

Consumo de drogas del niño de la calle.

Consideraciones sobre su prevención y tratamiento. *Programa Ollin*.*

Luz Maria Velazquez +
Mario Arellano Penagos. ++

Resumen

Según estadísticas oficiales, se sabe que en la Ciudad de México, viven o están en la calle entre 13 y 15 mil niños y niñas permanentemente. Es conocido que 97% aproximadamente, consumen drogas de manera ocasional o habitual. El consumo mayoritario es hacia inhalantes, aunque también es frecuente el uso de marihuana y cocaína.

Casa Alianza de México es una institución especializada que atiende niños de la calle y algunas de los problemas inherentes, como son prostitución y drogadicción. Para este último asunto se ha diseñado un enfoque profiláctico y terapéutico llamado *Ollin** en el cual se han incluido 121 niños con adicciones. Estos menores están incluidos entre 12 y 17 años. La metodología de este plan incluye cinco fases: el ingreso, inducción, prevención, comunidad terapéutica y colectivo. De este material el 60.6 % terminó el proceso de tratamiento o se encuentra aun en él, 39.9 % desertó por diferentes razones, de los 44 niños que terminaron la rehabilitación 33 se encuentran bien integrados a su entorno social.

Se expone en detalle la metodología de este trabajo para posible beneficio de instituciones sociales que rehabiliten niños de la calle con este problema.

Palabras clave: Niños de la calle, drogadicción infantil.

Summary

According to official statistics data, in Mexico City, live in the streets between 13 000 to 15 000 children. Ninety seven percent of them consume drugs occasionally or daily. The majority of children use inhalant although cocaine and marihuana are used.

House Alianza of Mexico, is a specialized place for street children. Some of them, have problems with drugs and prostitution. In order to help these children, a program was design (*Ollin*) in which 121 children (12 to 17 years of age) participate. The methods study has five phases: admission, induction, prevention, community and collective therapy.

From this program, 61 % finished or still in it. Thirty nine percent, didn't finish for different reasons. Out of the 44 than were helped by the program, 33 are well integrated to the society, the methodology is prepresented in detail fashion so any social institution can use it for the same purpose.

Key words: Children homeless, drugs, street children.

* *Ollin*: Palabra Nahuatl que significa movimiento.

+ Coordinadora de salud integral de Casa Alianza de México, ++ Investigador médico de Casa Alianza de México

Introducción

El 97% de los niños que viven en la calle consumen cotidianamente inhalantes u otra droga. El inhalable es la sustancia psicoactiva más usada. La forma común de aspiración es mediante una «mona» (papel, estopa o trapo humedecido con la sustancia), la cual se pone en el hueco que hacen con ambas manos y se aspira en forma continua durante muchas horas dando un aspecto peculiar y fácilmente reconocible de los usuarios. Los aspectos de prevención y tratamiento de niños y jóvenes callejeros, usuarios de drogas, no han sido atendidos debidamente por el Gobierno y por la sociedad.

El Gobierno del Distrito Federal, a este respecto, emitió un documento en el año de 1998 donde remarcó: la ausencia de programas integrales en materia preventiva sobre adicciones en favor de niños y jóvenes. Falta de coordinación de las dependencias responsables de los programas de prevención y atención de adicciones, carencia de personal capacitado para la atención de personas con crisis por problemas de adicciones, carencia de información estadística confiable sobre este problema, inoperancia del Consejo asesor especializado sobre estos problemas, y finalmente falta de estrategias preventivas para grupos de población específica.

El problema de la drogadicción en niños y adolescentes que viven en la calle es multifactorial pero su aspecto total emerge

precisamente de su presencia permanente en la calle, con todos los inconvenientes que son conocidos y aceptados por los estudiosos de este tema. Por tanto una premisa que puede ser aceptada es que la atención a los niños de la calle (incluida su drogadicción) debe ser a mediano y largo plazo, promoviendo estilos de vida alternativos a su vivencia cotidiana de vida en la calle.

Material y método.

Casa Alianza de Mexico (CAM) es una institución de asistencia privada con atención fundamental al niño de la calle (drogadicción, prostitución, embarazo en adolescentes de la calle, apoyo a niños y adolescentes con virus de inmunodeficiencia humana, etc), tiene centros de atención en Nueva York, México y Centroamérica. Tiene 4 etapas secuenciales, en la atención de los niños, de las cuales solo habremos de citar dos de ellas por tener mayor vínculo con esta comunicación, ellas son: Trabajo de calle que consiste principalmente en conocer a los niños en su entorno: la calle, «el equipo de calle» de Casa Alianza acude a ellos, les proporciona cuidados médicos de afecciones o lesiones leves, orientación, respeto y amistad.

El segundo aspecto es el Centro de Crisis, situado en la esquina de Paseo de la Reforma y Avenida Hidalgo, del Centro

Cuadro 1.

Identificación de niños que consumen drogas

Objetivo	Actividades	Responsable
Identificación de niños consumidores de drogas	1. Llenar hoja de ingreso	Trabajador social
Valorar el estado de intoxicación	2. Aplicar historia personal y medica	
Seleccionar a los niños que podrían ser atendidos en el programa Ollin	3. Entrevista inicial	Enfermera
Elaboración de historia vivencial del niño	4. Conformación del expediente	Trabajador social

Cuadro 2.

Invitación al niño para que participe en el programa Ollin

Objetivos	Actividades	Responsable
Informar al niño sobre Casa Alianza y sobre el programa Ollin	1. Presentación de las actividades de Casa Alianza y Ollin	Consejero*
Atender las necesidades básicas del niño	2. Satisfacer de necesidades básicas como alimentación, albergue, vestido, etc.	Consejero
Diagnósticar estado de salud del niño	3. Elaborar historia clínica	Médico
Conocer la historia de consumo de sustancias psicoactivas	4. Conocer perfil de adicción	Psicologo
Promover motivación y disposición para que participe en Ollin	5. Actividades de sensibilización	Trabajador social
Vincular la comunidad terapeutica	6. Proceso de corrección en una comunidad terapéutica	
Brindar atención a la salud	7. Seguimiento médico	Enfermera
* Pasante o titulado de una carrera humanista, que facilita los objetivos de recuperación familiar y social de los niños de la calle en las estrategias de Casa Alianza de México		

Historico de la Ciudad de México. Estas son, instalaciones abiertas las 24 hs del día, durante todo el año. En este centro son alimentados, vestidos, atendidos medicamente, se les proporciona cama limpia. Tienen servicio médico y psicologico. Participan en educación no formal y como propósito fundamental se busca que recuperen la autoestima y una integración sana a su familia y a la sociedad. Tiene una capacidad aproximada de 80 niños la cual incluye instalaciones para ambos géneros.

Esta organizacion, CAM, atiende niños que viven en las calles de la Ciudad de México o que provienen de otras urbes de nuestra Nación y de paises de Centroamerica, que aceptan

vivir en la Institución son de uno u otro sexo y sus edades oscilan entre los 8 y los 17 años. Mayoritariamente son usuarios experimentales o disfuncionales de drogas (inhalantes, cocaína, marihuana, alcohol)

El objetivo general que se plantea al menor usuario de drogas es mejorar su salud mental y física, brindandole atención educativa, y de rehabilitación que le permita integrarse activamente a su familia, siempre cuando esto sea posible, y a la sociedad.

Este objetivo general se logra mediante la identificación de objetivos especificos entre los cuales se pueden señalar: la

Cuadro 3.

Rehabilitación a niños de la calle consumidores de sustancias psicoactivas

Objetivos	Actividades	Responsable
Organizar la vida del niño en el hogar bajo el modelo de Comunidad Terapéutica	1. Cultura grupal 2. Filosofía y principios de Casa Alianza	Consejero
Rehabilitación	3. Enseñanza de habilidades para enfrentar la abstinencia	
Estimulación del desarrollo psicológico del niño	4. Programa de estimulación del desarrollo	Psicologo
Promover que identifique razones para vivir	5. Taller de espiritualidad 6. Taller de motivación	Consejero
Brindar atención individual	7. Terapia individual 8. Entrevista inicial 9. Entrevista individualizada 10. Elaboración de historia clínica 11. Valoración psicométrica 12. Valoración psiquiátrica y neurológica y tratamiento farmacológico 13. Estudio familiar 14. Valoración pediátrica 15. Tratamiento de abstinencia 16. Plan de vida	Psicologo Psiquiatra Consejero Médico Psicologo
Atención grupal	17. Terapia de grupo 18. Actividades que fomenten la autoestima 19. Liberación de sentimientos 20. Talleres de sexualidad 21. Seminarios 22. Actividades artísticas 23. Ronda de señalamientos 24. Ayuda mutua 25. Relajación	Consejero Psicologo y Consejero

Cuadro 4.

Acciones para prevención de recaídas

Objetivos	Actividades	Responsable
Mantener un espacio de atención personalizada donde el niño trabaje su problemática y/o necesidades	1. Terapia individual	Psicólogo
Promover alternativas de acción para el niño	2. Actividades de prevención	Consejero
Detectar estilos de vida con riesgos	3. Estilo de vida	Consejero y Psicólogo
Habilitar al joven aprender a dar y recibir, para mejorar su autoestima	4. Servicio a la comunidad	Trabajador social
Mantener un espacio de catarsis y acompañamiento grupal para el niño	5. Ayuda mutua	Psicólogo
Supervisar el cumplimiento de las responsabilidades así como la calidad de las mismas	6. Seguimiento de actividad escolar, capacitación y/o laboral	Trabajador social
Promover la autoobservación y el trabajo independiente en el niño	7. Cuaderno de trabajo	Consejero
Supervisar si esta recibiendo la atención requerida	8. Seguimiento de casos	Coordinador
Apoyar y orientar al personal en su relación y orientación al niño	9. Programa de capacitación para el personal	Coordinador

identificación de niños que consumen drogas, convencer al niño para su participación en el programa de deshabitación de drogas, habilitar acciones protectoras , reducir los factores de riesgo. prevenir recaídas en la adicción, rehabilitar y dar tratamiento a niños consumidores de sustancias psicoactivas y finalmente promover el cuidado de la salud, la reducción del daño y la utilización optima del tiempo libre.

El programa Ollin consiste en cinco niveles de atención: ingreso, inducción, prevención, comunidad terapéutica (con 4 fases) y el colectivo. Mediante el primer nivel de atención (ingreso), Se invita al niño a participar en el programa Ollin bajo

el principio de libre elección de cada niño, ya que se parte de la premisa de que, su elección libre es fundamental en el éxito del tratamiento. En esta fase se identifican niños que han usado drogas y su grado de consumo y se les invita a participar en el programa Ollin.
El segundo nivel de atención (inducción), Una vez que se identifican los niños que consumen drogas, se les invita a participar en las actividades de inducción que consisten de manera general en sensibilizar al niño a participar en un proceso educativo y terapéutico que le permitan observar las causas que generaron la adicción a drogas y que simultaneamente le permitan liberarse de esta adición.

El tercer nivel de atención (prevención). Se realiza prevención primaria en los casos de consumo experimental mediante un conjunto de actividades realizadas con el objetivo de evitar o reducir la reincidencia en el consumo de drogas y la gravedad de los problemas asociados a ésta situación. También tiene el objetivo de alargar el periodo de abstinencia evitando la recaída en niños que ya han tenido tratamiento en las fases subsecuentes de Casa Alianza: hogares grupales.

El cuarto nivel de atención (comunidad terapéutica). Se refiere al lugar donde se reúne un grupo de veinte niños con edades entre los 12 y los 16 años, que tienen algún tipo de adicción a drogas, en esta etapa se le invita al niño a reflexionar si esta dispuesto a emprender un esfuerzo intenso para dejar la adicción. Esta fase tiene una duración aproximada de 4 meses y supone actitudes de apoyo y confrontaciones entre el grupo.

La comunidad terapéutica tiene 4 fases que en resumen consisten en lo siguiente:

Primera fase (semicerrada). El niño permanece en término promedio un mes, dentro de las instalaciones, en caso de que desee salir a la calle, lo hace acompañado de un consejero, se trata de que el niño participe en la vida de la comunidad construyendo su conciencia y fortaleciendo su voluntad.

Segunda fase (grupos de contacto individual). En ésta fase se prepara al niño para que empiece a conciliar su libertad y responsabilidad, sale acompañado a la calle y decide sobre sus grupos de contacto en el ámbito individual, tratando de diferenciar entre amigos adecuados o inconvenientes tienen que decidir sobre el uso de su tiempo libre y enfrentar la vida en la calle. En esta fase se le accede a un curso deportivo.

Tercera fase (grupos de contacto social). La red grupal del niño crece, paralelamente a sus contactos individuales, adquiere responsabilidades solidarias, escolares y laborales según el caso. Se le prepara al niño para que en el contacto con su realidad él aprenda a rechazar las circunstancias y motivos que le promueven el uso de la droga e iniciar un proceso de integración en la sociedad. En esta fase se envía al niño a la escuela, de acuerdo a su escolaridad previa.

Cuarta fase (integración). Se asume que el niño ha alcanzado un nivel de independencia, integración y autosuficiencia y por ello se le integra al resto de la comunidad de Casa Alianza, transición o a un hogar grupal donde convivirá con niños que no han sido dependientes de las drogas. En esta etapa acudirá periódicamente a la comunidad terapéutica para resolver situaciones conflictivas que requieran apoyo. En este momento se está preparando al niño para enfrentar el conflicto entre la cultura del grupo y la cultura del resto de la sociedad. Los problemas prácticos como la familia, el trabajo, la escuela, la vivienda, el manejo del dinero, etc. para que oportunamente supriman los controles por parte de la institu-

ción y tomen el gobierno de su vida.

El cuarto nivel de atención (colectivo). Esta constituido por un espacio de atención externa donde se brindan servicios de alimentación, reposo, higiene, atención a la salud, apoyo para el trabajo (bajo el esquema de actividades de prevención y reducción de riesgo - daño) a niños que no desean vivir en la institución de manera permanente, pero que requieren y solicitan ayuda a ese nivel.

Resultados preliminares

Este estudio incluyó 221 niños los cuales habían usado como droga predominante los inhalantes (aunque muchos de ellos tenían adicciones diversas) durante intervalos que fueron de uno a cinco años, con tolerancia alta, y una fase de consumo funcional o disfuncional. En esta etapa un 60.6% terminó el proceso de tratamiento o se encuentra participando aun en el mismo. Un 39.3% desertó del mismo por diferentes razones. De los 44 niños que cubrieron todo el proceso, 33 viven integrados activamente a su mundo social después de tres años.

Conclusiones

El programa Ollin presentado en esta comunicación, representa un programa de atención integral al problema de adicción a sustancias psicoactivas de los niños de la calle, se apoya en los demás programas del modelo de Casa Alianza, lo que permite darle continuidad a largo plazo. Ollin ha conformado una red de relaciones en torno al niño, por lo que actualmente puede enunciar, con base en su práctica, avances y necesidades que tenemos todos en torno al fenómeno del niño de la calle y sus diversas y múltiples adicciones.

Casa Alianza (programa Ollin) ha sido pionero en la atención de la adicción en el niño de la calle, con una metodología evaluable y reproducible (Honduras, Guatemala y Nicaragua).

El programa representa una alternativa para capacitación de personal. Ollin se ha preocupado por documentar sus resultados y experiencias y mantiene abierto el rubro de la investigación.

Bibliografía

1. **Arellano PM.** Crisis en la infancia y la adolescencia. Confederación Nacional de Pediatría de México. A.C.
2. **Prevención y rehabilitación en trabajo con los niños de la calle en la Ciudad de México.** Casa Alianza de México
3. **Griesbac G. y Gerardo S.** Con la calle en las venas, Edmico.
4. **Filosofía y principios de Casa Alianza.**