que da confianza, cabe preguntar por cómo se

puede confiar sin terceros, como se puede dar autonomía a él joven y no que este sea cuidado y definido por otros, para garantizar el no consumo.

Por otra parte, en cuanto al rito es importante traer la voz del paciente identificado donde se puedan hacer visibles las acciones que se han realizado en cuanto al consumo de SPA, y así mismo como se comparte con pares:

“Ah ok nosotros como que nos reuníamos más o menos a eso de las entre 8 y 9 de la noche y nos poníamos a hablar bien ese pues se armaba el baretico, se arman lo armamos ahí nos sentamos, empezamos a hablar de todo de la vida, de que uno había hecho pues compartíamos el cigarrillo mientras hablamos y ahí podíamos quedarnos unas 2 horas frente a todo y pues digamos que nos ayuda como un poquito a despejarnos de las problemáticas” (P.I, esc3, p10).

Estas acciones nos pueden mostrar como el compartir espacios de consumo de marihuana se convierte en un espacio donde se dialoga de los intereses, problemas y de lo que se hace en la cotidianidad, de la misma manera se ve como algo que facilita despejarse de los problemas que tiene cada una de las personas que comparten este espacio.

Al convocar los espacios de consumo se recuerda el inicio de este se dio con el cigarrillo, en un contexto donde se podía adquirir con facilidad:

“Bueno yo inicié primero con el cigarrillo allá en la cigarrería, pues yo no sé doctora si nosotros le contamos que la cigarrería queda sobre la Caracas ahí cerca donde están todos los putiaderos, y pues ahí hay mucho consumo, y ahí yo entendí qué... Sabe doctora muchos de ellos también lo hacen o por el trabajo que tiene para soportarlo, porque también igual que yo lo busco cuando me siento solo” (P.I, esc3, p12).

Esto hace ver que el espacio concebido como laboral, el asistir a la cigarrería de los padres - es visto como un espacio de riesgo debido a la ubicación de este, se confronta entonces la idea que se tiene frente al ritual del consumo en espacio en los que los pares están presentes, poniéndolo en el espacio de laboral que convocaba a la familia, pues son los padres del P.I. quienes brindaron la cigarrería como un espacio para que su hijo diera inicio a su proceso de autonomía, entonces es el contexto laboral el que facilitó la adquisición de la marihuana. Además de resignificar el lugar de adquisición del consumo, haciendo un traslado de los contextos de socialización con pares al mundo laboral, el consultante también habla del significado que tiene el consumo como ritual en tanto que le posibilita la sentirse vinculado a algo y así manejar la sensación de soledad.

Mito

Los mitos emergentes en cuanto a lo que implica el estar institucionalizado en un centro de rehabilitación, se define desde procesos de indignación, como lo plantea el paciente identificado: *“claro como usted no estaba allá usted no sabe cómo nos trataban allá eso parecía una cárcel incluso no teníamos ni ropa nos ponían era como una bata y andábamos con unos zapatos todos feos”* (P.I, escl, p4), esto se ha construido desde las experiencia que se han vivido dentro del contexto y es compartido con las personas que se encuentran dentro de este mismo espacio y en las mismas condiciones, estableciendo posturas críticas sobre la forma en la que se relaciona la institución con los jóvenes.

En cuanto a lo que implica la relación con pares significativos que han presentado consumo de SPA, hace que los padres los vean como malas personas, en las intervenciones realizadas esto se puede observar en el discurso que teje el paciente identificado cuando dice:

“es como mis papás nunca me creen y a ellos siempre ven que mis amigos son malas personas y nunca les gusta con quién ando pues no es tan fácil pero bueno Yo como quiero cambiar entonces voy a seguir viniendo haciendo lo que quiero hacer y también Yo escucho a Fernando y a Hugo y sé que ellos me pueden ayudar como siempre lo han hecho y sé que los tengo que escuchar sé que tengo que poder dejar eso que me hace daño” (P.I, esc5, p23).

Las elecciones que ha realizado el paciente identificado en lo que son las amistades ha generado rótulos por parte de los padres, siendo estos descalificadores y el no facilitar el reconocimiento de factores protectores para la relación que se teje con el hijo.

Un mito importante que se establece en las relaciones de consumo se ancla al significado relacional que tienen los pares significativos que han presentado consumo de SPA para los padres del joven denotándolos como personas que mantienen la pauta de consumo de su hijo, esto se puede observar en el discurso que teje el paciente identificado cuando dice:

“es como mis papás nunca me creen y a ellos siempre ven que mis amigos son malas personas y nunca les gusta con quién ando pues no es tan fácil pero bueno, yo como quiero cambiar entonces voy a seguir viniendo haciendo lo que quiero hacer y también Yo escucho a Fernando y a Hugo y sé que ellos me pueden ayudar como siempre lo han hecho y sé que los tengo que escuchar sé que tengo que poder dejar eso que me hace daño” (P.I, esc5, p23).

Entonces el mito que mantienen la pauta de consumo se construye desde la posibilidad de construcción de autonomía que tiene el paciente identificado, pues no se parte de creer en la posibilidad de tomar decisiones, sino que se supone el obedece sin criterio a los otros. Se confrontan así versiones sobre la responsabilidad que cada persona asume en las relaciones y en

la vida misma y se confronta el mito sobre los pares, dando lugar a los padres dentro de la pauta de consumo, haciendo una lectura contextual del proceso de autonomía.

El mito que se ha construido en el sistema familiar, y que se mantenía en especial por los padres, sobre los pares como quienes inciden en la permanencia del consumo se fue transformando en el transcurso de las intervenciones, como se puede ver a continuación:

“Yo quiero responder, primero porque a mí me pareció un ejercicio muy interesante de que mis papás vieran que nosotros no siempre estamos consumiendo o por lo menos yo con Hugo y que esto no es sólo de vagos como lo dice mi mamá, o cómo lo dicen los papás porque aunque Hugo consume el estudia y ha logrado ir sacando su carrera y Fernando está conmigo ahí siempre aunque él sepa todo lo que yo he hecho y por todas las que he tenido que pasar y él nunca ha caído y no siento ni creo que vaya a caer” (P.I, esc7, p34).

Este planteamiento permite comprender cómo el vínculo de la amistad esta dado no solo por los espacios que comparte sino por las experiencias del pasado, es decir, sobre cómo se ha construido la relación de amistad y desde el respeto por la opinión del otro y la toma de decisiones, emergiendo así los procesos de autonomía que se dan en la relación con el otro y los propios deseos. Así mismo, el tener una relación de amistad con una persona en condición de consumo no lo define como persona, sino el significado que tiene esa persona en la vida de la otra y la comprensión de la subjetividad que posibilita significados sobre el otro diferentes al de *ser consumidor*.

Creencias

El consumo de SPA ha sido significado por la madre como una forma de hacer daño y castigar a los padres, dentro de las conversaciones realizadas esto se ve cuando manifiesta: “yo

a veces eh llegado a pensar que el consumo por hacernos daño como si nos estuviera castigando” (M, esc4, p15), por otra parte, se puede observar que la madre tiene la concepción que el consumo de SPA es una enfermedad, creencia que articula a la voz de un tercero que tiene conocimiento al ser, planteado por los médicos.

“pero es que no es sólo eso es como si también lo hiciera porque los amigos le dicen y como si entendiera el daño que le pueda hacer o como dice el doctor es como si no entendiera que esto es una enfermedad” (M, esc4, p16).

La visión que ha tenido la madre frente al consumo como una enfermedad, lo que ha obstaculizado que se pueda potencializar y visibilizar los recursos con los que cuenta el hijo, para establecer estrategias resolutivas frente a las dificultades propias de la vida, haciendo que siempre sean terceros los que digan que, como y para que hacer las cosas

El ver el consumo no solo como una enfermedad, hace que se piense que también como una manera de influencia por terceros especialmente de los pares con los que se comparten en la cotidianidad:

“pues yo nunca he imaginado que ellos bueno especialmente Hugo de pronto Miguel ver en el consumir drogas como una forma de escapar de cosas yo siempre lo he visto como le dijo un día como una enfermedad Como dice el doctor No pensé que fuera una decisión yo siempre he pensado que los chicos cuando llegan a eso es porque son influenciados por los otros y que lo toman como un gusto y el ver cómo Hugo dice esas cosas de Miguel que yo reconozco que a veces no le doy el crédito me hacen ver otras cosas de mi hijo” (M, esc6, p28).

El permitir realizar visiones diferentes frente al consumo se convierte en una posibilidad de hacer que se asuman responsabilidades frente a las elecciones que se toman y no sean a terceros

a los que se les delegue dicha función, es de esta manera que el proceso de intervención permitió realizar un salto en las creencias que se han tenido en relación al consumo de SPA, haciendo que se tejan relaciones diferentes entre los miembros del sistema terapéutico.

La creencia que tiene el padre en relación al consumo de SPA se encamina a: *“porque si mi hijo menor lo ve como un ejemplo qué tal que él también llega a consumir ya no sería uno, serían dos y yo creo quiero que eso vuelva a pasar en mi familia”* (P, esc4, p|15), esto hace reconocer que es visto como una posibilidad de replicar la pauta de consumo de SPA en el hijo menor, debido a que se tiene la idea que al ser admirado y una figura de ejemplo pueda realizar el hijo menor lo mismo que hace el hijo mayor sean estas acciones buenas o malas, es por esto que como padres han puesto en marcha acciones que hagan que el consumo no continúe y no se mantenga al interior de la familia.

Trabajo en red

El trabajo en red facilita la visibilización de las relaciones entre el paciente identificado con sus pares significativos, sus padres y la institución, permitiendo así la comprensión del consumo desde los operadores temporo-espaciales y la emergencia de nuevas formas de relacionarse.

Episteme

La episteme al ser entendida como un estado de conocimiento de un grupo, permite observar el trabajo en red, en este caso con los pares significativos y su relación con el paciente identificado, emergiendo comprensiones desde lo que debe hacer un amigo sin importar las condiciones del otro.

“me gusta la persona que es, que como todos a veces tenemos problemas pero él nunca abandona sus sueños logró entrar a los Andes la ha luchado que no ha caído en malos vicios

como yo, eso me gusta él y me gusta sabe que doctora, lo que más me gusta de Fernando qué no me juzga y nunca ha dejado de ser mi amigo a pesar de que yo meta y pues de Hugo con Hugo somos parceros con él nos gusta fumar, él es el parcerero que cuando yo estoy mal estoy triste y decidió salir lo puedo llamar a decirle marica vamos y nos pegamos un porro y ahí llega y me escucha, escucha mis problemas y tampoco me juzga al contrario me dice huevón, que usted puede, uno en la vida hay momentos que estás solo y si no pues cuenta conmigo”
(P.I, esc5, P. 22)

Se muestra así, como comprenden ellos la amistad, como se relacionan, como entre ellos se protegen se cuidan y están el uno para el otro en las circunstancias en las que se encuentren, se ve la entrada del vínculo del cariño entre estos pares, donde se crea una unidad que conecta.

Conversar sobre el consumo desde la relación de amistad muestra como el vínculo se convierte en un movilizador sobre los significados de la persona, sobrepasando la definición de la persona desde el consumo, así el vínculo se construye desde la cohesión y la confianza, estableciendo patrones resilientes de futuro. La solidaridad que existe entre ellos, el acompañamiento que se han brindado en la vida, y el respeto que existe por las decisiones que cada uno toma en relación con la construcción de una autonomía desde la relación con el otro y los propios deseos.

En la conversación con los profesionales de la fundación emergen nuevas comprensiones sobre el trabajo en red y su importancia en las intervenciones con personas en condición de consumo de SPA.

“Sí claro lo que he pensado es que dentro de los protocolos de atención se podría hacer una modificación desde el quehacer dentro de la institución, pero sí pienso que qué sería una

propuesta para ser diferente y empezar la ajustar dependiendo de las necesidades de cada caso particular” (Psq, esc8, p. 40).

Esto refleja el cambio en las epistemes relacionadas con la participación de externos en los procesos de rehabilitación, en especial en las intervenciones psicológicas, reconociendo la importancia de convocar a personas con las que el paciente identificado tiene fuertes lazos vinculares y que son significativos en su vida, sin importar si estos son consumidores o no.

Se da la apertura a romper las apuestas tradicionales de intervención, en donde emerge la posibilidad de incluir nuevas estrategias interventivas, que permitan la movilización de los sistemas de ayuda y de las familias inmersas en las mismas

Viendo la importancia del trabajo en red y la necesidad de empezar a hacer cambios en los protocolos de atención de las instituciones, arriesgándose a dejar de hacer más de lo mismo, para ser propositivos en el accionar interventivo.

Mitos

En cuanto a los mitos que tienen los pares sobre el consumo se ve una construcción del mismo desde la experiencia y lo que ha observado el par 2 en otros contextos.

“Yo creo que el consumo, la persona que consume busca algo. No sabría qué, pero creo que he visto y no lo quiero ver en Miguel, que si no saben cómo manejarlo se pueden perder en eso porque lo he visto en varios de mis compañeros” (P.R2, esc5, P. 23)

Lo anterior configura historias que puede ser entendidas como una verdad desde otras personas, pero que pueden ser vistas también como falsas desde la experiencia del otro y que permite consolidar el sistema de creencias del par significativo 2, organizando así una comprensión del consumo y las consecuencias de este. Este diálogo también estructura una

comprensión desde lo que se busca cuando una persona toma la decisión de consumir, así mismo emergen los miedos que tiene las personas con relación al cuidado que debería tener el paciente identificado con las decisiones que toma, pero también el miedo que se tiene al ver la posibilidad de perder a un ser querido y no lograr ayudarlo a dejar de consumir.

Por otro lado, surgen los mitos sobre el manejo de la droga y el sentir que se puede manejar, en donde las personas pueden tener el control sobre el consumo y donde no se necesita de apoyos como lo son las instituciones de rehabilitación.

“Bueno pues yo igual que Miguel consumo y yo no he tenido que hacer ninguna cosa como ésta, porque he visto que lo he podido pilotear. Pero yo lo dije antes y es que Miguel está perdiendo como el control y no le ayuda a que la vida sea con menos problemas porque sí sé que esto le trae muchos problemas en su casa” (P.R1, esc5, p. 24).

Sin embargo, aunque se evidencia el mito de poder manejar y saber hasta dónde llegar con el consumo, el par significativo reconoce las dificultades que esto puede traer en el ámbito familiar y como pueden cambiar las relaciones con las personas que los rodean.

También se muestra como el par consumidor tiene el mito sobre el control del consumo y saber hasta dónde puede llegar, situación que se observa en el dialecto de las personas que están en iniciando el consumo, quienes no lo ven como un problema sino como una salida o algo “normal” en la sociedad y más en los jóvenes.

Creencias

Dentro el escenario con los pares significativos del paciente identificado se observa como el deseo de uno de ellos es aceptado en búsqueda del bienestar, en donde la interacción y la solución de asistir a una fundación y de querer cambiar satisfacen los deseos de todos.

“Pues a mí la verdad me alegra mucho que Miguel se esté dando otra vez otra oportunidad para salir de esto, porque Migue es un buen tipo es un buen amigo, pero, pero pues ya ha caído y se ha dado muy duro en la vida por estar metiendo” (P. R2 esc5).

Esta creencia se mueve desde la oportunidad que deben tener todas las buenas personas, en donde todos tienen la posibilidad de cambiar luego de darse cuenta de todos los problemas que puede generar el consumo, posibilitando y validando nuevas oportunidades de ver la vida y de vincularse con los demás.

Ritos

Al ser el rito un organizador de las relaciones interpersonales que permite la estructuración de los grupos se observa en los escenarios conversacionales cómo el paciente identificado, ha organizado con cada uno de los pares significativos un ritual desde el hacer, desde su vinculación y desde el respeto por el otro.

cada uno en forma diferente Fer siempre está ahí conmigo en las buenas y en las malas siempre me aconseja aunque yo ese no le hago caso cuando yo decirme para Valledupar el son los que me decían oiga hermano piénselo bien, está seguro y yo le decía sí, sí estoy seguro quiero hacerlo y me voy a ir con ella es la mujer de mi vida y él decía bueno pues hermano yo lo apoyo sabe que cuenta conmigo para lo que sea, aunque sabe muy bien que no estoy de acuerdo con eso mientras que Hugo siempre me ha dicho hermano usted puede haga las cosas por usted sólo estuvo ahí conmigo cuando decidí con ellos meter él siempre me impulsa a decir que yo puedo hacer las cosas sólo (P.I, esc5)

El anterior fragmento evidencia como se ha estructurado la relación entre el paciente identificado y sus amigos, como en cada una de las decisiones que ha tomado sus pares han sido

participes desde la comprensión, el consejo, el apoyo, sin importar si se puede estar cometiendo un error, porque su relación está establecida en la confianza en el otro y en el estar ahí para cuando el otro lo necesite.

Situación que se relaciona con las acciones que realizan, en otros contextos que no se relacionan con el consumo.

“me gusta con Fernando compartir esas charlas de lo que hacemos como intelectuales de la vida del quehacer que él me cuentes de que hace de los planes de a veces ir a trotar cuando éste nos ponemos alguna cita un fin de semana para irnos de a la ciclovía” (P.I, esc5, P. 22).

Este diálogo permite comprender como una persona en condición de consumo, realiza otras actividades diferentes y contrario a lo que pueden pensar los padres, se relaciona con su amigo desde los gustos mutuos y como eso planes generar espacios que les permite vincularse desde otros recursos con los que cuentan los jóvenes, pero que por las creencias que pueden llegar a tener sus padres no son vistas.

Así emergen los rituales desde otras miradas no solo desde el consumo sino por medio de otras actividades que pueden realizar los pares, redefiniendo así la forma de relacionarse que se tienen con las personas en condición de consumo, en donde no todo gira alrededor de éste.

Relación vincular entre la familia y la institución

La relación entre una familia con un miembro en condición de consumo y una institución emerge desde la ayuda que la fundación le presta a la familia para solucionar lo que para ellos es el “problema” de su hijo. *“yo vengo después de hacer un proceso de desintoxicación mis papás me cogieron ya por tercera vez fumando marihuana” (P.I, esc1, p.1).*

Las diferentes acciones que se encaminan a resolver el consumo de SPA permiten que se movilicen y vinculen a instituciones de servicios que sean competentes para el manejo de las dificultades presentadas, y de igual manera que se pueda disminuir los riesgos a los cuales se exponen.

Epistemes

Las epistemes construidas desde la relación que generan las familias con las instituciones legitiman posturas de poder desde la experticia y el saber que la institución como un tercero tiene. Se retoma así la angustia que vive la figura materna frente al consumo, y la petición que hace para que el consumo de SPA desaparezca o por lo menos disminuya. Sin embargo, las instituciones son significadas por el paciente identificado como un lugar de anulación a su self, donde solo se tiene en cuenta la voz del padre o madre, poniendo así en riesgo los procesos de autonomía. Así mismo que construyan concepciones que desde lo que se vive dentro de ella, *“Yo primero fui estuve en una fundación y mamá me metió en una fundación cuando me cogió la primera vez consumiendo disque para un proceso de desintoxicación pero eso la verdad parecía una cárcel”* (P.I, esc1, p.3). Este diálogo da cuenta de cómo la madre busca las instituciones como sistemas de ayuda teniendo en cuenta las experiencias vividas anteriormente, en donde siempre ha sido tenida en cuenta su voz, legitimando su rol de madre y de poder sobre una persona que es percibida como enferma y que tiene que ser cuidada por diferentes actores externos e internos del sistema familiar.

En ese sentido emergen epistemes relacionadas con el consumo y la forma de vinculación que tienen con las familias y porque siguen asistiendo a instituciones, ya que fácilmente los profesionales toman estas adversidades como una confirmación de la “enfermedad” cronificando así los problemas y la ausencia de recursos.

el consumo como cualquier enfermedad mental hace que las relaciones de familia sean maltratadas y no se tengan como constancia en ellas porque muchas familias se cansan y se cansan de hacer y de no encontrar respuestas en cuanto al dejar el consumo. (Psq1, esc2, p.8)

De igual manera, se observa como los psiquiatras desde el conocimiento de su área de estudio y desde la experiencia, comprenden el consumo desde la enfermedad y los cambios biológicos y psicológicos que estos pueden causar, sin embargo dan apertura lectura a una mirada relacional frente a las dificultades que se pueden presentar en la interacción de cada sistema

“Porque si he visto el deterioro y las alteraciones que se han tenido a nivel mental pero sí pienso que el consumo dice mucho de la historia que tienen las personas de aquellas cosas del pasado que se han presentado y que no han permitido que ellos evolución” (Psq2, esc2, p. 7)

Las dinámicas vinculares que se observan entre las instituciones y las familias están construidas por el conocimiento y la experiencia que tienen los profesionales sobre el consumo de SPA. Los profesionales dirigen las consecuencias del consumo a la falta de límites y dificultades dentro del sistema familiar, lo cual se relaciona con lo planteado por Cancrini en su teoría de la toxicomanía.

“otra cosa que uno ve especialmente con las familias si lo traemos desde la teoría es una adicción donde ellos también son los que permiten y facilitan el consumo dificultando que se tenga como reglas normas y espacios claros especialmente en el hogar” (Psq2, esc2, p. 7)

El concebir a la familia como un facilitador del consumo de SPA, por parte de uno de los miembros de la fundación, hace que no se reconozca la capacidad que tiene esta para realizar

ajustes propios frente a los estresores que se presentan, y así mismo que no se entable claridad en las reglas claras, siendo un imposibilitador a los procesos de autonomía.

Mitos

Desde de la perspectiva de los profesionales de la fundación se observan la validación de las soluciones intentadas por la familia, poniendo en duda la autonomía del paciente identificado, a tal punto de solo reconocer el sufrimiento de los padres por “cargar” con un historia de largo consumo de su hijo y todas las soluciones que han realizado, situación que evidencia como las familias se unen a los sistemas de ayuda con el fin de que les ayuden.

“el que P.I llegué acá es porque los papás lo traen y el consumo que ha tenido de larga data, lo que se logró observar en un primer momento del ingreso es que ellos han hecho muchas cosas pero pues no funcionaba” (Psq1, esc2, p.7)

Los mitos contruidos por las institucionales frente a las soluciones intentadas por las familias tienden a basarse en la carencia, el déficit y la incapacidad, en donde los profesionales conocen mejor que las personas en condición de consumo y familias las soluciones a sus problemas y el deber ser de sus comportamientos. Lo cual se puede asociar a los roles de poder que asumen las instituciones por el conocimiento que tienen de las problemáticas, y la postura de brindarle a los sistemas familiares ritualizaciones y acciones distintas para el manejo del consumo de SPA.

La lectura del consumo que hace la terapeuta ocupacional, se enmarca en una decisión o elección que moviliza la forma de vinculación que se establece con la persona en condición de consumo, se deja así de lado la mirada del consumo como una enfermedad de la cual debe ser curado sino de un fenómeno que se da en la interacción con otras personas en donde cada uno tiene la posibilidad de decidir. *“entonces pienso que el consumo no trae nada bueno, pero*

también es algo de elección o elegir que uno ve no todo el mundo consume entonces el que consume también como puede ser inducido puede ser decisivo”.(T.O, esc2, p.7). Permitiendo así la emergencia de nuevas formas de comprender el consumo y la forma de vinculación de los sistemas de ayuda con las familias, se hace así una reflexión sobre los procesos de autonomía que tiene la persona que consume frente a la decisión de consumir, así mismo la terapeuta deja de lado su rol de poder frente al consumo, para otorgarlo a quienes han construido el problema, haciendo del ejercicio del consumo un proceso interaccional donde todos tienen un lugar de co-responsabilidad.

La postura que se reconoce por parte de la terapeuta ocupacional, es una de las aperturas que se hacen hacia la interdisciplinariedad, donde se busca traer las voces de las disciplinas y las concepciones que se tiene frente a lo que es el consumo de SPA. En la investigación/intervención se evidencian aportes de las áreas especializadas desde el conocimiento y el quehacer facilitando la construcción de estrategias de intervención para el manejo de los dilemas humanos

Creencias

La creencia de la familia, de que son las instituciones las que pueden ayudar a su “problema” con los servicios que prestan entra en juego con las experiencias vividas anteriormente, en donde el paciente identificado cree que el encierro no es la solución a su dificultad, motivo que los lleva a buscar una institución que sea diferente a los que ofrecen otros lugares.

“yo lo único que les dije a ellos es que yo no quiero estar encerrado por eso escogimos esta fundación, yo quiero que ellos me crean es en serio esta vez no voy a caer no voy a consumir no voy a fallarles pero ante todo lo quiero hacer por mí” (P.I, Esc1, p2)

Se observa como desde lo que se ha vivido en otras instituciones se construyen creencias, las cuales están basadas en las experiencias y se cree que lo trabajado en estas fundaciones es igual, sin embargo siguen acudiendo a estas en búsqueda de ayuda. Desde el sistema familiar la institución es vista como un contexto que controla el problema y un recurso para mantener la estabilidad emocional. Sin embargo en el paciente identificado se puede observar una comprensión distinta a los servicios prestados por las instituciones y frente al porque decide acudir a la fundación como una agente posibilitador de cambio y diferente a lo ya trabajado, evidenciando procesos de autonomía frente a la decisión de cambiar por deseos propios y no solo familiares o institucionales.

También surge la creencia de los agentes de ayuda, quienes colocan en el paciente identificado y a su familia en la situación de demostrarles su capacidad de cambio.

“Lo que yo pude ver en este caso es una familia que ha estado presente en cada cosa que se hace siendo ellos a diferencia de otros casos una familia que permitió creer y dar oportunidades nuevas desde esto que nosotros partimos en poder vincularlos directamente”
(Psq, esc8, p.43)

Las oportunidades que ofrece la familia hacia un miembro en condición de consumo, hace que se muestre una participación activa de personas e instituciones externas, haciendo que estas sean facilitadoras de cambio y también permita el reconocimiento de las capacidades que tiene terceros para ofrecer desde su conocimiento y experiencia desde su labor, esto se convierte en una estrategia resolutive por parte de la familia.

Finalmente se puede destacar que no todos los sistemas familiares son facilitadores de la permeabilización y apertura del ingreso de terceros que puedan realizar miradas y comprensiones

diferentes en cuanto a los dilemas que presentan, haciendo que se construyan límites rígidos donde no se tenga flujo de información donde se puedan entablar estrategias diferentes a las que ya se han adquirido.

Ritos

Dentro de conversación terapéutica se evidencian ritos que han realizado los padres en relación al consumo, estos muestran cómo la impotencia frente al consumo de SPA los define en su accionar, llevándolos a mantener una dinámica relacional en la cual se le asigna a las instituciones el encargo del cuidado y la solución del problema, que se define desde la desintoxicación, así el paciente identificado debe pasar por procesos de desintoxicación fuera de casa y cuando ya esté “limpio” medicamente pueda volver y compartir con todo su sistema familiar.

“cuando me lo traje de ese lugar él estaba muy mal y yo estaba muy muy preocupada, bueno estamos, mi esposo también entonces buscamos ayuda y terminamos yendo a la clínica de la paz allá él estuvo 2 meses en un programa de rehabilitación y nosotros lo íbamos a visitar de vez en cuando, cuando nos decían que podíamos ir y cuando él salió de allá volvió a la casa parecía que era otro ya no consumía no estaba tan angustiado y estaba menos agresivo”. (M, escl, p4)

Las soluciones intentadas por el sistema familiar, como lo son los procesos de desintoxicación y rehabilitación muestran la necesidad de los padres por ayudar a su hijo con un “problema” que los afecta pero que parece ser solo del paciente identificado, que es quien necesita ayuda, la cual

parece debe ser externa, convirtiendo las instituciones las encargadas de brindarles el equilibrio que han perdido.

Discusión

El presente capítulo tiene como objetivo realizar la discusión de los resultados y los alcances interventivos a la luz del sistema teórico y metodológico que fundamenta este trabajo, los cuales se orientaron a potencializar los procesos interventivos y la movilización de redes significativas de los sistemas que se vincularon dentro de esta investigación-intervención.

Las comprensiones realizadas se organizan con base el macro proyecto vínculos, ecología y redes, con los conceptos de trabajo en red con pares significativos, familia, institución y su vinculación con la pauta de consumo y los procesos de individuación.

El fenómeno de investigación/intervención plantea que desde la manera como se vinculan los actores en los procesos interventivos emergen diferentes acciones, creencias y concepciones que permiten la comprensión del consumo de SPA como un problema catalogado como alteración mental y comportamental. Son los operadores temporo espaciales (mitos, ritos, epistemes y creencias) y el trabajo en red con pares significativo, frente al consumo lo que pueden influir en la posibilidad de nuevas vinculaciones y estructuraciones de los sistemas permitiendo la transición del proceso de individuación de los miembros. Se planteó como hipótesis que el trabajo con los pares significativos posibilita el cambio frente a la pauta de consumo movilizándolo los vínculos desde los operadores temporo espaciales (mitos, ritos, epistemes y creencias) comprendiendo al miembro en condición de consumo como un sujeto que es reconocido por otros desde los recursos, visibilizando lo que los miembros del sistema familiar y la institución no logran ver.

A partir de esta relación entre el fenómeno y las hipótesis de estudio se dio apertura a una noción del problema, comprendiendo el consumo de sustancias psicoactivas como una pauta

relacional, en donde la mirada de co-terapeutas externos como lo son los pares significativos de las personas en condición de consumo de SPA, posibilita movilizaciones en las formas vinculares de los miembros del proceso terapéutico, tejiendo así nuevas comprensiones, nuevas relaciones donde se reconocen a los sujetos por sus recursos y no por una condición específica.

Los nodos de la red como lo son la institución, la familia, las investigadoras interventoras y los pares significativos de la persona en condición de consumo de SPA, posibilitan la emergencia de estrategias interventivas diferentes que permiten comprender por medio de los operadores temporo-espaciales (mito, rito y episteme y creencias) los vínculos construidos por los miembros participantes de esta investigación/intervención, potencializando el cambio y los procesos de individuación.

Consumo de SPA visto como pauta relacional dentro de la dinámica familiar

Dentro los escenarios conversacionales se logró comprender cómo el consumo de sustancias psicoactivas es una pauta relacional que conecta y une a los sistemas, en especial a la familias que desde las que creencias, ritos, mitos y epistemes tejiendo explicaciones alrededor del consumo, en donde las acciones realizadas por los miembros de las familias se caracterizan como lo menciona Girón (2006) en comportamientos dirigidos a proteger, controlar y cambiar a la persona en condición de consumo.

Para la familia en especial para la madre es importante que la persona en condición de consumo se encuentre en espacios que ellos puedan controlar o ejerzan control sobre su hijo, donde logren identificar que realiza actividades o acciones que son esperadas para una persona que se encuentra en un ciclo vital específico y donde no genere más problemas para ellos,

observando así conductas de pseudo-autonomía que pueden llegar a trancar los procesos de individuación.

Lo anterior entra en contradicción con lo que plantea el miembro en condición de consumo, quien desde sus epistemes frente a la toma de decisiones y lo que para él significa consumir, justificando su consumo como una salida a los problemas, a su soledad y a la idea de que el consumir lo hace grande, situación que se asocia a lo mencionado por Hernández (2010), en donde el consumo habla de la imposibilidad que se tiene para afrontar los conflictos familiares y las propias demandas que tienen las personas, entrando en una encrucijada entre las pautas relacionales y los deseos individuales.

Por otra parte, se comprende toda la ritualización que ha generado el sistema familiar, para organizar sus acciones entorno al consumo, donde se han estructurado dinámicas por un “bien”, se han vinculado con distintas instituciones con el fin de que su hijo deje el consumo, acudiendo a terceros como sistemas de ayuda, evidenciando como la dinámica relacional del sistema familiar está sustentado en delegar a terceros las responsabilidades y los cambios frente a su hijo y la pauta de consumo.

Otras comprensiones sobre el consumo de sustancias psicoactivas visto como pauta relacional surgen desde lo conversado con el paciente identificado, quien al cumplir con lo establecido con sus padres y la fundación, busca una salida del encasillamiento en el cual se encuentra, situación que lo lleva a seguir rituales de asistencia a los talleres de terapia ocupacional, citas con el psiquiatra y tomarse la medicación para la ansiedad como un recurso en donde lo vean como un sujeto que quiere cambiar con la ayuda de terceros, siguiendo el mantenimiento de la pseudo-

autonomía, observando así un homeostasis del sistema familiar sobre las soluciones intentadas frente al problema.

Sin embargo en el transcurrir de los escenarios conversacionales emergen nuevas acciones que no están solo orientadas al mantenimiento de la pauta relacional de buscar en terceros ayuda, sino en el respeto de las decisiones del paciente identificado, quien ve en las acciones de buscar un trabajo que le de sostenibilidad económica, el querer estudiar para salir adelante, como un recurso propio que genera la apertura de nuevas dinámicas donde se reconocen los límites y se posibilitan las acciones e interacciones de los sistemas inmersos en la investigación-intervención, dejando de lado el consumo como única solución a las dificultades familiares y personales, que al fin y al cabo solo es una solución paradójica, que mantiene una rotulación del paciente identificado como consumidor y no como sujeto capaz de tomar decisiones por su bienestar.

Emergiendo así la generatividad y recursividad como herramienta que permite el reconocimiento de las capacidades, habilidades y recursos con los que cuenta el paciente identificado y el sistema familiar para generar cambios que permitan la evolución del sistema y de cada uno de los miembros, dejando de lado el rotulo de consumidor.

Así mismo, se reconocen los procesos de autonomía de los miembros del sistema familiar, en especial de los padres del paciente identificado, quienes empiezan a generar cambios desde como comprenden el consumo. Se alejan de su mito de que el consumo es de vagos y es influenciado por terceros, generando nuevas epistemes que organizan sus ideas y empiezan a reconocer las capacidades que tiene su hijo y las personas que lo rodean, sean o no consumidores, movilizandolas formas de comunicación entre ellos y posibilitando desde el ciclo vital una autonomía que favorece las diferencias individuales y grupales.

En este sentido se comprende como el paciente identificado empieza a hacer escuchado de otra manera, no solo desde las epistemes de terceros como lo son las instituciones de ayuda, sino desde los pares significativos que permitieron la movilización de las epistemes y las creencias frente al consumo y la forma de relacionarse con su hijo, generando nuevas posibilidades de vinculación entre el sistema familiar, desde una postura autónoma que respeta al otro y lo reconoce como sujeto pensante, hábil, responsable, decidido, capaz y con futuro, que los lleva a romper la pauta relacional que los conecta en torno al consumo.

Frente a la dinámica familiar, los escenarios conversacionales permitieron comprender cómo los rituales generados por los padres en algunas ocasiones se muestran desarticulados entre el deseo de que su hijo sea independiente y se comporte según el ciclo vital el cual atraviesa, y la necesidad de entregarlo al cuidado de otro, buscando en terceros la solución sobre un problema que ellos no ha podido gestionar, entendiendo así la paradoja entre la individuación y la pseudo-individuación, en donde solicitan al hijo el cumplimiento de unas metas dados por terceros y no sobre las necesidades del paciente identificado.

Por otra parte, se comprende que la dinámica relacional de la familia se teje desde una percepción rígidamente ritualizada por la estructura organizacional de lo que debe hacer un hijo a la edad del paciente identificado, dejando de lado los canales de comunicación que debe existir entre todos los miembros, situación que pone en riesgo la identidad de quien está en el sistema familiar, aun así esta situación podría reconocerse como una oportunidad para la reconstrucción de la identidad de la familia fuera del consumo de SPA.

Vinculación de las redes de apoyo individual e institucional

Este apartado nos permitió reconocer como las instituciones se convierten en sistemas de ayuda frente a los dilemas que se presentan al interior de una familia con un miembro en condición de consumo de SPA. Así el planteamiento de Dabas (2003), donde resalta que las redes son construcciones permanentes y constantes, se convirtió en un facilitador para reconocer entre los miembros participantes de la investigación/intervención, los contextos donde se movilizan y las relaciones que se han tejido al interior de estas. Siendo visible que dentro del sistema familiar han acudido a sistemas como lo es la salud y centros de rehabilitación para el manejo de la problemática del consumo de SPA, esto a su vez convirtiéndose en una estrategia resolutive de la misma.

Las funciones específicas que cumple la RED, se definen como prestar apoyo emocional, acompañamiento social y apoyo emocional y de servicio (Sluzki, 1997). Estas funciones facilitaron que los miembros de los sistemas participantes crearan nuevas formas relacionales y así mismo permitirá realizar un reconocimiento de los vínculos significativos que se han construido a través de los diferentes momentos del ciclo vital por el cual han transitado, siendo las instituciones y los pares significativos del paciente identificado quienes han tenido mayor influencia.

Es desde lo anterior que cabe reconocer que, dentro de la investigación/intervención, se usó como estrategia de intervención siendo el fuerte de esta- la vinculación de dos pares significativos (amigos cercanos e importantes del paciente identificado, uno en condición de consumo y otro quien no presenta consumo), quienes permitieron destacar sus voces y visibilizar

las relaciones cercanas que se han tenido y como se han vuelto importantes desde las experiencias vividas.

Dentro de las intervenciones y los escenarios conversacionales que se abrieron, se observó cómo los ritos facilitaron la organización y el reconocimiento de las dinámicas interpersonales entre el paciente identificado y sus amigos, donde estas se encuentran enmarcadas desde la comprensión, el consejo, el apoyo, siendo la relación establecida desde confianza en el otro y el apoyo incondicional.

Es así, que cabe mencionar lo que resalta Watt (2006) las redes afectan el comportamiento individual se sus componentes y su comportamiento global, siendo esta teoría evidenciada en la manera que los miembros de la familia, el paciente identificado, los pares significativos, la institución y las investigadoras/interventoras, se han vinculado entre ellos con el propósito de movilizar y transformar las concepciones que se han tenido frente al consumo de SPA y como esto facilita la apertura del cambio en cuanto la pauta del consumo y seden procesos de individuación por parte de cada uno de los actores.

Lo novedoso de la investigación/intervención se ha orientado a potencializar la intervención en RED, donde la participación activa de pares significativos como co-terapeutas y tejedores de conversación que están fuera del proceso institucional, ha permitido resignificar las concepciones que se ha tenido de lo que es el consumo de SPA y al mismo tiempo las relaciones que se han construido entre el paciente identificado y los pares que se convocaron en diferentes escenarios de intervención, al mismo tiempo se permite visualizar los roles que se han desempeñado por cada uno de los participantes y la cercanía que tiene cada uno de ellos desde el quehacer de su labor.

Lo anterior está relacionado con lo que se planteó dentro del objetivo de la investigación/intervención el cual se encamina a comprender los vínculos construidos en el sistema familiar y la institución como generadora de cambio, frente a la problemática del consumo, potencializando el cambio a través de la intervención terapéutico con pares significativos que permitan ver nuevas formas de definir al joven.

Es así, que la vinculación de la RED de apoyo individual e institucional en el proceso terapéutico facilitó que se reorganizaran los lazos entre la familia, los pares significativos y los integrantes de la institución, reconociendo los recursos con los que cuenta cada una de las personas, para generar estrategias resolutivas en cuanto a los eventos estresores y no estresores del ciclo vital por el cual atraviesa.

Por otra parte, la vinculación de la familia a una institución que se encarga del manejo del consumo de SPA, se convierte en una estrategia resolutiva para el manejo del consumo de SPA que presenta uno de los miembros de esta, haciendo que sea vista la institución como la que se encarga de establecer los cambios, desde el trabajo de intervención realizado facilitó el reconocimiento de las capacidades que tiene la familia, el paciente identificado y los pares para realizar ajustes encaminados al cambio desde el ciclo vital en el cual se encuentran, y de igual manera movilizar contextos diferentes donde se encuentre ayuda para resolver los dilemas que se presentan.

Del mismo modo, el trabajo con los pares significativos posibilitó el cambio frente a la pauta de consumo movilizando los vínculos desde los operadores temporo- espaciales. Al comprender al joven como un sujeto que es reconocido por otros desde los recursos, connotando lo que los miembros del sistema familiar y la institución no logran ver, siendo esta la hipótesis central de la

investigación/intervención, se pudo destacar dentro de los escenarios conversacionales que los operadores temporo-espaciales facilitaron el hacer visibles los ritos, mitos, epistemes y creencias que se han tenido frente al consumo de SPA, y así mismo, como se lograron transformar durante los encuentros, haciendo que se movilizaran los vínculos construidos.

Finalmente las REDES institucionales y personales se convirtieron en una herramienta alternativa dentro de la investigación/intervención, debido a que permite ver nuevas formas para resolver las dificultades que se presentan, y así mismo permite que se reconozcan las capacidades con las que cuenta cada uno de los sistemas y los límites que establece cada una de estas desde su quehacer, y también, hacer que las instituciones se dejen de ver como las que tiene el “poder” de cambiar a otro, sino por el contrario ser estas brindadoras de apoyo desde su quehacer, reconociendo los límites que se han construidos, haciendo que se le otorguen responsabilidades a otros desde las capacidades que tiene desde su actuar.

Emergencia de los procesos de individuación en las pautas de consumo

Entendiendo los procesos de individuación desde una mirada relacional en donde el consumo SPA puede entenderse como una búsqueda de una autonomía propia de la persona que consume, donde se busca destrabar aquellos procesos evolutivos individuales y familiares en que se encuentran atascados, la pauta de consumo pretende retomar las tareas de diferenciación e individuación de los distintos miembros de la familia (Nicholls, 2008).

Teniendo en cuenta lo anterior, los procesos conversacionales permitieron comprender los dilemas en los que se encuentran los miembros del sistema familiar, donde la posibilidad de libertad del hijo está dada por la elección del mismo frente a si consume o no y lo que esto implica en la autonomía a nivel individual y familiar.

Como lo manifiesta Stanton y Todd (1988) al asumir una postura contextual de la pauta de consumo y no individual, se permite dejar de “obstaculizar” los procesos de individuación, los cuales se ven cubiertos por una pseudo-autonomía, la cual no posibilita una auto organización del sistema familiar e institución puesto que se asumen algunas reglas ante las cuales se van flexibilizando como una manera de pertenecer, necesitar y nutrir mutuamente en un interjuego relacional.

Este interjuego relacional no solo se presenta en el sistema familiar sino en todos los sistemas participantes dentro del proceso interventivo, donde emergen comprensiones frente a los procesos de individuación, los cuales tienden a ser disfuncionales en la pauta de consumo, en donde se dificultan los procesos de asunción de la autorresponsabilidad de todos los miembros.

Esta perspectiva permite ver como la familia tiene rituales claros frente a lo que comprenden deben hacer para ayudar a su hijo, situación que los lleva a ver en los sistemas de ayuda formas para que logre en el paciente identificado generar una responsabilidad y autocuidado, viendo así una pseudo-autonomía que se vuelven paradójicas entre las exigencias que realizan a su hijo de crecer y la necesidad de que siga siendo cuidado por ellos o por terceros.

Sin embargo, el trabajo en red en especial con pares significativos permitió dentro de los escenarios conversacionales, la apertura a nuevas comprensiones de los procesos de individuación, se tiene en cuenta la toma de decisiones del otro, la autonomía, el reconocimiento del otro como persona, y se rescatan los recursos, las habilidades y capacidades que tiene una persona en condición de consumo.

Lo mencionado anteriormente complementa las posturas desde sistema teórico, donde Di Leo & Camarotti (2017) expone los como los efectos y relaciones en la vida, surgen a partir de

complejas y dinámicas articulaciones entre las trayectorias personales, la intersubjetividad, lo socio-económico y las condiciones estructurales puede generar un obstáculos o puede potencializar los procesos de individuación.

Los escenarios conversacionales con los pares significativos posibilitó un cambio la articulación de las creencias y mitos que los profesionales de la fundación terapéutica, los padres y las investigadoras interventoras pudieran tener del consumo, así mismo los escenarios posibilitaron la emergencia de nuevas dinámicas relacionales, alejándose del síntoma del consumo, connotando un proceso de cambio donde la visión de dos personas externas a la familia pero significativas para el joven en condición de consumo, posibilitó a los otros participantes del proceso investigativo- interventivo a movilizar sus ideas y romper esas epistemes sobre el consumo y el estigma que se tiene del mismos.

El proceso interventivo/investigativo, permitió imprimir una novedad interventiva desde el trabajo con pares significativos en dos condiciones distintas, primero generando conversaciones reflexivas sobre los mitos, creencias, epistemes y ritos que se tenían sobre el consumo y las dinámicas de vinculación que se generaban con los sistemas de ayuda y las familias y el proceso de individuación. Y segundo posibilitó un cambio de ver a la persona en condición de consumo reconociéndola como persona no como “problema”, alguien valioso para sus amigos y familiares, así mismo permitió una apertura en la institución a la participación de otras personas en los procesos interventivos.

Las investigadoras interventoras logran dar cuenta de los procesos y los cambios desde la experiencia del trabajo con instituciones que buscan realizar movimientos distintos que generen cambios que llevan a reflexionar sobre el actuar y la comprensión de los dilemas humanos.

La investigación/intervención hace la invitación a conocer las redes significativas con los que cuentan los sistemas consultantes, y así mismo hacerlos partícipes de los procesos de intervención, posibilitando la concepción que se tiene de los dilemas humanos con los que se llegan, es desde esto que se requiere hacer escucha activa de los relatos con los que llegan y los sistemas nombrados que son significativos para ellos, es por esto que se requiere seguir movilizandolos sistemas diferentes que pueden ser facilitadores de cambio.

La propuesta que se plantea para próximos trabajos, es que se continúe empoderando el rol del psicólogo clínico como un agente de cambio y un generador de aperturas novedosas en el accionar en los contextos de intervención, donde se puedan facilitar diálogos con otros saberes y así mismo poder construir estrategias de intervención transdisciplinarias, que estén encaminadas al bien-estar de las personas que se vinculan y al cambio de las mismas.

Así mismo, se invita a los profesionales, instituciones y a los investigadores/interventores a que se planteen estrategias de intervención, convocando no solo a las redes primarias sino por el contrario a otras redes que los sistemas consultantes ven como significativas e importantes y se vuelven facilitadores del cambio, permitiendo la movilización de los procesos de individuación de los actores participantes en las intervenciones clínicas desde cualquier dilema humano que se presente.

Conclusiones

En este capítulo se presentan los logros alcanzados durante la investigación/intervención que se encuentra enmarcado en el macro proyecto de vínculos, ecología y redes, el cual tiene como fenómeno, el reconocer los procesos vinculares, la naturaleza de los mismos y su organización desde lo individual y colectivo, donde se pone en juego los procesos de individuación que se dan en seno de la vinculación efectiva a través del ciclo vital por el que traviesa la familia.

Facilitando la comprensión del consumo SPA desde una perspectiva sistémica compleja, que pretende comprender y movilizar nuevas formas de vinculación entre la familia con un miembro en condición de consumo de sustancias psicoactivas, la institución, los pares significativos y las investigadoras interventoras, permitiendo la emergencia de nuevas comprensiones del consumo y de los procesos de individuación de cada uno de los integrantes del sistema terapéutico.

Por otra parte, el objetivo general se encamino en comprender los vínculos construidos desde la pauta de consumo entre el sistema familiar y la institución, potencializando el cambio a través de la intervención terapéutica con pares significativos que permitan ver nuevas formas de construir procesos de individuación desde la redefinición de los vínculos entre familia, la institución y los pares significativos, esto permitiendo que se reconozcan las capacidades con los que cuenta cada uno de los miembros vinculados al proceso, partiendo de los principios de recursividad y la generatividad los cuales permiten la organización y creación de nuevas formas de comprender el fenómeno y así mismo posibilitando el cambio a nivel relacional y emocional permaneciendo este en el tiempo.

En una primera estancia se reconocen los aportes que esta investigación/intervención brinda a la psicología clínica, a la maestría clínica y de la familia, al marco proyecto institucional y finalmente para nosotras como investigadoras/interventoras.

Es desde lo anterior que lo realizado en el recorrido de la investigación/intervención, permitió dar cuenta que el aporte más valioso para la psicología clínica, es que la pauta de consumo de SPA se convierte en un posibilitador de reconocimiento y cambio de las dinámicas que se han construido al interior del sistema familiar y así mismo como permite la movilización de los sistemas amplios para generar cambios significativos de segundo orden en todos los actores involucrados en el proceso, en este caso la participación activa de los pares significativos que no se encuentran dentro de la institución, facilitó que se reconociera al paciente identificado no solo desde la individualidad sino por el contrario desde las relaciones construidas entre ellos, haciendo que la estrategia de intervención, fuera una de las formas diferentes de realizar el abordaje del consumo de SPA, y así mismo se mostraran las relaciones con personas (pares) cercanas y el significado que tiene estas, esto generó que se pudieran destacar las capacidades con las que se cuentan para realizar cambios, concibiendo los pares significativos como co-terapeutas que tejen conversaciones que llevan a romper la pauta relacional que conecta a todos los sistemas en torno al consumo.

La propuesta interventiva construida desde el ejercicio clínico, logró la movilización de los diferentes sistemas, los cuales posibilitaron el cambio y de igual manera el reconocimiento de los vínculos existentes entre los miembros y la reorganización de los mismos, permitiendo realizar procesos de individuación propios al ciclo vital por el cual atraviesa cada uno de los miembros, como lo es la búsqueda de individuación no solo desde el actuar sino también desde el ámbito

emocional y cognitivo, esto haciendo que se vea la integralidad del ser, de igual manera destacar los contextos donde se han incorporado y los vínculos contruidos al interior de estos.

Por otra parte, se observa que las estrategias de intervención usadas dentro de los escenarios contruidos, basadas en el trabajo con pares significativos de la persona en condición de consumo y con los diferentes miembros del sistema terapéutico, permitió reconocer las voces de cada uno de ellos y de igual manera las formas relacionales contruidas entre ellos, situación que generó movilizaciones en el actuar, en el significado y el hacer de cada uno de los miembros, donde se contruyeron nuevos significados de la pauta de consumo y nuevas formas de relacionarse. Pasando de comprender el consumo como un problema individual que solo está inmerso en la persona que consume, desde las falencias, las malas compañías y “malas” decisiones, a contruir miradas relacionales de cambio donde el consumo se vuelve un pauta que genera movilización de las familias, la institución y las amistades, que ayudan a reconocer a la persona en condición de consumo como un sujeto pensante, responsable que actúa y capaz, con una postura autónoma donde se respeta al otro y se abren nuevos canales de comunicación, que permiten el reconocimiento de la identidad de todos los miembros partícipes del proceso de investigación/intervención fuera del consumo de SPA.

En una segunda estancia para la maestría de psicología clínica y de la familia desde la investigación/intervención, se considera que la intervención en red es potente en tanto se reconozca la red desde la vinculación que los sistemas familiares contruyen - en éste caso para las familias y el joven es situación de consumo- así las redes institucionales y las redes personales se convierten en una estrategia de intervención potente para la movilización de cambios desde las diferentes esferas del desarrollo del ser humano, posibilitando conversar y significar el vínculo desde la cotidianidad de la relación y desde el reconocimiento de lo no visto

por los padres y si por los pares. El vínculo con los pares, entonces, se ve en el proceso interventivo como una construcción estética y posibilitadora de cambio, al reconocer las capacidades de apoyo emocional con las que cuentan las personas y que brindan acompañamiento en los diferentes momentos del ciclo vital siendo estas significativas y movilizantes en los procesos terapéuticos. Al mismo tiempo hacer visible y destacar los servicios que se prestan y se pueden acceder desde que hacer que tiene cada uno de los sistemas involucrados, los cuales se usan desde las necesidades que se tienen, en esta investigación/intervención se muestra que el acceder a instituciones que se encargan del manejo del consumo de SPA se vuelve una oportunidad para explorar estrategias que estén encaminadas al cambio.

Con lo anterior desde el propuesta de investigación se le propone a la maestría propiciar espacios de intervención en los que los sistemas de generatividad trasciendan los límites de los sistemas familiares e institucionales y se convoquen a las redes significativas vinculares, haciendo conversaciones que posicionen los problemas desde nuevas formas de comprensión de los fenómenos y cambio.

El cambio logrado desde la vinculación de los pares significativos, ha permitido que se puedan reconocer las redes más cercanas de cada uno de los miembros, haciendo que se pueda hacer un recorrido a través de los momentos vividos y los vínculos contruidos.

Por otra parte, se reconoce que el trabajo inter disciplinario, es una instrumento primordial en el trabajo para el consumo de SPA, donde son solo es el área de la psicóloga clínica la que es facilitadora de cambio y el desarrollo de estrategias de intervención para el manejo de los diferentes dilemas humanos, sino también en este proceso de intervención/investigación, el

dialogo y el trabajar con otras áreas de conocimiento como la terapia ocupacional y la psiquiatría, se vuelven facilitadores de la implementación de estrategias novedosas en cuanto a lo que es la intervención, haciendo que estos saberes nutran y se implementen nuevas formas de trabajo.

Para el macro proyecto vínculos, ecología y redes la investigación/intervención realiza aportes que están encaminados a construir y deconstruir los marcos paradigmáticos y conceptuales que se tiene frente al consumo de SPA, desde las diferentes disciplinas como lo es Psicología, Psiquiatra y terapia ocupacional, las que se vincularon a lo largo de las intervenciones realizadas, siendo así esto un facilitador para construir estrategias de intervención permitiendo la vinculación de sistemas significativos.

Por otra parte se puede reconocer que los niveles de observación y lo logrado durante la investigación/intervención hace que se pueda potencializar el macro proyecto de vínculos, ecología y redes debido a que el estudio de caso realizado facilito que se movilizaran redes de los sistemas amplios del sistema consultante, fracturando los esquemas ortodoxos de las instituciones de rehabilitación, permitiendo la emergencia y re definición de los vínculos entre la familia, la institución, los pares significativos y las investigadoras interventoras.

La investigación/intervención desarrollada para la fundación Oyuki, permitió la implementación de nuevas estrategias de intervención, donde se hace una ruptura a lo implementado dentro de los protocolos atencionales establecidos, donde el vincular pares significativos externos al espacio, y el traer otras voces se convierte en una oportunidad de cambio para los sistemas que se han vinculado a los procesos que se realizan, siendo así, que el

trabajo dentro de la institución pueda redefinir el accionar, sin perder sus principios e ideologías planteadas.

Para las investigadoras/interventoras el proceso auto referencial es el posibilitador de generar visiones diferentes desde lo interno y externo de la intervención, haciendo que el reconocimiento de las emociones tranzadas en los diferentes momentos de los encuentros no solo con la familia, la institución y los pares significativos, sino entre nosotras mismas, hicieron que se plantearán posturas críticas desde nuestro que hacer como terapeutas y el actuar y sentir dentro de esta.

Es de esta manera, que las conversaciones tejidas fuera de los escenarios de intervención, permitieron el pensar en la terapia y en la investigación de manera novedosa y creativa donde lo que se buscaba no solo era el cumplimiento de un objetivo planteado dentro de una investigación/intervención, sino el dejarnos sorprender de lo que en cada espacio se podía lograr siendo esto propio y natural de los encuentros.

Finalmente, podemos destacar que la investigación/intervención realizada, nos hace la invitación a ver que el trabajo terapéutico es un facilitador para ver las capacidades con las que cuentan las personas, y de igual manera ver que los dilemas humanos se convierten en oportunidades de cambio, donde no solo se logra con redes primarias, sino por el contrario hace que evaluemos otros sistemas que se vuelven significativos desde las relaciones construidas a través de los momentos vividos, siendo así, que el explorar más allá de lo visible es lo que podemos usar como estrategias de intervención nuevas.

Post Scriptum

Desde lo conversado posteriormente a la sustentación del trabajo de investigación denominado “Movilización de los procesos vinculares y de la individuación: una intervención con pares significativos”, se conversa sobre cuatro focos a ampliar en el presente escrito, a saber:

- a). Niveles explicativos y teóricos de la relación entre individuación y ciclo vital, b). La pertinencia del problema de investigación/intervención, c). La puesta del proceso interventivo y d). La autorreferencia como proceso recursivo y reflexivo.

Para dar cuenta del primer punto, se parte por reconocer que la familia vinculada a esta investigación/intervención, se encuentra en el ciclo vital de familia con hijos adultos, es por esto que cabe traer los postulados que plantea Hernández (2009), donde se manifiesta que esta etapa está enmarcada por cambios significativos en la redefinición de los roles y las reglas establecidas en las etapas anteriores, haciendo que se realicen ajustes a la evolución propia de los miembros vinculados al sistema familiar. El ciclo vital de la familia que se vinculó a la investigación intervención se encuentra anclado en su mismo trasegar vital y experiencias vividas por la misma, en donde el consumo de SPA al verlo como pauta relacional, permite ver que esta eventualidad se convierte en un imposibilitador para dar respuesta a las demandas propias del mismo sistema, siendo así que los procesos de individuación se anclan a las tareas del ciclo vital y labores exigidas por la familia, haciendo visible una experiencia fundamental que marcan a esta familia desde una exigencia paradójica en la cual se arrancan con unos límites a los procesos de individuación propios del hijo.

El segundo aspecto a tratar esta dado a dar respuesta a cómo el problema de la investigación/intervención es pertinente con el trabajo realizado, el proceso vincular generado entre los diferentes actores hace ver que el consumo de sustancias psicoactivas se convierte en un

pretexto para reconocer la dinámica relacional que se da al interior de los diferentes sistemas y así mismo reconoce cómo se obstaculizan los procesos de individuación correspondiente al ciclo vital individual y familiar por el que se transita, es así que el problema planteado muestra la importancia de realizar movilizaciones al interior y exterior de los sistemas, en donde la intervención con pares significativos permitió la emergencia del cambio dentro de las instituciones y los demás participantes, mostrando cómo el consumo no es un problema individual sino relacional, donde se establecen nuevas comprensiones y cómo es que estas entran en conversación con la institución y la familia. De igual manera, se replanteó que la figura de poder con los pares significativos quienes se legitiman el poder entre los que no tienen tanto conocimiento y experticia, existiendo otras maneras, en donde otros son más importantes que aquellos que creen tener y conocer la “verdad” frente al manejo del consumo.

Por otro lado, en el tercer aspecto se puede dar cuenta del proceso de intervención realizado en la investigación/intervención con pares significativos. En primera instancia es importante evidenciar cómo desde el mismo proceso de modelización van cambiando los escenarios conversacionales. Nosotras como investigadoras/interventoras nos permitimos escuchar las voces de todos los participantes y desde el diálogo con el paciente identificado y los padres (escenario 3 y 4), hace que emerja la posibilidad de cambiar la apuesta tradicional de intervención y vincular a las redes personales. En este caso los pares significativos del P.I (un amigo consumidos y uno no consumidor), debido a que en las diferentes conversaciones construidas predomina y se hace visible la importancia que tienen los amigos del paciente identificado, donde los padres han construido creencias e ideas frente a la amistad y su relación con el consumo, y con respecto al joven en consumo se evidencia rituales que han potencializado y resignificando los lazos de amistad. Desde lo anterior, que en el escenario cinco del neo-diseño

se hacen la convocatoria de los pares significativos, con la finalidad de comprender las relaciones entre el paciente identificado y sus pares y cuáles eran los mitos, ritos, epistemes y creencias que se tenían sobre el consumo y como esto movilizaba nuevas comprensiones en red y de vinculación. En este espacio emerge la estrategia de realizar un equipo reflexivo con lo pares significativos, los padres, el paciente identificado y las investigadoras/interventoras (ver figura 10) de los neo-diseños. Traer las voces de los pares significativos siendo estas personas las que logran evidenciar y generar cambios y nuevas posibilidades de vinculación entre el sistema familiar, desde una postura autónoma que respeta al otro y lo reconoce como sujeto pensante, hábil, responsable, decidido, capaz y con futuro, que los lleva a romper la pauta relacional que los conecta en torno al consumo.

Finalmente, la autoreferencia como un proceso que nos permitió reconocer nuestras posturas frente a las diferentes experiencias vividas, las emociones tranzadas y asumirnos a nosotras mismas en nuestro ejercicio profesional, durante la investigación/intervención desarrollada hizo que nos cuestionarnos contentamente nuestra labor cotidiana y así mismo el impacto que se está dando, siendo así que la apuesta que realizamos desde el ámbito interventivo, está encaminada a realizar fracturas desde nuestro accionar, donde la escucha activa de los sistemas es lo que nos permite plantear lo novedoso a realizar dentro de la terapia, es por esto que la investigación/intervención nos facilitó reconocer que las estrategias ortodoxas que se encuentran dentro de las instituciones queden cortas para potencializar cambios que perduren en el tiempo, siendo esto para nosotras como investigadoras interventoras un cuestionamiento constante en lo que se está escuchando dentro de las intervenciones, y como muchas veces dejamos pasar lo que para el otro es importante, siendo así que la voz se desvanece y las estrategias de intervención en algunos momentos no las logramos cambiar. Por otra parte los planteamientos que realizamos en

una primera estancia de la investigación intervención, los fuimos resignificando desde lo que nos encontrábamos en el caminar de la investigación/intervención, siendo esto una manera en que hiciéramos pausas para cuestionarnos nuestro hacer, nuestro sentir y así poder enrutarnos a nuevas maneras de ver los dilemas humanos.

Referencias

- Andrade, A. (2018). Análisis teórico práctico del funcionamiento y elementos psicológicos de la familia arias mena desde el enfoque sistémico. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Machala. Ecuador, Machala. Recuperado de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12159/1/ECUACS%20DE00001.pdf>
- Berstein, M. (2008). Familias disfuncionales generadoras de conductas adictivas. En: Revista Sistemas familiares y otros sistemas humanos, 24(1).
- Black, I. (2002). Familias y sistemas amplios. El terapeuta en su laberinto. Ed. Amorrortu
- Briceño, G. (2016). Procesos de individuación en contextos culturales diferentes: los adolescentes en Mexico y Alemania. *Espiral, estudios sobre Estado y Sociedad* (23)
Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-05652016000300169
- Cancrini, L. y De La Rosa (1996). La caja de Pandora Manual de Psiquiatría y Psicología. Barcelona. Paidós.
- Ceberio, M. (2006). Viejas y nuevas familias. La transición hacia nuevas estructuras familiares www.escuelasistemica.com.ar/publicaciones/articulos/21.pdf
- Cirillo S. Y cols.: La Familia del Toxicodependiente. Editorial Paidós.
- Coletti, M (1990). Teoría y epistemología del y tratamiento relacional de las toxicodependencias.
Recuperado abril 19 2013, de perspectiva sistémica
<http://www.redsistemica.com.ar/coletti.htm>

- Coletti M., Linares. J. (1997). La intervención sistémica en los servicios sociales ante la familia multiproblemática. La experiencia de Ciutat Vella. (Compiladores). Barcelona Paidós
- Cuevas, C., & Moreno, D. (2013). La Terapia De Pareja en el Contexto de la Comunidad Terapéutica Hogar el Camino donde el Uso Abusivo de Sustancias es Definido Como Problema. (Tesis de maestría). Universidad Santo tomas
- Dabas, E. (2003) Redes sociales familia y escuela. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Dabas, E. y Perrone, N. (2006). Redes en salud. En Dabas (comp). Viviendo redes. Experiencias y estrategias para fortalecer la trama social. Buenos Aires: Ediciones CICCUS.
- Di Leo, P. & Camarotti. A. (2017). Individuación y reconocimiento. Experiencias de jóvenes en la sociedad actual. Buenos Aires, Teseo, 2015, 368 pp. ISBN 9789877230611. Disponible on line en: <https://goo.gl/CVrcrp>
- Dolado, A. (2015). El proceso de diferenciación del self en la adolescencia: el papel de la figura paterna. (Tesis de pregrado). Universidad Pontificia de Comillas
- Duque, R. Laverde, D. Ribiano, C. (2009). El proceso narrativo, en la relación contextual de ayuda institución-familia-paciente, asociado al consumo de sustancias psicoactivas como problema. (Tesis de maestría). Universidad Santo Tomas.
- Duque, R. (2017). La investigación como biosfera autoorganizadora: diálogos entre psicología clínica, ciencias de la complejidad y estética de los mundos posibles. Ed. Javeriana. Bogotá
- Duque, R. (2013) “La psicoterapia como transdisciplina” en Estética y sistemas abiertos: Procesos de no equilibrio entre el arte, la ciencia y la ciudad. Iliana Hernández y Raúl Niño

- (editores académicos). Colección Estética contemporánea. Departamento de Estética. Bogotá: Editorial Pontificia Universidad Javeriana. p.p. 129-142.
- Echeverría, R. (1996). *Ontología del Lenguaje*. Dolmen, Santiago de Chile
- Enríquez, R (s.f.) Redes sociales y pobreza: Mitos y realidades. Recuperado en <http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5202599.pdf>.
- Espada, J., Mendez, X., Griffin, W., & Botvin., G. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal *Papeles del Psicólogo*, 2003. n° 84, pp. 9-17. Recuperado en <http://www.redalyc.org/html/778/77808402/>
- Estupiñan, M. J., Gonzalez, G. O., & Serna, D. A. (2006). *Historias Y Narrativas Familiares En Diversidad De Contextos*. Bogotá D.C: Universidad Santo Tomas.
- Estupiñan, M. G., Hernandez, A., & Bravo, F. (2006). Dossier: *Vínculos Ecología Y Redes*. Bogotá D.C: Universidad Santo Tomas.
- Estupiñan, A., Caceres, C., Garzón, O & Montealegre, Y. (2012). Emergencia del consumo de spa: dinámicas vinculares entre familias, personas definidas como adictas, institución y equipo de investigadores/interventores. (Tesis de maestría). Universidad Santo Tomas.
- Fernandez C, Gonzalez J & Yashiro (2008). Modelo de terapia familiar multidimensional con perspectiva de género. Atención de las adicciones y la violencia familiar.
- Flores, L. (2012). Network of meaningful relationships and systematic intervention aimed at Young people trapped in addictive cycles. *Psicogente*, 15 (28) P. 371-384.

- Galván, J., Serna, G., Hernández, A. (2008). *Aproximación de las redes sociales: una vía alterna para el estudio de la conducta del uso de drogas y su tratamiento*. Tomado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58231506>. Red de revistas científicas de América Latina.
- Garzón, D. (2008). Autorreferencia y estilo terapéutico: su intersección en la formación de terapeutas sistémicos. *Revista Diversitas-Perspectivas en Psicología* (4) 157-171. Recuperado en www.usta.edu.co/otras_pag/revistas/diversitas/.../articulo_13.pdf
- Girón G. (2006) Intervención Con Familias De Drogodependientes. XVII Jornadas Andaluzas. De Asociaciones de Drogodependencias y Sida
- Gottlieb, B. (1993). Social support strategies: Guildeliness for mental healt practice. C.A
- Hernández, A. (2004). Psicoterapia Sistémica Breve. *La construcción del cambio con individuos pareja y familia*. Ed. El Buho
- Hernández, A. (2010). Vínculos, Individuación y Ecología Humana. Hitos para una psicología compleja. Universidad Santo Tomás.
- Herrera, L. (2016). Experiencia transgénero: más allá de la diversidad, configuración vincular de personas trans-masculino. (Tesis de maestría) Universidad Santo Tomas, Bogotá.
- Imber- Black, E. (2009) “Rituales terapéuticos y titos en la familia”. Barcelona: Editorial, Gedisa.
- Londoño, M. Mendivelso, A. & Rodriguez, S. (20017). Subjetivada como auto organización vinculas: perspectiva de género y generatividad con mujeres adolescentes (tesis de maestría) Universidad Santo Tomas, Bogotá.

Miermont, J. (1993). *Ecologie des liens*. Paris: ESF Ed.

Ministerio de Justicia y del Derecho, Observatorio de Drogas de Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). *Estudio Nacional sobre el Consumo de sustancias Psicoactivas*. Bogotá.

Ministerio de Justicia y del Derecho, Observatorio de Drogas de Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Reporte de drogas de Colombia*. Bogotá.

Minuchin, S. (1982). *Familias y terapia familiar*. Gedisa. Barcelona.

Minuchin, P. Colapinto. J. Minuchin S. (2000). *Pobreza, Institución, Familia*. Buenos Aires Amarrortu Editores.

Muñoz, J., Villafradez, F. (2016). *Vínculos y trastornos generalizados del desarrollo. Abordaje eco-sistémico con familias y contextos terapéuticos*. (tesis de maestría) Universidad Santo Tomas, Bogotá.

Nicholls, E. (2011). Individuation process in adolescents who abuse drugs from a systemic relational view. *Revista de Familia y terapia* (20), p. 9-25

Niño, J. *Estudio de caso en el contexto de la formación sistémica*. Apuntes de clase No 27, 1 ed 201. Ed. Unisalle. Colombia.

Rowe, C. y Liddle, H. (2003), *Substance abuse. Journal of marital and family therapy*, Vol. 29, N° 1, 97-12

Salvador, G. (2013). *Enfoque sistémico: una introducción a la psicoterapia familiar*. México: Manual Moderno.

- Sicard, G., Rubiano, G., & Avellaneda, J. (2015). Dependencia a Consumo de Sustancias Psicoactivas. Una mirada comparativa desde la Psicología Clínica Sistémica y Clínica Comportamental. (Trabajo de grado). Universidad Javeriana. Bogotá, Recuperado en <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/19108/>
- Sluzki, C. (1997) La red social: frontera de la práctica sistémica. España: Editorial. Gedisa.
- Stanton, D & Todd, T. (1985) Terapia Familiar del Abuso y Adicción a las Drogas. Editorial Gedisa
- Sassenfeld, A. (2004). El desarrollo humano en la psicología jungiana: Teoría e implicaciones clínicas. (tesis de pregrado) Universidad de Chile. Chile.
- UNODC (2015). De la coerción a la cohesión: tratamiento de la drogodependencia mediante atención sanitaria en lugar de sanciones. Documento debate. Colombia Recuperado http://www.unodc.org/documents/colombia/2015/Enero/coercion_cohesion_final-Dic_23.pdf
- Valeria, C. (2010), “Tratamiento de la adicción, aspectos clínicos”. En *Bases Científicas de la Drogadicción*, Capítulo 12, pp. 189 - 211, Andrés, M.E., Fuentealba, J. A., Gysling, K. y Sotomayor-Zárate, R. Eds. (2010). Ediciones Universidad Católica, Santiago, Chile.
- Vinet, E., Faúndez, X. & Larraguibel, M. (2009). Adolescentes con trastorno por consumo de sustancias: una caracterización de personalidad a través de las normas chilenas del MACI. *Revista Médica de Chile*, 137(4), 466–474. DOI: <https://doi.org/S0034-98872009000400003>

Villalba, C. (1993). Redes sociales: un concepto con importantes implicaciones en la intervención comunitaria. Recuperado en

<http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/1993/vol1/arti6.htm>

Von, K., Retzlaff, R., Beher, S., Haun, M. & Schweitzer, J. (2010). The efficacy of systemic Therapy with adult patients: A meta-content analysis of 38 randomized controlled trials.

Family process. (49) 4. Recuperado

[http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)1545-5300](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1545-5300).

Von, K., Retzlaff, R., Beher, S., Haun, M. & Schweitzer, J. (2013). The Efficacy of Systemic Therapy for Childhood and Adolescent Externalizing Disorders. Family process. (52) 4.

Recuperado ([http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)1545-5300](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1545-5300)).

Zabludovsky, G. (2013). El concepto de la individuación en la sociología clásica y contemporánea. Política y Cultura. Recuperado en

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26727013011>