



Fortalecimiento en la construcción del proyecto de vida de seis (6) usuarios consumidores de la Fundación la luz sede Chinauta en las dimensiones física, social y afectiva durante el primer semestre del 2015

Informe de Pasantía de la Fundación la Luz Sede Chinauta en el 2015 – 1

Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Facultad de Ciencias Sociales

Programa de Trabajo Social

Angie Lorena Ríos Salcedo

Bogotá, 2019

Resumen

El documento tiene como título “Fortalecimiento en la construcción del proyecto de vida de seis (6) usuarios consumidores de la Fundación la luz sede Chinauta en las dimensiones física, social y afectiva durante el primer semestre del 2015” siendo la única autora del informe de pasantía : **Angie Lorena Rios Salcedo**, el objetivo principal es el de :Fortalecer la construcción del proyecto de vida de seis (6) usuarios consumidores de la Fundación la luz sede Chinauta en las dimensiones física, social y afectiva durante el primer semestre del 2015; los objetivos específicos de la intervención son:

- Promover la dimensión física a través del autocuidado de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz.
- Fomentar la dimensión social a través de herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz.
- Potencializar la dimensión afectiva a través de la inteligencia emocional en el manejo asertivo de emociones en cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz.

Palabras clave: Intervención individual, Proyecto de Vida, Autocuidado, Comunicación asertiva, Inteligencia emocional, Consumo de sustancias psicoactivas.

Abstract

The document has as its title "Strengthening in the construction of the life project of six (6) users of *La Fundación la Luz – sede Chinauta* in the physical, social and affective dimensions during the first semester of 2015" being the sole author of the report of internship: Angie Lorena Rios Salcedo, the main objective is: Strengthen the construction of the life project of six (6) users of *La Fundación la Luz – sede Chinauta* in the physical, social and affective dimensions during the first semester of 2015; The specific objectives of the intervention are:

- Promote the physical dimension through the self-care of each of the users of *La Fundación la Luz*.
- Foment the social dimension through tools for the communication of each of the users of *La Fundación la Luz*.
- Potentiate the affective dimension through emotional intelligence in the management of emotions in each of the users of *La Fundación la Luz*.

Keywords: Individual intervention, Life Project, Self-care, Assertive communication, Emotional intelligence, Consumption of psychoactive substances.

Contenido

Introducción.....	13
1. Contexto del problema de Intervención.....	15
1.1. Caracterización de la población.....	16
2. Contexto normativo.....	20
3. Contexto Institucional.....	25
4. Contexto Teórico Conceptual.....	27
4.1. Proyecto de vida.....	27
4.2. Dimensiones del ser personal.....	27
4.3. Dimensión física.....	27
4.3.1. Autocuidado.....	28
4.4. Dimensión social.....	28
4.4.1. Comunicación asertiva.....	28
4.5. Dimensión Afectiva.....	29
4.5.1. Inteligencia emocional.....	29
5. Objetivos.....	31
5.1. Objetivo general.....	31
5.2. Objetivos específicos.....	31
6. Justificación.....	32
7. Proceso de intervención.....	34
7.1. Enfoque de intervención.....	34
7.2. Método de intervención.....	34
7.3. Cuadro consolidado de casos.....	35
8. Conclusiones.....	86
9. Recomendaciones.....	88
10. Referencias y Webgrafía.....	89

Índice de tablas

Tabla 1. Normatividad.....	20
Tabla 2. Generalidades enfoque ecológico.....	34
Tabla 3. Caso # 1.....	36
Tabla 4. Caso # 2.....	45
Tabla 5. Caso # 3.....	54
Tabla 6. Caso # 4.....	61
Tabla 7. Caso # 5.....	68
Tabla 8. Caso # 6.....	76

Índice de graficas

Grafica 1. Rango de edad.....	16
Grafica 2. Ciudad de Origen.....	17
Grafica 3. Estado civil.....	17
Grafica 4. Sustancia de impacto.....	18
Grafica 5. Tipología Familiar.....	18
Grafica 6. Escolaridad.....	19
Grafica 7. Ocupación.....	19

Índice de figuras

Figura 1. Generalidades de la Institución.....	25
Figura 2. Organigrama.....	26
Figura 3, Modelo de Inteligencia emocional propuesto por John Mayer y Peter Salovey.....	30

Introducción

El presente informe de pasantía está orientado a identificar el proceso realizado durante el primer semestre del año 2015 en la Fundación la Luz – Sede Chinauta, siendo esta una institución prestadora de salud de carácter sin ánimo de lucro que ofrece un servicio en el tratamiento y la rehabilitación de jóvenes y adultos con problemas de consumo o adicción de sustancias psicoactivas y otros comportamientos compulsivos y/o abusivos.

La Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca desde el programa de Trabajo Social establece un convenio con la Fundación la luz, con el objeto de realizar pasantías como modalidad de grado para obtener el título de Profesional en Trabajo Social, en este caso particular, la pasante entran a apoyar el área de Trabajo Social de la Fundación la Luz particularmente en la atención individual a los usuarios.

El presente informe está estructurado en diez apartados de los cuales en un primer apartado se identifica el contexto del problema de intervención, donde se describe de forma general la problemática abordada durante la intervención al igual que la caracterización de la población, en un segundo apartado se reconoce el contexto normativo donde se evidencia la diferente legislación a nivel internacional, nacional y local sobre el consumo de sustancias psicoactivas, frente a la manera en la que se reconoce a los consumidores y el tratamiento a llevar a cabo, en un tercer apartado se contextualiza la institución desde las generalidades de la Fundación que permiten reconocer en donde se encuentra ubicado el Trabajo social.

En un cuarto apartado se desarrolla el contexto teórico conceptual donde se define que es un proyecto de vida, las dimensiones del ser personal (física, afectiva y social) al igual que el autocuidado, la comunicación asertiva y el manejo asertivo de emociones; en un quinto apartado se presentan los objetivos de la intervención realizada siendo el general: fortalecer la construcción del proyecto de vida de de vida de seis (6) usuarios consumidores de la Fundación la luz sede Chinauta en las dimensiones física, social y afectiva durante el primer semestre del 2015.

En un sexto apartado se encuentra la justificación donde se expone la importancia de la intervención, en un séptimo apartado se encuentra el proceso de intervención donde aparecen elementos como el método que se utilizó, el enfoque en que se encuentra ubicada la intervención y el cuadro consolidado de casos, cada uno de ellos se encuentra detallado desde el primer

acercamiento, hasta la evaluación del proceso realizado con cada usuario, en un octavo apartado se encuentran las conclusiones a las cuales se llegan desde la pasantía realizada, a continuación como noveno apartado se encuentran las recomendaciones y por último en el décimo apartado se presenta la bibliografía consultada en la elaboración del informe.

1. Contexto del problema de intervención

Colombia es un país con múltiples problemáticas sociales, con una gran influencia en los diferentes sectores sociales, independiente del género, edad, estrato socioeconómico o creencias. Entre esas problemáticas, se encuentran la violencia intrafamiliar y de género, el abuso sexual, la deserción escolar y el abuso y consumo de sustancias psicoactivas (SPA), entre otras. La última mencionada se maneja distinto en comparación con otros países, al ser Colombia un país productor desde décadas anteriores, pero resaltando el aumento del consumo durante las dos últimas, lo cual ha generado que la réplica frente a soluciones adoptadas por otros países no tenga la misma efectividad que en los lugares donde fueron planteadas.

Situación por la cual las comunidades científicas, educativas, políticas, de salud, entre otras, han planteado estrategias que aporten a la reducción a corto, mediano y largo plazo de esta problemática. Teniendo en cuenta que, cuando se habla de consumo de SPA no se puede sesgar el pensamiento solo desde las estadísticas, las cuales indican que; la población que más consume son hombres y mujeres que se encuentran entre la adolescencia y la tercera edad, quienes tienen acceso tanto a sustancias legales como ilegales sin ninguna dificultad y lo cual inciden en el mono y poli consumo de (SPA), alterando así tanto la salud mental como física de quien consume.

Para quienes tienen problemas de consumo, abuso o adicción de SPA y deseen empezar un proceso de cambio de su situación, se destaca la trascendencia que tiene esta problemática al ser considerada en Colombia como una enfermedad, por lo que se encuentra bajo la responsabilidad del sistema de salud colombiano.

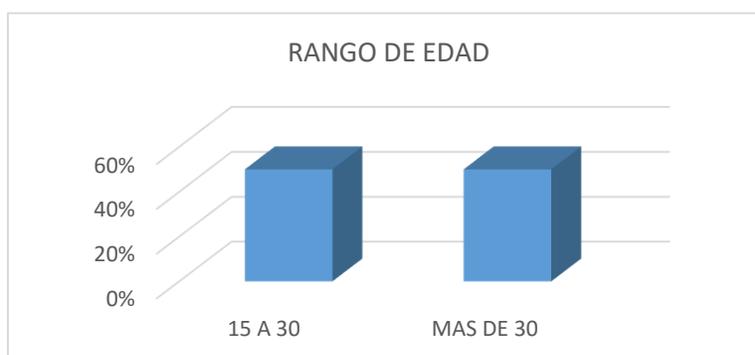
Por lo que se han generado como respuesta, instituciones públicas y privadas para el proceso de rehabilitación entre las cuales se encuentra la Fundación La Luz, la cual ofrece una respuesta integral y profesional, a jóvenes y adultos con problemas de consumo y abuso de SPA, cuenta con un equipo interdisciplinario que incluye el área de Trabajo Social, y es en ese contexto donde se encuentra situado el presente proceso, el cual es desarrollado en la Fundación La Luz – Sede Chinauta, durante el primer semestre del año 2015, realizando la pasantía para opción de grado y se focalizó en la Intervención Individual.

La intervención realizada en la Fundación la luz ha sido fundamentada a partir del reconocimiento de diferentes problemáticas a partir de la información brindada por la Trabajadora Social y los usuarios, , siendo la principal y más importante la dificultad que tienen ellos en la construcción de su proyecto de vida, reconociendo también factores de las diferentes dimensiones que afectan la construcción del proyecto de vida como lo es el bajo nivel de autocuidado, debilidad en la comunicación asertiva y dificultad en el manejo adecuado de emociones.

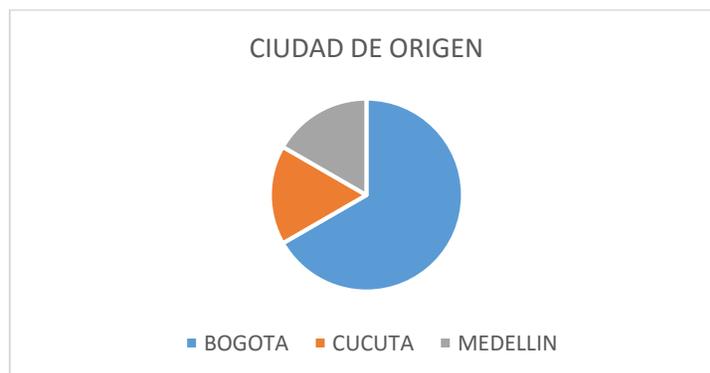
1.1.Caracterización de la población.

La población atendida durante el proceso de pasantía fueron seis usuarios del género masculino, para la caracterización se retomaron diferentes categorías (rango de edad, ciudad de origen, estado civil, sustancia de impacto: la cual obedece al tipo de droga de mayor consumo al ingreso a la institución, tipología familiar, escolaridad y ocupación). Siendo estas categorías retomadas a partir de la información que brindan al ingreso a la institución y que a continuación se verán reflejadas en las gráficas presentadas.

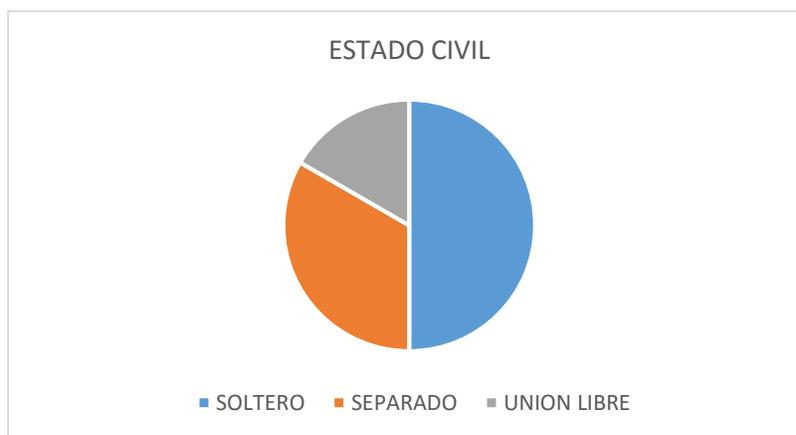
Grafica 1. Rango de edad



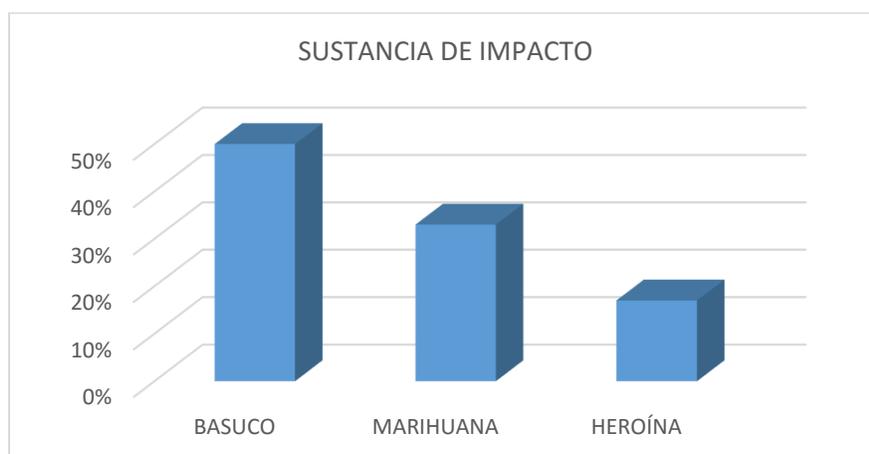
El 50% están en edades comprendidas entre los 15 y 30 años y el otro 50% entre 30 a 45 años, quienes ingresan a la Fundación por primera vez o en recaída de un proceso anterior en la misma institución, el conocer las edades de los usuarios permite identificar el ciclo vital individual de cada uno y sus características generales permitiendo la individuación del proceso de intervención con cada uno de ellos.

Grafica 2. Ciudad de Origen

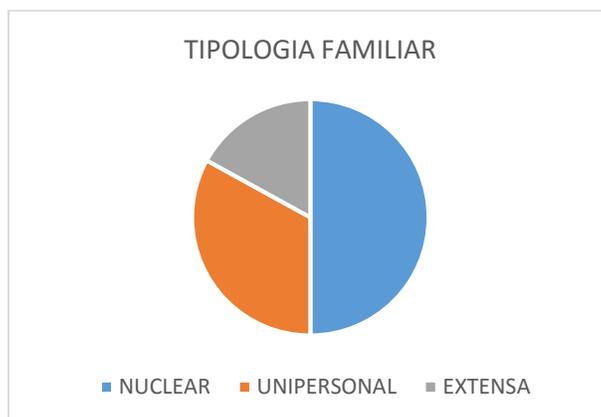
El 67% de los usuarios tienen como ciudad de procedencia Bogotá, otro 17% Cúcuta y el 17% restante Medellín, esta característica permite reconocer la dificultad de traslados a la Fundación por parte de las familias para realizar un tratamiento eficaz.

Grafica 3. Estado civil

Referente al estado civil el 50% de los usuarios son solteros, el 33% son separados y el 17% conviven en unión libre, esta característica permite reconocer una posible red primaria de apoyo en el proceso de rehabilitación y en el proyecto de vida del usuario.

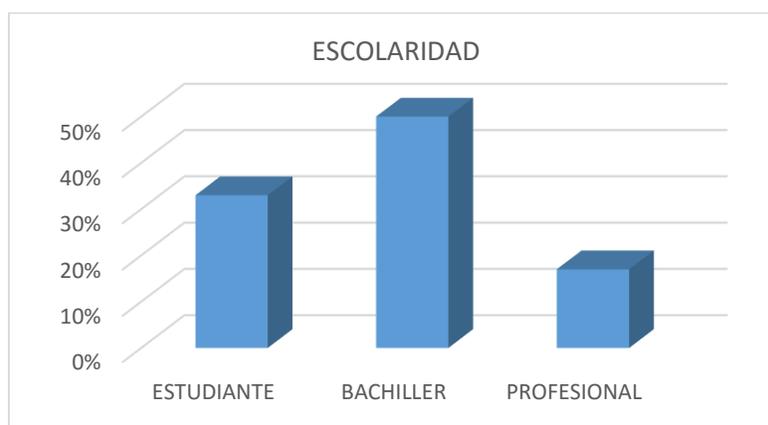
Grafica 4. Sustancia de impacto

La sustancia de impacto en el 50% de los usuarios es el basuco, en el 33% es marihuana y en el 17% restante es heroína, esta característica permite reconocer posibles factores de riesgo en la construcción, puesta en práctica y sostenibilidad de su proyecto de vida.

Grafica 5. Tipología Familiar

Respecto a la tipología familiar de los usuarios el 50% pertenece a una familia nuclear, el 33% pertenece a una familia unipersonal y el 17 % restante a una familia extensa, esta característica permite reconocer una posible red primaria de apoyo en el proceso de rehabilitación y en el proyecto de vida del usuario.

Grafica 6. Escolaridad



La escolaridad de los usuarios se encuentra en tres niveles: el 33% se encuentran estudiando el bachillerato, un 50% tiene grado de bachillerato y el 17% restante es profesional, esta característica permite reconocer posibles oportunidades o amenazas por entornos de estudio o laborales en el proceso de rehabilitación y en el proyecto de vida del usuario.

Grafica 7. Ocupación



Por último la ocupación de los usuarios se distribuye así: un 33% son conductores, otro 33% son estudiantes, un 17% trabajan en seguridad y el último 17% se desempeña como barman, esta característica permite reconocer posibles oportunidades o amenazas por entornos de estudio o laborales en el proceso de rehabilitación y en el proyecto de vida del usuario.

2. Contexto normativo

En este apartado se hace un acercamiento a la legislación que es relevante para la intervención desde lo general a lo particular, permitiendo reconocer aspectos importantes para la intervención en rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas.

Tabla 1. Normatividad

Normatividad	Descripción
Declaración política y plan de acción sobre cooperación internacional en favor de una estrategia integral y equilibrada para contrarrestar el problema mundial de las drogas. (UNODC)	Señala un compromiso mayor con la prevención, el tratamiento y la reducción del daño de forma integrada, y no excluyente. Para ello, la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) ha colaborado con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el contexto de estrategias amplias, complementarias y multisectoriales de reducción de la demanda de drogas, en particular las estrategias destinadas a la juventud, dirigidas al acceso universal a programas amplios de prevención primaria, la intervención temprana, el tratamiento, la atención, la rehabilitación, la reinserción social y servicios de apoyo conexos, destinados a promover la salud y el bienestar social de las personas, las familias y las comunidades y a reducir las consecuencias negativas del uso indebido de drogas para las personas y la sociedad en general, teniendo en cuenta los problemas especiales planteados por los consumidores de drogas de alto riesgo.
Plan de Acción del Consejo Suramericano sobre el problema mundial de las drogas. (UNASUR)	Propone en cuanto a la reducción de la demanda, el impulsar la formulación y ejecución de programas de tratamiento, rehabilitación e inclusión familiar, social y laboral de personas afectadas por el uso indebido y/o abuso de drogas de circulación lícita y uso de drogas ilícitas.
Constitución Política de Colombia	Artículo 49: El cual hace referencia a que todas las personas deben tener el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la

	salud por medio de la descentralización de los niveles de atención en salud.
Plan Nacional de Desarrollo de 2014-2018	En el capítulo VI. Movilidad Social, el segundo objetivo nos habla de mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad.
Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021	Fortalecer la gestión institucional y comunitaria para garantizar la atención integral de los problemas y trastornos mentales y los eventos asociados, incluyendo el consumo de sustancias psicoactivas, epilepsia, violencia escolar entre pares, suicidio y otros eventos emergentes; en población general y poblaciones e individuos en riesgos específicos.
Política Nacional para la Reducción del consumo de sustancias psicoactivas y su impacto	Su finalidad última es reducir la incidencia y prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia y mitigar el impacto negativo del consumo sobre el individuo, la familia, la comunidad y la sociedad, y su objetivo general o propósito es ofrecer una respuesta integrada, participativa, corresponsable, efectiva y eficaz frente al consumo de sustancias psicoactivas y su impacto, a partir de un marco común de referencia ético, filosófico, conceptual, operativo y de gestión.
Leyes	<ul style="list-style-type: none"> • Ley 790 de 2002: Por la cual se reforma parcialmente la Ley 100 de 1993. El artículo 33 menciona que el Plan Nacional de Salud Pública debe incluir acciones orientadas a la promoción de la salud mental, la prevención de la violencia, el maltrato, la drogadicción y el suicidio y el tratamiento de los trastornos mentales de mayor prevalencia. • Ley 1098 de 2006, frente al consumo de SPA estipula la protección de los derechos de los Niños, las Niñas y los Adolescentes, que en situación especial serán protegidos contra el consumo de tabaco, sustancias psicoactivas, estupefacientes o alcohólicas y la utilización, el reclutamiento o la oferta de niños, niñas y adolescentes en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización. La familia tendrá la obligación de promover la igualdad de derechos, el afecto, la solidaridad y el respeto

	<p>recíproco entre todos sus integrantes. Cualquier forma de violencia en la familia se considera destructiva de su armonía y unidad y debe ser sancionada. Son obligaciones de la familia para garantizar los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes, prevenirles y mantenerles informados sobre los efectos nocivos del uso y el consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales.</p> <ul style="list-style-type: none">• Ley 1566 de 2012: Por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y reconoce que el consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas, lícitas o ilícitas es un asunto de salud pública y bienestar de la familia, la comunidad y los individuos. Por lo tanto, el abuso y la adicción deberán ser tratados como una enfermedad que requiere atención integral por parte del Estado• Ley 1616 de 2013: Por medio de la cual se expide la Ley de salud mental, garantizando el ejercicio pleno del derecho a la salud mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la atención integral e integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con fundamento en el enfoque promocional de calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.
--	--

Decretos	<ul style="list-style-type: none"> • Decreto 2737 de 1989: En el título 8 expone que los menores adictos a sustancias que produzcan dependencia, serán sometidos a tratamiento de rehabilitación, por iniciativa del juez o del defensor de familia o de quien tenga su cuidado personal. Los costos serán asumidos por los padres o las personas de quienes el menor dependa y en su defecto, por el Ministerio de Salud en coordinación con los organismos públicos o privados que realicen programas especiales de rehabilitación. • Decreto 1108 de 1994: Por medio del cual se adopta el Estatuto Nacional de Estupefacientes y se dictan otras disposiciones. Capítulo VIII “tratamiento y rehabilitación” se asigna al Ministerio de Salud la responsabilidad sobre las medidas sanitarias en los servicios de prevención, rehabilitación y tratamiento para personas farmacodependientes
Resolución	Resolución 0196 de 2002: En esta se dictan las normas técnicas, científicas y administrativas para el funcionamiento de los centros de atención, tratamiento y rehabilitación integral, que prestan servicios de salud a personas con problemas asociados al consumo de sustancias psicoactivas.
Acto Legislativo	Acto Legislativo 02 de 2009: Por medio de la cual se explica que el Estado dedicará especial atención al enfermo dependiente o adicto y a su familia para fortalecerla en valores y principios que contribuyan a prevenir comportamientos que afecten el cuidado integral de la salud de las personas y por consiguiente de la comunidad desarrollará en forma permanente campañas de prevención contra el consumo de drogas o sustancias estupefacientes y en favor de la recuperación de los adictos.

Fuente: construcción propia

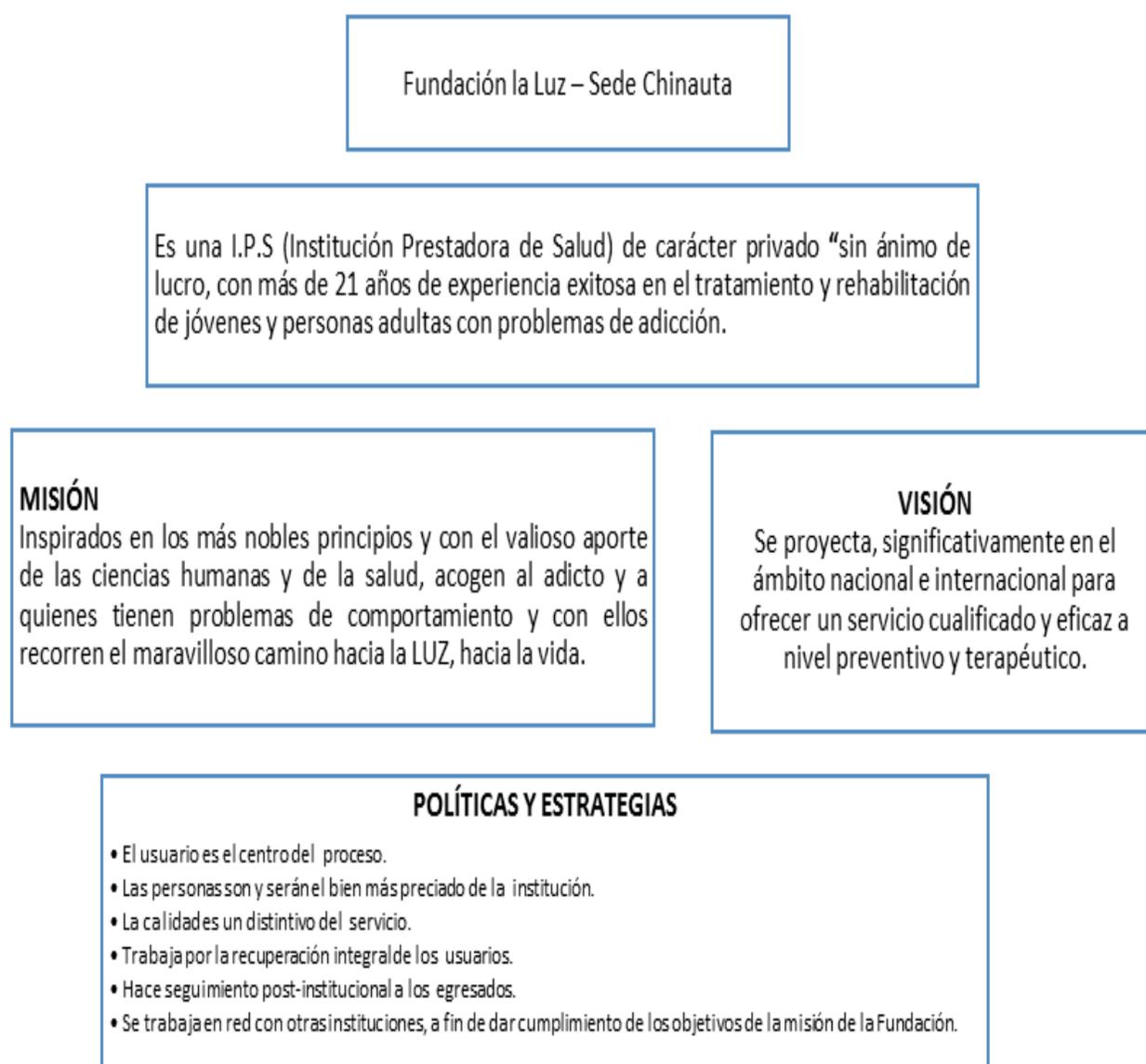
El contexto normativo presentado en modo descriptivo de las políticas vigentes en relación con el ejercicio de la pasantía, reconoce el consumo de sustancias psicoactivas como una enfermedad de salud pública que requiere atención prioritaria en los centros de salud especializados como lo es la Fundación la Luz.

Así mismo se identifica la incidencia negativa del consumo no solo en el individuo sino en su familia y en la comunidad a la que pertenece, siendo de vital importancia realizar un proceso de rehabilitación que evite la reincidencia en el consumo y contemple la inclusión social posterior al tratamiento, lo cual se da desde el ejercicio profesional del Trabajo Social como apoyo al fortalecimiento a los procesos de rehabilitación para quienes consumen, al igual que la promoción y prevención al consumo de SPA para la familia y la comunidad.

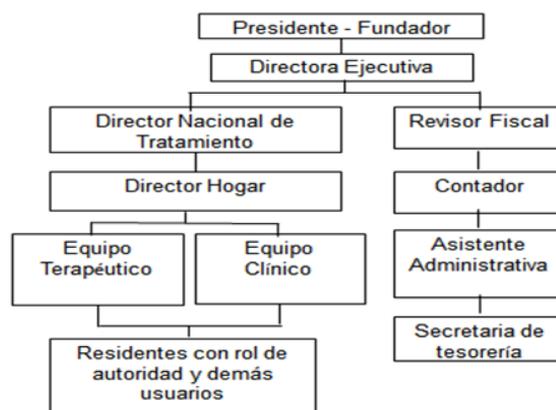
3. Contexto institucional

En este apartado se dan a conocer las generalidades de la institución:

Figura 1. Generalidades de la Institución



Fuente: Manual de convivencia de la Fundación La Luz- Elaboración propia

Figura 2. Organigrama

Fuente: Manual de convivencia de la Fundación La Luz

La Fundación la Luz define que los “Profesionales en Trabajo Social son quienes desarrollan el acompañamiento y la orientación familiar durante el proceso de tratamiento de nuestros usuarios, a través de intervenciones grupales que brindan a las familias herramientas que facilitan la convivencia con el miembro afectado por la adicción y que les permitan convenirse en adecuada red de apoyo para el usuario posterior al tratamiento. Orientan y acompañan la construcción de proyectos de vida de los usuarios que permiten el reconocimiento de habilidades y destrezas personales, que encausadas de manera positiva pueden consolidarse como herramientas para la construcción de proyectos de vida reales, sostenibles y satisfactorios.” (Fundación la Luz, s.f.). El proceso de Pasantía en intervención individual realizado en la Fundación La Luz por la Trabajadora Social en formación se enmarca desde el equipo clínico en la estrategia de trabajar por la recuperación integral de los usuarios.

4. Contexto teórico-conceptual

4.1. Proyecto de vida

En primer momento se debe hablar de lo que realmente es el proyecto de vida el cual se entiende como: “la elaboración de planes a corto, mediano y largo plazo en lo personal, familiar y/o laboral, y para que dicha construcción sea pertinente, posible y actúe como motor del comportamiento, debe hacerse sobre la base de la identificación de las propias características (intelectuales, afectivas, físicas y morales) y las condiciones del ambiente (familiar, ocupacional, profesional, etc.) en las cuales se desarrolla la persona. En otras palabras, es lo que nos proponemos hacer a partir de un conocimiento real de nosotros mismos y de nuestro entorno.” (CARDENAS, 2008)

4.2. Dimensiones del ser personal

Cada una de las personas tiene diferentes áreas de su vida sobre las que tiene mayor o menos capacidad que otras, a esas Fredy Cárdenas (2008) les da el nombre de Dimensiones del ser personal ya que cada ser humano posee habilidades de cada una de ellas que le permite reconocerse como un ser independiente; para la intervención realizada en la Fundación la luz solo se retomaran tres dimensiones: física, social y afectiva.

4.3. Dimensión física

La dimensión física hace referencia al “área que involucra la manera cómo funcionan, interactúan y se armonizan los diferentes subsistemas (nervioso, muscular, esquelético, digestivo, etc.) que integran nuestro cuerpo. Se relaciona también con la forma en que con nuestros hábitos de salud y conductas asociadas al autocuidado (rutinas de ejercicio, prácticas alimenticias, consumo de bebidas alcohólicas y otros tipos de sustancias inhaladas o inyectadas) contribuimos a mantener la mencionada armonía.” (CARDENAS, 2008) como su nombre lo dice en esta dimensión se tiene en cuenta la parte biológica del ser humano lo que permite que se vea la importancia de trabajarla desde la intervención ya que el consumo de sustancias psicoactivas de los usuarios afecta directamente a esta dimensión.

4.3.1. Autocuidado

Desde el trabajo social se puede abordar el autocuidado siendo aquel que “se refiere a las prácticas cotidianas y a las decisiones sobre ellas, que realiza una persona, familia o grupo para cuidar de su salud; estas prácticas son ‘destrezas’ aprendidas a través de toda la vida, de uso continuo, que se emplean por libre decisión, con el propósito de fortalecer o restablecer la salud y prevenir la enfermedad; ellas responden a la capacidad de supervivencia y a las prácticas habituales de la cultura a la que se pertenece.” (TOBON, p. 3) siendo estas importantes no solamente como prevención o tratamiento de la salud física sino también de la emocional y psicológica.

4.4. Dimensión social

La dimensión social es “considerada una de las más influyentes en el medio que rodea al ser humano. Se refiere a las relaciones interpersonales que generan un impacto en la estabilidad de la persona. Dicha dimensión está a cargo de cuatro funciones: logro de la independencia, el papel sexual, el establecimiento y mantenimiento de las relaciones humanas y la selección del papel profesional y vocacional. Esta dimensión permite fortalecer las relaciones con los otros” (CARDENAS, 2008) dentro de esta dimensión están inmersas todas las interacciones que como seres humanos realizamos con otras personas y con nuestro entorno de ahí que para la intervención se vea la relevancia de retomar la comunicación como factor a fortalecer.

4.4.1. Comunicación asertiva

La Comunicación, reconociendo está como “conducta verbal y no verbal, dentro de un contexto social, es la interacción o transacción, e incluye todos los símbolos y claves que las personas utilizan para dar y recibir un significado, en donde, la persona puede comunicarse de una manera funcional o disfuncional.” (Naranjo Pereira, 2008). Se puede decir que una persona se comunica de manera funcional y asertiva cuando expresa con firmeza y claridad sus opiniones a la vez que es consciente de aceptar la responsabilidad de lo que está comunicando, está dispuesta a escuchar con atención y respeto dando como consecuencia de la misma un beneficio mutuo entre todas las partes que se comunican. Por otra parte, una persona que se comunica de manera disfuncional y no asertiva es aquella que no expresa con claridad sus opiniones, no se hace

responsable por la información que brinda, tiene actitudes de irrespeto con quienes se interactúa, no tiene actitud de escucha frente a lo que el otro le expresa.

Por lo tanto, el fin primordial en un proceso comunicativo es que todos sus participantes lo hagan de manera funcional y asertiva pues “La persona que se comunica asertivamente expresa con claridad lo que piensa, siente o necesita, teniendo en cuenta los derechos, sentimientos y valores de sus interlocutores. Para esto, al comunicarse da a conocer y hace valer sus opiniones, derechos, sentimientos y necesidades, respetando los de las demás personas. La comunicación asertiva se fundamenta en el derecho inalienable de todo ser humano a expresarse, a afirmar su ser y a establecer límites en las relaciones sociales.” (Fundacion EDEX, s.f) Cuando hablamos de comunicación asertiva se trata de reconocerse a mí ya los otros como personas con derechos y deberes.

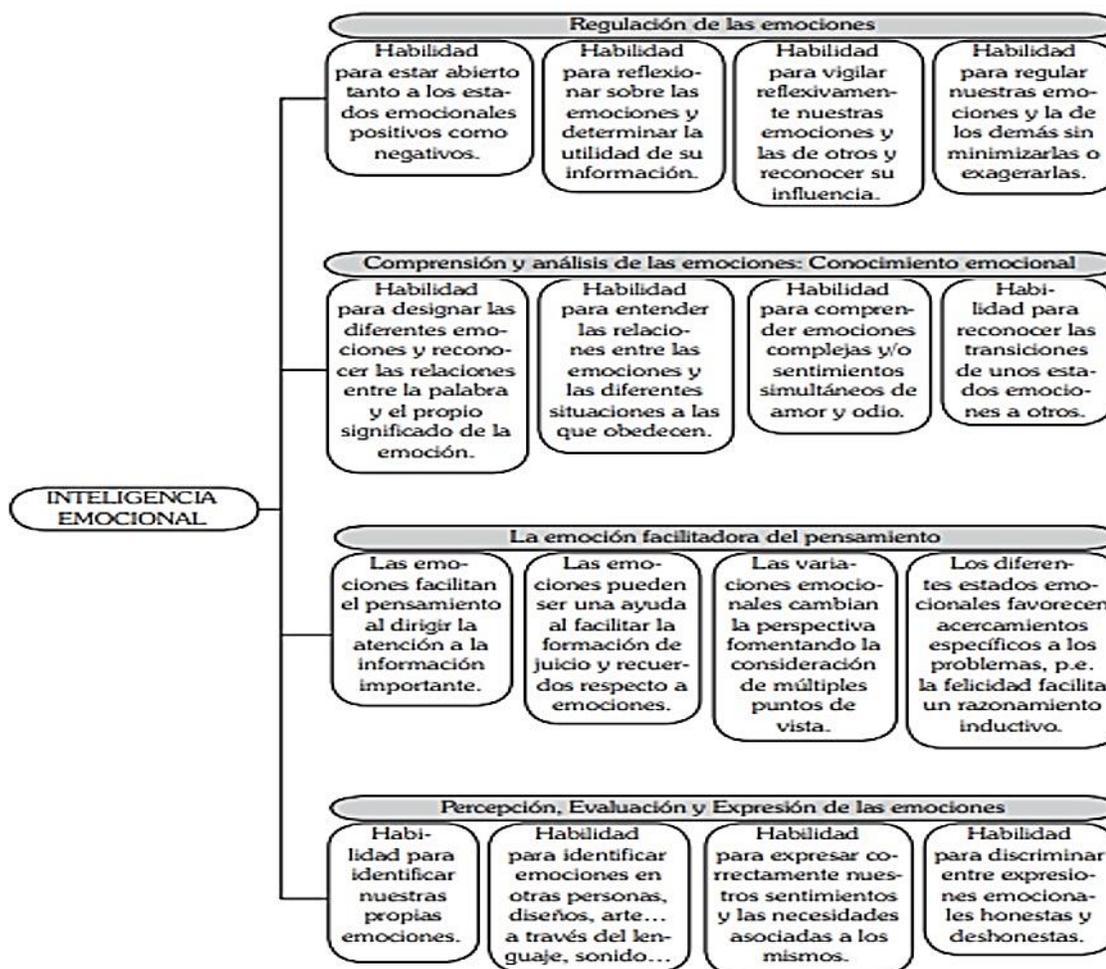
4.5. Dimensión Afectiva

La dimensión afectiva “en esta tiene importancia principal la capacidad para apreciar, aceptar y amar al otro en la medida en que cada uno de nosotros se siente apreciado, aceptado y amado. En este ámbito se incluye todo lo que tiene que ver con el conjunto de emociones, sentimientos, intereses y motivaciones que el ser humano es capaz de elaborar en el proceso de establecer y mantener relaciones interpersonales.” (CARDENAS, 2008) en esta dimensión ya no hace referencia solamente a las interacciones con otros sino a la capacidad personal de reconocer y valorar los sentimientos propios o ajenos que permitan mantener una relación de afecto con los demás, de ahí que se vea la importancia desde la intervención de tomar un aspecto importante de la inteligencia emocional que es el manejo asertivo de emociones el cual Mayer y Salovey (1997) lo llaman la regulación de las emociones.

4.5.1. Inteligencia emocional

La inteligencia emocional “implica la capacidad de percibir con precisión, evaluar y expresar emociones; la capacidad de acceder y / o generar sentimientos cuando facilitan el pensamiento; la capacidad de entender la emoción y el conocimiento emocional; y la capacidad de regular las emociones para promover el crecimiento emocional e intelectual.” (Mayer & Salovey, 1997, p.10)

Figura 3, Modelo de Inteligencia emocional propuesto por John Mayer y Peter Salovey en 1997



De la anterior figura se retomará específicamente en la intervención profesional, el fragmento de la inteligencia emocional que nos habla de la regulación de las emociones puesto que esta es una de las dificultades que presentan los usuarios a la hora de construir su proyecto de vida.

5. Objetivos

5.1.Objetivo general

Fortalecer la construcción del proyecto de vida de seis (6) usuarios consumidores de la Fundación la luz sede Chinauta en las dimensiones física, social y afectiva durante el primer semestre del 2015.

5.2. Objetivos específicos

- Promover la dimensión física a través del autocuidado de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz.
- Fomentar la dimensión social a través de herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz.
- Potencializar la dimensión afectiva a través de la inteligencia emocional en el manejo asertivo de emociones en cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz.

6. Justificación

El ser humano desde su concepción es un ser complejo. Por ende, la respuesta ante el consumo y abuso de SPA indistintamente del área que la plantee, involucra a equipos interdisciplinarios, al ser una problemática que, para su comprensión y la efectividad de las estrategias que se brinden para su proceso de rehabilitación, requiere que en su abordaje no deje de lado la integralidad de las personas. Es allí donde el profesional de Trabajo Social (TS) se hace presente y pues si bien no se desestiman los aportes de otras disciplinas y ciencias sobre el individuo y su contexto, el enfoque y la visualización que el TS permite dar a situaciones, relaciones y entornos hace que se reconozcan las dimensiones de las personas en su totalidad.

Se observa la relación intrínseca del TS con la Salud Mental la cual, independientemente del área en donde el TS labore, apoya la promoción de la calidad de vida de los seres humanos, por lo que la pasantía permite reconocer la importancia de la intervención en el fortalecimiento de factores que propician la rehabilitación de los usuarios, al aportar de manera individual estrategias para el reconocimiento de elementos que favorecen o desfavorecen el proceso.

Situación por la cual el T.S en formación brinda a los usuarios de la Fundación La Luz con sede en Chinauta, participar activamente de su proceso de rehabilitación individual donde cada uno de ellos es gestor de su cambio, al promover por medio de su accionar, herramientas que permitan fortalecer aspectos que contribuyen a la construcción del proyecto de vida de los usuarios, con ello buscar el bien común de una familia, un grupo, o comunidad donde se encuentre inmerso el individuo.

El espacio de pasantía ofrece la posibilidad de reconocer la relación teoría práctica en un área determinada, dando apertura a la aplicación de conocimientos teóricos adquiridos y permitiendo a su vez al TS en formación, una experiencia formativa en donde el ejercicio de su rol puede sugerir algunas modificaciones, las cuales, a nivel profesional, le aporten a un mejor desempeño e igualmente teniendo la oportunidad de asombrarse por cada uno de los casos, permitiendo a los usuarios sentir el interés que tiene el profesional en formación por sus asuntos, situación que en ocasiones, por las múltiples tareas asignadas al TS no logra generar.

La elaboración de un proyecto de vida como parte del proceso de rehabilitación para los usuarios de la Fundación la Luz es importante puesto que permite reconocer en el usuario factores que influyen en la prevención de recaídas, mayor probabilidad de la sostenibilidad del proceso de rehabilitación y la construcción del mismo, dando trascendencia a las decisiones tomadas por parte del usuario, de ahí que la intervención individual en Trabajo Social busque fortalecer la construcción del proyecto de vida de los usuarios de la Fundación la luz sede Chinauta desde el ejercicio de pasantía en Trabajo Social durante el primer semestre del 2015

7. Proceso de intervención

El Trabajo Social en general pretende mejorar la calidad de vida de las personas a nivel individual, familiar, grupal o en comunidad desde diferentes áreas de intervención como la educativa, la laboral, la salud, entre otras. De ahí que en la pasantía de intervención en la Fundación La Luz se toma al individuo desde el método de caso y el enfoque ecológico a continuación explicado.

7.1. Enfoque de intervención

En este apartado se da a conocer cuál es el enfoque de intervención que se maneja durante el proceso realizado con cada uno de los usuarios:

Tabla 2. Generalidades enfoque ecológico

Enfoque ecológico: Este muestra una mirada holística y amplia sobre los problemas humanos, también tiene en cuenta los distintos contextos en los que se desenvuelve el individuo; al igual que hace referencia a la relación entre el individuo y su relación con el medio teniendo en cuenta el entorno donde todos interactúan para generar cambio y ser cambiados por el entorno.	
Elemento	Descripción aplicada
Factores que combina	Los factores que combina son el biológico, psicológico, social y medio ambiental en el tratamiento de las situaciones de crisis, en esta situación particular en la construcción de un proyecto de vida en personas con consumos de sustancias psicoactivas.

Fuente: construcción propia

7.2. Método de intervención

El ejercicio de la pasantía realizada en la Fundación la Luz tiene como base para la intervención individual el método de caso siendo este definido como “el arte de hacer diversas cosas para y con diferentes personas a fin de alcanzar de una vez y simultáneamente su mejoramiento y el de la sociedad” (Richmond, 1930) “es el único método que, en realidad, permite conocer mejor a las personas, y es la única o mejor forma de lograr mayor éxito al aplicar un

tratamiento social correctivo basado en el conocimiento psicosocial del individuo y las posibilidades de su ambiente”

7.3.Cuadro consolidado de casos

A continuación se realiza la presentación del proceso a través de lo planteado por Boris Lima (1983), en el cual se incluyen las vertientes operacional y teórica del conocimiento; es imprescindible aclarar que el carácter circular de la propuesta permite la separación de las cuatro fases con fines de organización pero no los expone como elementos particulares sino como un conjunto que permitirá la culminación exitosa de los procesos, es decir; no se plantea como la fragmentación y el cumplimiento rígido del orden planteado, más bien es una herramienta que permite exponer de manera fundamentada el proceso de intervención individual realizado en la Fundación la Luz a la vez que permite integrar el carácter ecológico ya que brinda una mirada holística a la intervención.

Con fines prácticos se nombran los casos haciendo uso de la numeración del 1 al 6 para mantener la confidencialidad de cada uno de los usuarios, en la tabla a continuación se presenta el desarrollo de la intervención con cada uno de ellos.

Caso N° 1

Estudio

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Dialogo con el usuario	Identificar la percepción que tiene el usuario frente al problema.	Entrevista. Observación no participante.	Genograma. Ecomapa	30 a 40 min.	Trabajador Social.	Durante el primer acercamiento permite reconocer a un usuario de sexo masculino que ingresa por primera vez a la Fundación, tiene actualmente 33 años, proveniente de una familia extensa conformada por su hermano, su cuñada y su padre esporádicamente, su, ciclo vital familiar es “separado”, padre de 2 niñas con las cuales la relación es distante debido al consumo, las sustancias de impacto son bazuco y marihuana de las cuales presentaba un consumo diario, su red de apoyo es familia extensa específicamente su madre y su hermano, expresa la

						perdida de trabajo 15 días antes del ingreso a la institución por deudas en gran parte por el consumo.
--	--	--	--	--	--	--

Diagnóstico

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Momento lógico. ¿Qué investigar?	Planteamiento del problema. Variables. Marco Teórico.	Identificar la información necesaria para la intervención	Mapas conceptuales.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica como: Problema fundamental: la debilidad frente a la construcción de su proyecto de vida. Problema a resolver: dificultad en el manejo asertivo de emociones y comunicación Problema causal: débil manejo de situaciones conflictivas en su vida

						Problema precipitante: Consumo de sustancias Psicoactivas.
Momento metodológico.	Definición de la metodología	Identificar la estrategia para la recolección de datos. Investigación social.	Instrumento de estadística. El cuestionario.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se realizara intervención a través del método de caso y desde el enfoque ecológico para fortalecer la construcción del proyecto de vida de los usuarios de la Fundación la luz
Elaboración Diagnóstico Operante	Orientar la acción transformadora.	Observación Investigación documental.	Mapas conceptuales	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se hace necesaria la intervención desde el promover el autocuidado, potencializar el manejo asertivo de emociones y brindar herramientas para la comunicación asertiva especialmente con su familia más cercana.

Tratamiento

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Árbol de causas y consecuencias	Potencializar el manejo asertivo de emociones en cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	El usuario tiene buena disposición para la sesión en la cual se orienta el dibujo de un árbol en el cual en las raíces de este escribirá las causas de su consumo y en sus ramas escribirá las consecuencias del consumo. A través de este se identifican como causas principales de su consumo el querer olvidar sus problemas, los castigos de su madre y el rencor del abuso sexual sufrido en su niñez del cual no había hablado hasta llegar a la Fundación. Cuenta ya haberlo hablado con el psicólogo, su consumo se presenta desde los 15 años y dice no haber sido continuo

						sino por temporadas; como consecuencias principales de identifica la separación de su pareja, inseguridad en su familia, pérdida de peso, el olvido de distintas cosas, pérdida de visión y la pérdida del trabajo.
Matriz D.O.F.A	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min		El usuario ingresa a la sesión con mucha disposición, se orienta la realización de una matriz D.O.F.A en la cual escribirá las debilidades personales, las fortalezas personales, las oportunidades que se le presentan en su entorno y las amenazas que se le presentan en su entorno social. A partir de este instrumento se reconocen como principales debilidades entre las que se encuentran la

						<p>intolerancia frente a comportamientos repetitivos e inadecuados, el juzgar a los demás sin conocimiento, las fortalezas más importantes son la responsabilidad y la habilidad para aconsejar, como oportunidades está la posibilidad de volver a trabajar como taxista, recuperar la relación con sus 2 hijas, existe un deseo por tener independencia económica y pagarse estudios para mejorar su calidad de vida al igual que también se evidencia el deseo de realizar el diplomado para ser operador de la Fundación, como amenazas reconoce la relación conflictiva con la madre de sus 2 hijas; presenta</p>
--	--	--	--	--	--	--

						asertividad a la hora de comunicar y escuchar durante la sesión.
¿Cómo me quiero ver y como quiero que me vean?	Promover el autocuidado de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación Juego de roles	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	Inicia la sesión explicando en que va a consistir el juego de roles donde el usuario se tiene que poner en el lugar de la persona que él quiere llegar a ser dentro de 5 años y va a escribir una carta donde en primer lugar se describe a sí mismo como esta físicamente y psicológicamente y desde ahí le va a escribir a su yo actual que tiene que hacer para llegar a ser así, a partir de lo anterior el usuario se ve feliz, sin consumir, con más peso, trabajando y con sus hijas, su consejo a sí mismo es amarse más, tener voluntad y dejar que lo ayuden.

Sesión familiar	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Entrevista semi estructurada	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	La sesión familiar fue realizada con el usuario y su madre con el fin de reconocer las redes de apoyo con las que contaba el mismo al momento de finalizar el proceso en la Fundación, ante esto la madre comenta que le brindara su apoyo emocional y económico a su hijo ya que quiere verlo mejor a como estaba antes de ingresar a la Fundación, el usuario le comenta a su madre lo que desea hacer al salir de la Fundación y le pide ayuda para poder hablar con su expareja y que le deje ver a sus hijas, a lo que la madre está de acuerdo; al finalizar la sesión la madre del usuario pide un momento para hablar
-----------------	---	------------------------------	------------------------	-------------	--------------------	---

						sin la presencia de su hijo momento en el cual ella expresa su preocupación por su nieta mayor a la que vio la semana pasada ya que la vio muy retraída y con un golpe a lo que se le sugiere acercarse a una comisaria de familia para exponer el caso al igual que se le recomienda tener cuidado de tratar el tema con su hijo.
--	--	--	--	--	--	--

Evaluación

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Elaboración Metas	Definir los logros.	Propias del modelo.	Determinado por las técnicas	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica una buena disposición con el proceso de rehabilitación en la institución , cuenta con el apoyo familiar por parte de su madre quien es el mayor factor protector de su proceso de rehabilitación, existe claridad sobre las expectativas

						frente a su proyecto de vida al finalizar el proceso de rehabilitación en la Fundación La Luz pero no presenta claridad frente a como desea llevarlo a cabo, se encuentra en la posibilidad de identificar sus propios factores protectores y de riesgo y tomar decisiones frente a las oportunidades o amenazas que estos propician.
--	--	--	--	--	--	---

Caso N° 2

Estudio

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Dialogo con el usuario	Identificar la percepción que tiene el usuario frente al problema.	Entrevista. Observación no participante.	Genograma. Ecomapa	30 a 40 min	Trabajador Social.	Durante el primer acercamiento permite reconocer a un usuario de sexo masculino que ingresa por primera vez a la Fundación, de 16 años, sustancia de impacto heroína, inicios de consumo marihuana y cocaína, proveniente de una familia

						<p>nuclear conformada por sus padres y hermana donde dentro de esa familia con padres permisivos, ciclo vital familiar es familia con hijo adolescente, sin límites claros en la familia, se cuenta como red de apoyo los padres y el tío quien es el acudiente con el cual la comunicación es más frecuente desde inicio de consumo. Actualmente se encuentra medicado por síndrome de abstinencia.</p>
--	--	--	--	--	--	--

Diagnóstico

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Momento lógico. ¿Qué investigar?	Planteamiento del problema. Variables.	Identificar la información necesaria	Mapas conceptuales.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica como: Problema fundamental: la debilidad frente a la construcción de su proyecto de vida.

	Marco Teórico.	para la intervención.				<p>Problema a resolver: dificultad en el manejo asertivo de emociones y comunicación</p> <p>Problema causal: débil manejo de situaciones conflictivas en su vida</p> <p>Problema precipitante: Consumo de sustancias Psicoactivas.</p>
Momento metodológico.	Definición de la metodología	Identificar la estrategia para la recolección de datos.	Instrumento de estadística. El cuestionario.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se realizara intervención a través del método de caso y desde el enfoque ecológico para fortalecer la construcción del proyecto de vida de los usuarios de la Fundación la luz
Elaboración Diagnóstico Operante	Orientar la acción transformadora.	Observación – investigación documental.	Mapas conceptuales	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se hace necesaria la intervención desde el promover el autocuidado, potencializar el manejo asertivo de emociones y brindar herramientas para la comunicación asertiva especialmente con su familia más cercana.

Tratamiento

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
-----------	----------	---------	-------------	--------	-------------	------------

<p>Árbol de causas y consecuencias</p>	<p>Potencializar el manejo asertivo de emociones en cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz</p>	<p>Observación, Dialogo</p>	<p>Formato de seguimiento</p>	<p>30 a 40 min</p>	<p>Trabajador Social.</p>	<p>cómodo en la Fundación, al igual que su escritura es más firme y entendible, al inicio de la sesión se orienta el dibujo de un árbol en el cual en las raíces de este escribirá las causas de su consumo y en sus ramas escribirá las consecuencias del consumo, a través de este se identifican como causas del consumo la libertad a temprana edad (14 años), curiosidad, malas influencias, al inicio del consumo por “creerse grande” y en los últimos meses del consumo por buscar placer, falta de carácter y la falta de ocupación como consecuencias se identifican problemas familiares entres</p>
--	---	-----------------------------	-------------------------------	--------------------	---------------------------	--

						<p>sus padres generando llanto constante de su hermana menor, pasaba gran parte de su tiempo con malas amistades (consumidores), le generó una baja de peso, problemas psicológicos (según él cambió de forma de pensar), pasar mucho tiempo en la calle y libertinaje sexual.</p>
<p>Matriz D.O.F.A</p>	<p>Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz</p>	<p>Observación, Dialogo</p>	<p>Formato de seguimiento</p>	<p>30 a 40 min</p>		<p>el usuario ingresa con un saco al revés, al preguntar por su forma de vestir comenta que está pintando los techos de una cabaña, se orienta la realización de una matriz D.O.F.A en la cual escribirá las debilidades personales, las fortalezas personales, las oportunidades que se le presentan en su</p>

						<p>entorno y las amenazas que se le presentan en su entorno social, a partir de este instrumento se reconocen como principales debilidades la irresponsabilidad, la permisividad y la pereza como fortalezas el ser optimista y tiene un carácter fuerte donde hace referencia a ser un buen líder, el cumplimiento de responsabilidades, como oportunidades reconoce el terminar de estudiar el bachillerato en la Fundación y luego en su ciudad practicar fútbol en su tiempo libre y aprender a cocinar. Como amenazas reconoce las redes sociales, el ambiente familiar</p>
--	--	--	--	--	--	--

						y sus amigos y compañeros de consumo.
¿Cómo me quiero ver y como quiero que me vean?	Promover el autocuidado de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación Juego de roles	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	Inicia la sesión explicando en que va a consistir el juego de roles donde el usuario se tiene que poner en el lugar de la persona que él quiere llegar a ser dentro de 5 años y va a escribir una carta donde en primer lugar se describe a sí mismo como esta físicamente y psicológicamente y desde ahí le va a escribir a su yo actual que tiene que hacer para llegar a ser así, a partir de lo anterior el usuario se ve dentro de 5 años libre de consumo, haciendo ejercicio y terminando la universidad, su consejo fue empezar a

						hacer ejercicio, terminar el colegio y dejar las drogas.
Sesión familiar	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Entrevista semi estructurada	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	La sesión familiar fue realizada con el usuario y sus padres donde los padres expresan que ya están buscando un nuevo lugar para vivir y un nuevo colegio para que su hijo termine sus estudios, a lo que el usuario comenta que le gusta que se vayan a cambiar de residencia y de colegio ya que él veía estos dos lugares como una amenaza, al igual que se compromete a buscar nuevas actividades de ocio para pasar el tiempo libre.

Evaluación

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Elaboración Metas	Definir los logros.	Propias del modelo.	Determinado por las técnicas	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica como factor protector a sus padres quienes muestran interés en cambiar el contexto tanto en el ámbito educativo y el lugar de residencia como acciones para modificar factores de riesgo ya reconocidos por el usuario, se encuentra en la posibilidad de identificar sus propios factores protectores y de riesgo aunque tiene dificultad frente a la toma de decisiones frente a las oportunidades o amenazas que estos propician, se recomienda fortalecer la comunicación con su familia para evitar riesgo de recaída.

Caso N° 3

Estudio

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Dialogo con el usuario	Identificar la percepción que tiene el usuario frente al problema.	Entrevista. Observación no participante.	Genograma. Ecomapa	30 a 40 min	Trabajador Social.	Durante el primer acercamiento permite reconocer a un usuario de sexo masculino que ingresa por primera vez a la Fundación de 16 años el cual sus sustancias de impacto son la marihuana y anfetaminas, pertenece a una familia Nuclear conformada por su padre, su madre y su hermano, ciclo vital Familiar Plataforma de lanzamiento, la comunicación con la madre y la familia materna es fuerte y con el padre una relación conflictiva por no acatamiento de normas, el nivel de cohesión familiar es medio, existe un distanciamiento de la familia desde el consumo aunque

						expresa tener una relación adecuada con su hermano gemelo.
--	--	--	--	--	--	--

Diagnóstico

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Momento lógico. ¿Qué investigar?	Planteamiento del problema. Variables. Marco Teórico.	Identificar la información necesaria para la intervención.	Mapas conceptuales.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica como: Problema fundamental: la debilidad frente a la construcción de su proyecto de vida. Problema a resolver: dificultad en el manejo asertivo de emociones y comunicación Problema causal: débil manejo de situaciones conflictivas en su vida Problema precipitante: Consumo de sustancias Psicoactivas.

Momento metodológico.	Definición de la metodología	Identificar la estrategia para la recolección de datos. Investigación social.	Instrumento de estadística. El cuestionario.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se realizara intervención a través del método de caso y desde el enfoque ecológico para fortalecer la construcción del proyecto de vida de los usuarios de la Fundación la luz
Elaboración Diagnóstico Operante	Orientar la acción transformadora.	Observación – investigación documental.	Mapas conceptuales	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se hace necesaria la intervención desde el promover el autocuidado, potencializar el manejo asertivo de emociones y brindar herramientas para la comunicación asertiva especialmente con su familia más cercana.

Tratamiento

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Árbol de causas y consecuencias	Potencializar el manejo asertivo de emociones en	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	El usuario ingresa triste a la sesión donde comenta ser el día de hoy el cumpleaños de su abuelo quien ya falleció y dada esta razón asistían al

	cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz					cementerio todos los años con su familia para orar, no tiene buena disposición para realizar la sesión cuando se le pide que dibuje un árbol en el cual en las raíces de este escribirá las causas de su consumo y en sus ramas escribirá las consecuencias del consumo dice no querer hacerlo a lo que se inició un dialogo donde se busca conocer las causas y consecuencias del consumo, entre las causas se identificaron la mucha libertad dada a muy temprana edad por padres permisivos, la condición sentimental dado que tenía una novia la cual cambio de ciudad sin que el supiera y las malas amistades, como consecuencias identifica la poca confianza con su familia, la perdida de buenas amistades y el cambio de su actitud frente a distintas situaciones
--	---	--	--	--	--	--

Matriz D.O.F.A	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min	al inicio se orienta la realización de una matriz D.O.F.A en la cual escribirá las debilidades personales, las fortalezas personales, las oportunidades que se le presentan en su entorno y las amenazas que se le presentan en su entorno social el usuario tiene una gran facilidad al reconocer sus fortalezas pero se le dificulta reconocer sus debilidades; como debilidades identifica el ser impulsivo y permisivo, como fortalezas el ser honesto consigo mismo, tener carácter, ser alegre y tener actitud de colaboración, como oportunidades está el tener un trabajo fijo el cual es el mismo que tenía antes de ingresar a la Fundación, validar el bachillerato, apoyo familiar y la posibilidad de adquirir un carro junto con su hermano gracias a la ayuda de su padre y como amenazas encuentra el ir a viajes con sus compañeros de barra puesto que en estos
-------------------	--	-------------------------	---------------------------	----------------	---

						viajes se consumen sustancias psicoactivas, ir a eventos de música Rap y los compañeros del instituto de validación.
¿Cómo me quiero ver y como quiero que me vean?	Promover el autocuidado de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación Juego de roles	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	Inicia la sesión explicando en que va a consistir el juego de roles donde el usuario se tiene que poner en el lugar de la persona que él quiere llegar a ser dentro de 5 años y va a escribir una carta donde en primer lugar se describe a sí mismo como esta físicamente y psicológicamente y desde ahí le va a escribir a su yo actual que tiene que hacer para llegar a ser así, a partir de lo anterior el usuario se ve en 5 años trabajando y estudiando con su hermano, haciendo música y viéndose más parecido a su hermano gemelo físicamente porque él se ve más viejo que su hermano, su consejo fue cuidarse en la comida y haciendo ejercicio y buscar otros hobbies.

Sesión familiar	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Entrevista semi estructura da	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	no se pudo realizar sesión con la familia ya que nadie de su círculo familiar pudo desplazarse hasta la Fundación
-----------------	---	-------------------------------	------------------------	-------------	--------------------	---

Evaluación

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Elaboración Metas	Definir los logros.	Propias del modelo.	Determinado por las técnicas	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica en un momento del proceso poca disposición, la cual se modifica por parte del usuario posteriormente, no se pudo contactar con la familia u otra red de apoyo, existe claridad de sus expectativas a futuro se encuentra en la posibilidad de identificar sus propios factores

						protectores y de riesgo y tomar decisiones frente a las oportunidades o amenazas que estos propician pero se desconoce la posibilidad de realización de las mismas.
--	--	--	--	--	--	---

Caso N° 4

Estudio

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Dialogo con el usuario	Identificar la percepción que tiene el usuario frente al problema.	Entrevista. Observación no participante.	Genograma. Ecomapa	30 a 40 min	Trabajador Social.	Durante el primer acercamiento permite reconocer a un usuario de sexo masculino que ingresa a la Fundación por primera vez actualmente tiene 37 años con antecedentes judiciales por hurto calificado, pertenece a una familia de tipología nuclear, en su familia existe una comunicación adecuada y la cohesión de esta es alta, es la

						primera persona en la familia en tener algún tipo de consumo, presenta relación fuerte con su pareja y sus 2 hijos a quienes considera un gran apoyo, siendo así el ciclo vital la plataforma de lanzamiento porque aunque vive solo su dinámica familiar no ha cambiado, cuenta como redes de apoyo su trabajo y su familia extensa.
--	--	--	--	--	--	---

Diagnóstico

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Momento lógico. ¿Qué investigar?	Planteamiento del problema. Variables. Marco Teórico.	Identificar la información necesaria para la intervención	Mapas conceptuales.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica como: Problema fundamental: la debilidad frente a la construcción de su proyecto de vida. Problema a resolver: dificultad en el manejo

						<p>asertivo de emociones y comunicación</p> <p>Problema causal: débil manejo de situaciones conflictivas en su vida</p> <p>Problema precipitante: Consumo de sustancias Psicoactivas.</p>
Momento metodológico.	Definición de la metodología	Identificar la estrategia para la recolección de datos. Investigación social.	Instrumento de estadística. El cuestionario.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se realizara intervención a través del método de caso y desde el enfoque ecológico para fortalecer la construcción del proyecto de vida de los usuarios de la Fundación la luz
Elaboración Diagnóstico Operante	Orientar la acción transformadora.	Observación – investigación documental.	Mapas conceptuales	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se hace necesaria la intervención desde el promover el autocuidado, potencializar el manejo asertivo de emociones y brindar herramientas para la comunicación asertiva

						especialmente con su familia más cercana.
--	--	--	--	--	--	---

Tratamiento

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Árbol de causas y consecuencias	Potencializar el manejo asertivo de emociones en cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	el usuario ingresa con buena disposición a la sesión, dice sentirse a gusto ya que ha podido llamar a su familia la semana anterior, durante la sesión se orienta el dibujo de un árbol en el cual en las raíces de este escribirá las causas de su consumo y en sus ramas escribirá las consecuencias de consumo a través de este y el dialogo reconoce como causas del consumo las amistades ya que varios de ellos fueron quienes le ofrecieron en primer momento la sustancia de impacto, la falta de voluntad y una discusión con su esposa , como consecuencias del consumo reconoce las mentiras lo que le llevo a una la pérdida de la confianza

						por parte de su familia y que ha tenido que irse a vivir solo.
Matriz D.O.F.A	Brindar herramienta para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min		: el usuario ingresa a la sesión con muy buena disposición, al preguntarle sobre cómo ha sido su estancia en la Fundación reconoce ser muy cómoda pero que hace poco sufrió una agresión por otro usuario a la cual dice no haber respondido porque ya ha aprendido a manejar una de sus debilidades que es la intolerancia hacia la agresión física a lo que se invita a seguir fortaleciendo la tolerancia, se orienta la realización de una matriz D.O.F.A en la cual escribirá las debilidades personales, las fortalezas personales, las oportunidades que se le presentan en su entorno y las amenazas que se le presentan en su entorno social, a partir de este instrumento se reconocen como fortalezas la alegría, el colaborar entre otras, como oportunidades está la

						posibilidad de trabajar como conductor de transporte urbano o de carga, el apoyo de su familia, capacitarse en mecánica diésel y no reconoce amenazas porque reconoce no querer regresar a ese estilo de vida.
¿Cómo me quiero ver y como quiero que me vean?	Promover el autocuidado de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación Juego de roles	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	Inicia la sesión explicando en que va a consistir el juego de roles donde el usuario se tiene que poner en el lugar de la persona que él quiere llegar a ser dentro de 5 años y va a escribir una carta donde en primer lugar se describe a sí mismo como esta físicamente y psicológicamente y desde ahí le va a escribir a su yo actual que tiene que hacer para llegar a ser así, a partir de lo anterior el usuario se ve en su casa sin consumir, con su esposa haciendo cosas juntos, sin consumir y sin volver a la cárcel, su consejo fue seguir con fuerza de voluntad para no consumir.

Sesión familiar	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Entrevista semi estructurada	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	no se pudo realizar sesión con la familia ya que nadie de su círculo familiar pudo desplazarse hasta la Fundación
-----------------	---	------------------------------	------------------------	-------------	--------------------	---

Evaluación

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Elaboración Metas	Definir los logros.	Propias del modelo.	Determinado por las técnicas	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica la intención del usuario de culminar su proceso positivamente, al igual que una buena reacción a conductas agresivas por parte de un compañero, se encuentra en la

						posibilidad de identificar sus propios factores protectores y de riesgo y tomar decisiones frente a las oportunidades o amenazas que estos propician, tiene claridad sobre sus propósitos con el proceso que está realizando en la Fundación.
--	--	--	--	--	--	---

Caso N° 5

Estudio

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Dialogo con el usuario	Identificar la percepción que tiene el usuario frente al problema.	Entrevista. Observación no participante.	Genograma. Ecomapa	30 a 40 min	Trabajador Social.	Durante el primer acercamiento permite reconocer a un usuario de sexo masculino de 33 años que ingresa por recaída luego de 7 años de rehabilitación por sustancia de impacto bazuco y alcohol, su familia es unipersonal manifiesta tener una relación conflictiva y

						<p>distante con su padre porque no aceptaban a su expareja quien también consumía, posee una relación fuerte con su madre y adecuada con su hermano; en antecedentes familiares se encuentra el consumo de marihuana y sus derivados por parte de padre, hermano y familia paterna, madre consumía marihuana, el tío menor consumidor de varias sustancias.</p>
--	--	--	--	--	--	---

Diagnóstico

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Momento lógico. ¿Qué investigar?	Planteamiento del problema. Variables.	Identificar la información necesaria	Mapas conceptuales.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica como: Problema fundamental: la debilidad frente a la

	Marco Teórico.	para la intervención				<p>construcción de su proyecto de vida.</p> <p>Problema a resolver: dificultad en el manejo asertivo de emociones y comunicación</p> <p>Problema causal: débil manejo de situaciones conflictivas en su vida</p> <p>Problema precipitante: Consumo de sustancias Psicoactivas.</p>
Momento metodológico.	Definición de la metodología	Identificar la estrategia para la recolección de datos. Investigación social.	Instrumento de estadística. El cuestionario.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se realizara intervención a través del método de caso y desde el enfoque ecológico para fortalecer la construcción del proyecto de vida de los usuarios de la Fundación la luz
Elaboración Diagnóstico Operante	Orientar la acción	Observación – investigación	Mapas conceptuales	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se hace necesaria la intervención desde el promover el autocuidado,

	transformado ra.	n documental.				potencializar el manejo asertivo de emociones y brindar herramientas para la comunicación asertiva especialmente con su familia más cercana.
--	---------------------	------------------	--	--	--	--

Tratamiento

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Árbol de causas y consecuencias	Potencializar el manejo asertivo de emociones en cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	el usuario comenta querer realizar un mayor tiempo de proceso en la Fundación tiempo que dejarían de ser 3 meses a 6 meses ya que considera que no está preparado para salir en tan poco tiempo, se orienta el dibujo de un árbol en el cual en las raíces de este escribirá las causas de su consumo y en sus ramas escribirá las consecuencias de consumo a

						través de este y el dialogo al identificar causas la principal es el alejamiento de la familia por la no aceptación de su expareja quien es consumidora lo que le trajo como consecuencias el abandono de su círculo familiar y social, la baja auto estima son las que más refleja
Matriz D.O.F.A	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min		: el usuario ingresa a la sesión con muy buena disposición a lo que se orienta la realización de una matriz D.O.F.A en la cual escribirá las debilidades personales, las fortalezas personales, las oportunidades que se le presentan en su entorno y las amenazas que se le presentan en su entorno social, a partir de este instrumento se

						<p>reconocen como debilidades la soledad, el no tener pareja, el ser influenciable, como fortalezas reconoce su capacidad de desempeñarse bien en cualquier trabajo, que es una persona que se le facilita concentrarse, la fe en un ser superior, ser una persona alegre, como oportunidades reconoce la posibilidad de trabajar en una finca cuidando y criando animales ya que tiene mucha experiencia en esa área, como amenazas reconoce el que alguien de su familia se muera, el tener en algún momento muchas falencias económicas.</p>
--	--	--	--	--	--	---

<p>¿Cómo me quiero ver y como quiero que me vean?</p>	<p>Promover el autocuidado de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz</p>	<p>Observación Juego de roles</p>	<p>Formato de seguimiento</p>	<p>30 a 40 min</p>	<p>Trabajador Social.</p>	<p>Inicia la sesión explicando en que va a consistir el juego de roles donde el usuario se tiene que poner en el lugar de la persona que él quiere llegar a ser dentro de 5 años y va a escribir una carta donde en primer lugar se describe a sí mismo como esta físicamente y psicológicamente y desde ahí le va a escribir a su yo actual que tiene que hacer para llegar a ser así, a partir de lo anterior el usuario se ve en el campo trabajando en una finca con los animales y siendo feliz sin drogas, su consejo fue alejarse de su familia que consume marihuana, buscar trabajo para conseguir su finca y</p>
---	---	---------------------------------------	-------------------------------	--------------------	---------------------------	--

						comer mejor de lo que vaya a cultivar en su finca
Sesión familiar	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Entrevista semi estructurada	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	no se pudo realizar sesión con la familia ya que nadie de su círculo familiar pudo desplazarse hasta la Fundación

Evaluación

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Elaboración Metas	Definir los logros.	Propias del modelo.	Determinado por las técnicas	30 a 40 min	Trabajador Social.	El usuario demuestra inseguridad al inicio del proceso puesto que reconoce no estar preparado para un proceso de tres meses y

						<p>prefiere el que dura 6 meses, no se pudo contactar con su familia, no se reconocen otras redes de apoyo externas, se encuentra en la posibilidad de identificar sus propios factores protectores y de riesgo pero no siente la capacidad de tomar decisiones frente a las oportunidades o amenazas que estos propician, se recomienda ampliar el tiempo de tratamiento.</p>
--	--	--	--	--	--	--

Caso N° 6

Estudio

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Dialogo con el usuario	Identificar la percepción que tiene el usuario frente al problema.	Entrevista. Observación no participante.	Genograma. Ecomapa	30 a 40 min	Trabajador Social.	Durante el primer acercamiento permite reconocer a un usuario de sexo masculino que ingresa por primera vez a la Fundación actualmente tiene 22 años por sustancia de impacto marihuana

						<p>en menor medida bazuco presentando consumo esporádico desde hace 6 años, perteneciente a una familia de tipología unipersonal donde no posee un ciclo vital, no conoce a su padre biológico, presenta una relación estrecha con su padre de crianza y su madre quienes son un gran apoyo para el paciente, tiene una relación distante con su hermano mayor y una relación fuerte con su hermano en 2º puesto, reconoce vivir solo por cuestiones de espacio puesto que su madre vive con su hermano en 2º puesto, su cuñada y su sobrino, identifica a su familia como inestable, el nivel de cohesión es bajo y el de comunicación es medio.</p>
--	--	--	--	--	--	---

Diagnóstico

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Momento lógico. ¿Qué investigar?	Planteamiento del problema. Variables. Marco Teórico.	Identificar la información necesaria para la intervención.	Mapas conceptuales.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se identifica como: Problema fundamental: la debilidad frente a la construcción de su proyecto de vida. Problema a resolver: dificultad en el manejo asertivo de emociones y comunicación Problema causal: débil manejo de situaciones conflictivas en su vida Problema precipitante: Consumo de sustancias Psicoactivas.
Momento metodológico.	Definición de la metodología	Identificar la estrategia para la recolección de datos. Investigación social.	Instrumento de estadística. El cuestionario.	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se realizara intervención a través del método de caso y desde el enfoque ecológico para fortalecer la construcción del proyecto de vida de los usuarios de la Fundación la luz

Elaboración Diagnóstico Operante	Orientar la acción transformado ra.	Observación – investigación documental.	Mapas conceptuales	30 a 40 min	Trabajador Social.	Se hace necesaria la intervención desde el promover el autocuidado, potencializar el manejo asertivo de emociones y brindar herramientas para la comunicación asertiva especialmente con su familia más cercana.
--	--	---	-----------------------	----------------	-----------------------	--

Tratamiento

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Árbol de causas y consecuencias	Potencializar el manejo asertivo de emociones en cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	El usuario ingresa indispuesto a la sesión puesto que no ha podido hablar con su novia a lo que se le invita a ser paciente hasta la próxima vez que pueda llamarla y que no hay necesidad de preocuparse a lo que se orienta el dibujo de un árbol en el cual en las raíces de este escribirá las causas de su consumo y en sus ramas escribirá las consecuencias

						de consumo a través de este y el dialogo donde se reconocen como causas varios problemas familiares, el abandono de su madre, las malas amistades, y la frustración por no poder cambiar su situación familiar; como consecuencias del consumo fue el alejarse de sus hermanos, las malas notas en el colegio, la pérdida de un trabajo, la perdida de una novia y problemas con su desarrollo físico ya que inicio el consumo a muy temprana edad
Matriz D.O.F.A	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de	Observación, Dialogo	Formato de seguimiento	30 a 40 min		el usuario ingresa con muy buena disposición ya que su hermano ha venido a visitarlo, se orienta la realización de una matriz

	<p>cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz</p>					<p>D.O.F.A en la cual escribirá las debilidades personales, las fortalezas personales, las oportunidades que se le presentan en su entorno y las amenazas que se le presentan en su entorno social, a partir de este instrumento se reconocen como debilidades la pereza, el malgenio, la baja tolerancia a la frustración, como fortalezas reconoce el ser responsable, el ser honesto y tener actitud de cambio, como oportunidades reconoce el apoyo de su hermano, continuar sus estudios universitarios, el querer cambiar su vida, la posibilidad de trabajar y como amenazas identifica un posible rechazo de su familia</p>
--	--	--	--	--	--	---

						o problemas con su novia al igual que el sector donde vive
¿Cómo me quiero ver y como quiero que me vean?	Promover el autocuidado de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Observación Juego de roles	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	Inicia la sesión explicando en que va a consistir el juego de roles donde el usuario se tiene que poner en el lugar de la persona que él quiere llegar a ser dentro de 5 años y va a escribir una carta donde en primer lugar se describe a sí mismo como esta físicamente y psicológicamente y desde ahí le va a escribir a su yo actual que tiene que hacer para llegar a ser así, a partir de lo anterior el usuario se ve con músculos y no tan flaco, profesional y con un buen trabajo que no tenga que ver con casinos o bares, su consejo fue comer mejor, seguir sin consumir, retomar

						la universidad y hacer ejercicio
Sesión familiar	Brindar herramientas para la comunicación asertiva de cada uno de los usuarios de la Fundación la Luz	Entrevista semi estructurada	Formato de seguimiento	30 a 40 min	Trabajador Social.	la sesión familiar fue realizada con el usuario y su hermano quien es quien apoya el proceso de rehabilitación del usuario, en la sesión el usuario hablo de los planes de continuar su carrera universitaria a lo que su hermano se comprometió a ir a la universidad a averiguar si al siguiente semestre podría retomar en el semestre que había quedado el usuario, el hermano le ofreció hospedaje mientras podía independizarse ya que el lugar donde vivía antes de entrar a la Fundación no estaba más disponible, el usuario se comprometió a

						expresar sus sentimientos y emociones con su hermano para mejorar su relación
--	--	--	--	--	--	---

Evaluación

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO	TIEMPO	RESPONSABLE	RESULTADOS
Elaboración Metas	Definir los logros.	Propias del modelo.	Determinado por las técnicas	30 a 40 min	Trabajador Social.	El usuario especifica las causas de su consumo con claridad e identifica como un factor de riesgo importante su actual ocupación (barman) cuenta con una red de apoyo la cual es su hermano, quien se compromete a convivir mientras sea necesario y a colaborar en buscar oportunidades de trabajo para el cambio de ocupación del usuario al igual que ayudar a cumplir las expectativas que tiene el usuario al finalizar el proceso también el usuario se encuentra en la posibilidad de identificar sus propios factores protectores y de

						riesgo y tomar decisiones frente a las oportunidades o amenazas que estos propician.
--	--	--	--	--	--	--

8. Conclusiones

- El 100 % de los usuarios (6) fortalecieron la construcción de su proyecto de vida ya que cada uno de ellos participo activamente del proceso de intervención de duración aproximada de 3 meses viendo como resultado la escritura del proyecto de vida como requisito previo solicitado por la Fundación la luz para culminar su proceso de rehabilitación, este documento es de uso personal e intransferible.
- El 100% de los usuarios potencializaron el manejo asertivo de sus emociones, ya que se evidencia facilidad para expresar sus emociones y sentimientos frente a su proyecto de vida y la sostenibilidad de este en el tiempo.
- El 50% de los usuarios frente al autocuidado reconocen los aspectos positivos desean que permanezcan en el tiempo y que otros son necesarios a fortalecer, lo que les permite sostenibilidad en el tiempo del proyecto de vida que construyan
- El 50% de los usuarios adquirieron herramientas que fomentan la comunicación asertiva viéndose está reflejada en su interacción con sus compañeros y con las figuras de autoridad dentro de la Fundación
- Se evidencia en las distintas figuras de apoyo de la red familiar un desgaste y cansancio del cuidador, lo cual se denota en el poco acompañamiento al proceso terapéutico, por lo que el ejercicio de intervención queda limitado.
- La pasantía permitió desarrollar en la Trabajadora Social en formación diferentes habilidades personales, profesionales y comunicativas, trabajo en equipo, comprensión de la relación teoría-practica, capacidad de planeación, organización, observación, la resiliencia, resolución de conflictos.
- Es importante para este tipo de procesos de rehabilitación que los profesionales en Trabajo social mantengan los principios básicos de intervención como lo son disposición de escucha, confidencialidad y respeto en todo momento.
- El proceso brinda la oportunidad de fortalecer diferentes habilidades sociales en la Trabajadora Social en formación.
- Cabe resaltar la importancia de la continuidad un proceso desde el principio hasta la conclusión del mismo con un solo profesional en pro de que se fortalezca la interacción y que haya trazabilidad con el usuario y no se debilite por el cambio constante de profesionales.

- El informe del proceso de pasantía tiene como fin último que sea accesible desde su misma redacción y terminología a cualquier persona que tenga el deseo de leerlo y sin necesidad de tener conocimientos previos.

El Anterior documento permite conocer una experiencia de la rehabilitación en consumo de SPA, desde aspectos específicos para fortalecer el proyecto de vida que no son comúnmente abordados por los trabajadores sociales como lo es el autocuidado siendo este básico para fomentar la participación activa de los usuarios en las sesiones individuales, también evidencia la importancia de una red de apoyo para el usuario en la sostenibilidad del proyecto de vida a largo plazo.

9. Recomendaciones

- Se recomienda a la institución dar continuidad al fortalecimiento del proyecto de vida, desde el desarrollo de acciones junto al usuario y su familia.
- Se recomienda a la institución que a la hora de fomentar la comunicación asertiva sea a partir de una intervención grupal puesto que habrá mayor facilidad para brindar herramientas que en una intervención individual.
- Es necesario resaltar que en el proceso de pasantía es importante tener acompañamiento por parte de un docente ya que existe falta de claridad de algunos procesos.
- Se evidencia la importancia del acompañamiento terapéutico al profesional en formación en pro de su salud mental y con el fin de evitar co-transferencia.
- Se reconoce la necesidad de adquirir por parte del Trabajador Social en formación conocimiento sobre trastornos mentales, consumo de sustancias psicoactivas y su intervención desde la profesión, no solo como una electiva sino como un núcleo obligatorio.

Referencias y Web grafía

- Ander Egg, E. (2012). Diccionario de Trabajo Social. Buenos Aires: Lumen -Hvmanitas.
- Cárdenas, Fredy Esteban. (2008) Proyecto de vida. Bogotá: Corporación Universitaria Minuto de Dios. Instituto de Educación Virtual y a Distancia.
- Fundación EDEX. (s.f.). Habilidades para la vida. Obtenido de Comunicación asertiva: <http://habilidadesparalavida.net/habilidades.php>
- Fundación la Luz. (s.f.). Obtenido de <http://www.fundacionlaluz.co/>
- Fundación la Luz. (s.f.). Manual de procedimientos de Trabajo Social.
- Lima, B. (1983) Contribución a la epistemología del Trabajo Social. Buenos Aires. Hvmanitas.
- Mayer, J. D. & Salovey, P. (1997). What is emotional intelligence? En P. Salovey & D. Sluyter (Eds.), Emotional Development and Emotional Intelligence: Implications for Educators (pp. 3- 31). New York: Basic Books.
- Naranjo Pereira, M. L. (2008). Relaciones interpersonales adecuadas mediante una comunicación y conducta asertivas. . Actualidades Investigativas en Educación.
- O.D.C - Observatorio de Drogas de Colombia. (s.f.). Obtenido de Sustancias Psicoactivas: <http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>
- Tobón Correa, Ofelia. (s.f). El autocuidado una habilidad para vivir, obtenido de: <http://www.alcoholinformate.com.mx/AUTICUIDADO.pdf>