

**Arteterapia como estrategia para el desarrollo de la inteligencia Emocional, en jóvenes
con alto riesgo de consumo de SPA vinculados al programa de Responsabilidad penal de
Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander**

María Angelica Solís Sequea

Id. 273371

Universidad Pontificia Bolivariana – Seccional Bucaramanga

Escuela de Ciencias sociales Facultad de psicología

Bucaramanga

2019.

Arteterapia como estrategia para el desarrollo de la inteligencia Emocional, en jóvenes con alto riesgo de consumo de SPA vinculados al programa de Responsabilidad penal de Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander.

María Angelica Solís Sequea

Id. 273371

Proyecto de grado presentado como requisito para optar al título de:

PSICÓLOGA

Director del Proyecto

Ricardo Andrés Torres Serrano

Universidad Pontificia Bolivariana – Seccional Bucaramanga Escuela de Ciencias sociales

Facultad de psicología

Bucaramanga

2019.

Dedicatoria

Dedico este trabajo primeramente a Dios que ha sido el motor de mi vida y por El cual estoy cumpliendo mis sueños que un día mi corazón deseaba. A mi familia y amigos que hicieron parte de este proceso que no fue fácil pero que siempre valió la pena. A mí por siempre persistir y nunca desistir.

Agradecimientos

Agradezco a Dios porque nunca me abandono, siempre me dio fuerzas para continuar con esta hermosa travesía que hoy me hace feliz, gracias a mis padres y mi familia que siempre han sido incondicional, a todos mis amigos que de una u otra forma hicieron parte de este logro que hoy es de todos., a la psicóloga Viviana que fue un apoyo en el proceso de pasantía, por su enseñanza y constante dedicación. No podía faltar la Universidad Pontificia Bolivariana Mi alma mater, así como a mis profesores gracias a ellos aprendí y cada día me enseñaron lo hermosa que es la psicología, no tendría las palabras para agradecer cada experiencia que me formó como persona y profesional.

¡Mil y mil gracias!

Tabla de Contenido

Capítulo 1	
Introducción.....	6
Reseña histórica.....	7
Capítulo 2	
Antecedentes bibliográficos.....	13
Capítulo 3	
Justificación.....	15
Capítulo 4	
Objetivos.....	18
Capítulo 5	
Marco Teórico.....	22
Capítulo 6	
Metodología.....	25
Capítulo 7	
Resultados.....	26
Discusión.....	31
Capítulo 8	
Conclusiones y recomendaciones.....	36
Capítulo 9	
Referencias.....	37
Capítulo 10	
Anexos.....	41

Lista de tablas

Tabla 1. Poblacion intervenida	¡Error! Marcador no definido.
tabla 2. muestra aplicación de instrumento.....	5

Lista de figuras

Figura 1. Aplicación de instrumento TMMS24	25
Figura 2. Aplicación de la prueba ASSIST V3.1	26
Figura 3. Sustancias de consumo identificadas.....	27
Figura 4. Acompañamiento individual.....	28
Figura 5. Talleres ejecutados	29

RESUMEN GENERAL DE TRABAJO DE GRADO

TITULO: Arteterapia como estrategia para el desarrollo de la inteligencia Emocional, en jóvenes con alto riesgo de consumo de SPA vinculados al programa de Responsabilidad penal de Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander

AUTOR(ES): MARIA ANGELICA SOLIS SEQUEA

PROGRAMA: Facultad de Psicología

DIRECTOR(A): RICARDO ANDRES TORRES SERRANO

RESUMEN

Corpoadases Alianza Para el Desarrollo Ambiental, social y económico sostenible, entidad sin ánimo de lucro, actualmente en la sede C, se ofrecen los servicios dirigidos a jóvenes en proceso de responsabilidad penal. Así mismo cuenta con programas que fortalecen y permiten la resocialización del adolescente a la sociedad por lo cual, en el presente proceso de pasantía modalidad servicio social, se buscó; Desarrollar el arteterapia como estrategia para el fortalecimiento de la inteligencia emocional en jóvenes con alto riesgo de consumo de SPA, vinculados al programa de Responsabilidad penal, en modalidad Semicerrado y externado media jornada. Se realizó un programa con actividades con temáticas como; el autonocimiento, empatía, habilidad social y autorregulación emocional. El impacto del programa se evaluó mediante la aplicación de la prueba TMMS 24 escala para la evaluación de la expresión, manejo y reconocimiento de emociones aplicada a iniciar el programa y un postest para evaluar el impacto del mismo. Finalmente, en los resultados se logra observar que los adolescentes en el programa de RP, presentan dificultad para autorregular emociones, por lo cual recurren al consumo de sustancias, generando altos riesgos a nivel personal, social y familiar.

PALABRAS CLAVE:

inteligencia emocional, sustancias, arteterapia, atención, claridad y reparación

V° B° DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

GENERAL SUMMARY OF WORK OF GRADE

TITLE: Art therapy as a strategy for the development of Emotional Intelligence, in young people with high risk of consumption of SPA linked to the Corporate Responsibility criminal program of the city of Bucaramanga Santander

AUTHOR(S): MARIA ANGELICA SOLIS SEQUEA

FACULTY: Facultad de Psicología

DIRECTOR: RICARDO ANDRES TORRES SERRANO

ABSTRACT

Corpoadases Alliance For Sustainable Environmental, Social and Economic Development, a non-profit organization, currently at headquarters C, offers services aimed at young people in criminal responsibility process. It also has programs that strengthen and allow the resocialization of adolescents to society, which is why, in the present process of internship in the social service modality, it was sought; Develop art therapy as a strategy for the strengthening of emotional intelligence in young people with high risk of consumption of SPA, linked to the Criminal Responsibility program, in semi-closed and exterminated part-time mode. A program with activities with themes such as; self-knowledge, empathy, social ability and emotional self-regulation. The impact of the program was evaluated by applying the TMMS 24 scale test for the evaluation of the expression, management and recognition of emotions applied to start the program and a post-test to assess the impact of the program. Finally, the results show that adolescents in the PR program present difficulties in self-regulating emotions, so they resort to substance use, generating high risks at a personal, social and family level.

KEYWORDS:

: emotional intelligence, substance, art therapy, attention, clarity and repair.

V° B° DIRECTOR OF GRADUATE WORK

Introducción

La presente pasantía en modalidad de servicio social, se enmarca en un proyecto que tiene como objetivo desarrollar el arteterapia como estrategia para el fortalecimiento de la inteligencia emocional en jóvenes con alto riesgo de consumo de SPA, vinculados al programa de Responsabilidad penal, en modalidad Semicerrado y externado media jornada de Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander, institución sin ánimo de lucro, que tiene como objetivo velar por los derechos de los niños, niñas, familias y adolescentes con problemáticas psicosociales que conllevan a la vulneración de los derechos.

El programa es llevado a cabo por una estudiante de la Universidad pontificia Bolivariana de la facultad de psicología. El documento está estructurado en ocho capítulos, en primer lugar, se realiza una contextualización de la institución, la misión, visión, valores y aspectos importantes que se destacan en la misma. En segundo lugar, se establecen un apartado con los antecedentes, y marco teórico relacionados con el consumo de SPA en adolescentes. Finalmente, conclusiones discusión y recomendaciones.

Capítulo 1.

Generalidades de la Empresa

El servicio social se realizó en Corpodases Alianza Para el Desarrollo Ambiental, social y económico sostenible; una organización sin ánimo de lucro, ubicada en calle 105 #24 - 46 Provenza - SEDE Fue creada por un grupo de profesionales de diferentes áreas del conocimiento, que pretende desde una alianza de voluntades ofrecer una respuesta eficiente, eficaz y efectiva a las diferentes problemáticas de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y familias; víctimas de múltiples violencias que conllevan a la vulneración de sus derechos. Corpodases. (2018).

Tiene como misión; contribuir al fomento de estilos de vida saludables de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de vulneración de sus derechos y/o que por diversas razones han ingresado al SRPA que requieren restablecimiento de sus derechos en administración de justicia así como para el cumplimiento de las sanciones impuestas por las autoridades judiciales, generando acciones que conlleven a la superación de las diferentes problemáticas sociales, culturales, ambientales, educativas y políticas que permitan la Construcción de ciudad y Seres Humanos Dignos”, por medio de la consolidación de Alianzas Estratégicas a nivel Local, Regional y Nacional.

Como visión; Será reconocida en los próximos años, como una Corporación líder a nivel Nacional en la prestación Integral de servicios a de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de vulneración de sus derechos y/o que por diversas razones han ingresado al SRPA que requieren restablecimiento de sus derechos en administración de justicia así como para el cumplimiento de las sanciones impuestas por las autoridades judiciales, que

construyen Ciudad, mediante el desarrollo de programas y servicios profesionalmente gestionados y fundamentados en principios éticos y de justicia; contribuyendo de ésta manera a la construcción sostenible de ambientes sanos, con seres humanos dignos en nuestra sociedad.

La población donde se realizó el proceso son; adolescentes que se encuentran vinculados en medio Semicerrado con el principal objetivo de Posibilitar en el proceso de atención del adolescente un espacio garante de derechos, que permita el alcance de la finalidad protectora, educativa y restaurativa señalada en la norma para la sanción en medio Semicerrado, mediante la resignificación de su proyecto de vida, revaluando las situaciones o factores causantes de la conducta punible y las consecuencias de la misma, preparándose para la inclusión social y el ejercicio de la ciudadanía

Así mismo la modalidad Externado media jornada restablecimiento en administración de justicia desarrollar un proceso de atención especializada a adolescentes y jóvenes en la modalidad Externado Media jornada Restablecimiento en administración de Justicia para el cumplimiento de la medida impuesta por la autoridad administrativa mediante intervención interdisciplinaria individual, familiar y con acompañamiento, para resolver las situaciones que dieron origen al ingreso al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos y a su vinculación con conductas ilegales o a desplegar acciones de garantía en su favor.

Capítulo 2.

Antecedentes

Las investigaciones encontradas en la literatura evidencian la importancia de la inteligencia emocional, en las adicciones así mismo la forma en la que han sido intervenidas por medio del arteterapia.

En primer lugar, en una revisión de López , García del Castillo & Marzo (2012) sobre el estado actual de esta relación en adolescentes, “se muestra como aquellos adolescentes que tienen mayores habilidades de Inteligencia Emocional presenta un menor consumo que aquellos 9 alumnos que tienen más problema para manejar sus emociones por lo que altos niveles de habilidades emocionales pueden ser un factor protector para el abuso de este tipo de sustancias adictivas sobre todo para el alcohol”.(p. 97)

Por otro lado, Contreras, Molina & Cano (2012) refieren “que también existen determinadas variables psicológicas que se relacionan con el consumo de tabaco y alcohol y otras sustancias adictivas, encontraron que el autocontrol, la tolerancia a la frustración y el estilo atribucional son algunos de estos determinantes. Descubrieron que, en 654 adolescentes, la mayoría de menores que consumían alguna sustancia tenían un déficit en las variables tolerancia a la frustración y autocontrol y presentaban un locus de control externo”. (p.1).

Además, algunos investigadores Brackett, Mayer y Warner (2004) “consideran que las personas que se introducen en el consumo se deben también a variables emocionales como puede ser la dificultad para manejar ciertas emociones negativas o no placenteras o como un mecanismo para suplir un vacío emocional mediante la adicción”. (p.7)

Autores como Oliva, Sánchez (2008) “estudiaron, mediante un diseño descriptivo longitudinal, las consecuencias que tenía el consumo en adolescentes (a los 13, 15 y 18 años) en el ajuste emocional y comportamental. Los resultados fueron que aquellos alumnos que consumían sustancias adictivas tenían más problemas comportamentales, así como emocionales al final de la adolescencia”. (citado en Escribano 2018 p.5).

Besa y Ponce (2014) en el artículo titulado arteterapia grupal infanto-juvenil en el centro comunitario de salud mental familiar, que aparece en la revista de psicología N.º25 del mes de julio “expone en este artículo la realización de un programa de arteterapia a niños y adolescentes entre 6 a 18 años, el cual generó resultados positivos como las posibilidades de interactuar consigo mismos y con otros participantes que comparten gustos similares, también fomentó el fortalecimiento en cuidados, el conocimiento de sí mismos y conocer los pensamientos y sentimientos íntimos, asimismo el niño se da cuenta en su obra sobre sus actitudes y conductas”.(citado en Bethancour, 2018. p. 4)

Capítulo 3.

Justificación

El consumo de sustancias psicoactivas, ha sido un problema que afecta la salud de millones de personas. Actualmente el alto índice por parte de los adolescentes es elevado, como lo indica, en primer lugar, el estudio realizado por el Observatorio de Drogas de Colombia, citando que el consumo de sustancias psicoactivas en el país ha aumentado, no solo relacionado con las personas que consumen sino por el mercado que cada vez es más amplio y diverso. Así mismo la prevalencia del uso de sustancias ingeridas alguna vez en la vida paso de 8.8% en 2008 al 12.2 % en 2013, y la prevalencia en el último año pasó del 2,6% al 3,6% en los mismos años. Observatorio de Drogas de Colombia (ODC, 2017)

Por otro lado, también se presenta que el consumo con mayor prevalencia se sitúa en hombres que en mujeres, ya que de cada cinco personas que consumen, una es mujer y cuatro son hombres, en cuanto a la edad el grupo de mayor consumo está entre los 18 a 24 años, seguido del grupo de 12 a 17 años. Las diferencias entre los estratos socioeconómicos, no son tan amplias para la generalidad de las sustancias, se encuentra mayores tasas de abuso y dependencia en los estratos bajos, mayor proporción de consumidores de cocaína y éxtasis en los estratos altos, y el consumo de bazuco se reporta principalmente en los estratos 1 al 3 Observatorio de Drogas de Colombia”. (ODC, 2017)

Esta problemática ocasiona, cambios en la dinámica a nivel social, que conlleva a la toma de decisiones inadecuadas y en diversas ocasiones violentas. Así mismo se genera descontrol, sin límites y desarrollo de comportamientos disruptivos”. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar 2010)

Por otro lado, también existen determinadas variables psicológicas que se relacionan

con el consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias adictivas.

Contreras, Molina y Cano (2012) “encontraron que el autocontrol, la tolerancia a la frustración y el estilo atribucional son algunos de estos determinantes. Descubrieron que, en 654 adolescentes, la mayoría de menores que consumían alguna sustancia tenían un déficit en las variables “tolerancia a la frustración” y “autocontrol” y presentaban un locus de control externo. Por otro lado, observaron diferencias en cuanto al tipo de sustancia psicoactiva”.

(p.6).

Dicho lo anterior, el planteamiento del presente proceso de pasantía en modalidad de servicio social se enmarca en la ejecución de un programa como objetivo; Desarrollar el arteterapia como estrategia para el fortalecimiento de la inteligencia emocional en jóvenes con alto riesgo de consumo de SPA, vinculados al programa de Responsabilidad penal, en modalidad Semicerrado y externado media jornada de Corpoadases, fundamental para la reducción del consumo e intervención individual de los adolescentes, se realiza por medio del enfoque arte terapéutico, el cual favorece la expresión de emociones, autoconocimiento y autorregulación emocional.

Por lo cual en la literatura diversos estudios hacen referencia a la importancia y el papel que juega el arteterapia en el manejo de las emociones., siendo fundamental el papel del terapeuta para realizar seguimiento y desarrollo de cada sesión a los usuarios y sobre la evolución del proceso creativo de cada individuo y de su actitud dentro del espacio arte terapéutico, ya sea en un contexto grupal como individual, con el fin de realizar una intervención interdisciplinar. (Ojeda 2017)

Finalmente, las actividades artísticas propician la definición de la identidad, un auto concepto positivo, la atribución de un sentido a la vida, la ampliación de la conciencia, la adquisición de habilidades sociales y la canalización e integración de las emociones (Dumas y



Aranguren 2013)

Capítulo 4. Objetivos

Objetivo general

Desarrollar el arteterapia como estrategia para el fortalecimiento de la inteligencia emocional en jóvenes con alto riesgo de consumo de SPA, vinculados al programa de Responsabilidad penal, en modalidad Semicerrado y externado media jornada de Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander.

Objetivos específicos

1. Identificar el alto riesgo de consumo de SPA por medio de la aplicación de la prueba ASSIST V3.1, a los jóvenes vinculados al programa de Responsabilidad Penal de Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander.
2. Facilitar el proceso de acompañamiento, individual y grupal a los jóvenes con alto riesgo de consumo de SPA, vinculados al programa de Responsabilidad Penal de Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander.
3. Realizar actividades psicoeducativas, con enfoque artístico (arteterapia) para el fortalecimiento del autocontrol emocional en jóvenes del programa responsabilidad penal de Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander.
4. Proporcionar, herramientas para el manejo de emociones, por medio del arteterapia como estrategia de intervención, a jóvenes con alto riesgo de consumo de SPA en Corpoadases de la ciudad de Bucaramanga Santander.

Capítulo 5. Marco teórico

En la actualidad el consumo de sustancias psicoactivas, se ha considerado uno de los mayores problemas de salud pública aumentando significativamente en los últimos dos años en los países industrializados. (Otero, 2011).

Es así como se hace necesario conceptualizar las sustancias psicoactivas y los efectos que ocasiona a nivel físico, personal, social y familiar. La Organización mundial de la salud la define como cualquier sustancia que al ser ingerida genera cambios y alteración en el funcionamiento del sistema nervioso central, así mismo se puede desarrollar dependencia a nivel psicológico y físico. (OMS, 2018)

Existe una clasificación de las SPA dentro de las cuales se encuentran, algunas como el alcohol, el tabaco, el cannabis, la cocaína, heroína, éxtasis y anfetaminas que a su vez altera las funciones cognitivas y estados de conciencia, lo cual ocasiona problemas en términos de salud a la sociedad. (OMS, 2004)

Se caracterizan por generar un trastorno adictivo, patrón desadaptativo de comportamiento, que provoca un trastorno psíquico, físico o de ambos tipos, por abuso de sustancias o conducta determinada, repercutiendo negativamente en las esferas psicológica, física y social de la persona y su entorno. (Otero et. al, 2008 Citado en Buendía, 2018).

Al generar un trastorno adictivo también influye en la forma en la que se controlan y autorregulan las emociones, es aquí donde el concepto de inteligencia emocional, juega un papel fundamental. Así mismo en los últimos años investigaciones recientes resaltan el factor emocional en el consumo de sustancias, en las cuales se han comprobado que este fenómeno de consumo de sustancias se emplea como forma de autorregulación externa, y como una

forma de canalizar estados emocionales intensos y negativos. (Fernández, Jorge y Bejar, 2009 p. 248).

La definición y evolución del concepto de inteligencia fue uno de los principales retos que los investigadores enfrentaron durante un amplio período de tiempo. Se buscaba determinar qué era la inteligencia y si esta era única o se dividía en varias. Asimismo, se buscaba establecer si las diversas inteligencias funcionaban de manera aislada, independiente o se relacionaban entre ellas (Enríquez, 2011, p. 59).

Es así como surge el concepto de inteligencia emocional la cual en la psicología ha sido un tema de importancia y que actualmente se encuentra relacionada con las adicciones.

Considerada uno de los procesos básicos fundamentales para la ejecución de tareas y, sobre todo, en lo relacionado con las habilidades para tener éxito en esas ejecuciones, sean cuales sean éstas. Las primeras propuestas vienen de la concepción de Galton, considerando la inteligencia como una habilidad general de las personas que difieren entre ellas y que forman parte de su actividad cognitiva considerando la inteligencia como una habilidad direccionada, con adaptabilidad a afrontar nuevas situaciones. Posiblemente, uno de los precursores en el estudio de la inteligencia más alejado de la corriente que imperaba a principios del siglo XIX y que a finales de siglo promovió la inteligencia emocional, fue Thorndike con su propuesta de inteligencia social, que definió como la capacidad para dirigir a las personas y actuar más certeramente en las relaciones interpersonales”. (García, López, Gázquez, Marzo, 2013, p5.).

La inteligencia emocional, se origina de la rama de la psicología, como ese conjunto de inteligencias sociales, en las cuales se incluye la habilidad de control a nivel emocional, siendo fundamental en el desarrollo a nivel personal, así mismo la autorregulación emocional siendo importante en el proceso de adaptación, por lo cual una persona se considera emocionalmente inteligente cuando tiene conciencia de sus emociones, que a su vez las autorregula y le genera bienestar, físico, emocional y psicológico. (Salovey & Mayer 1990, citado en Cojo, 2018).

Así mismo, la IE ha tenido relación con el consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual se han realizado investigaciones donde se tiene como objetivo evaluar la relación que existe entre el consumo de sustancias y la IE, arrojando resultados que comprueban la teoría que a bajos niveles de IE se asocian con el consumo de mayor prevalencia y más problemático las drogas como el tabaco, el alcohol y otras drogas ilícitas. (Fernández, Jorge & Bejar, 2009).

Por otro lado, el concepto ha tenido importancia en el abordaje de las adicciones, y el proceso de psicoterapia, en los cuales los enfoques rescatan el papel de las emociones en la modulación del comportamiento humano. Así mismo se han implementado estrategias que aportan y favorecen la canalización y/o autorregulación emocional en los cuales se destacan; los ejercicios físicos, intelectuales, espirituales artísticos y terapéuticos, todos influenciados por el interés y las condiciones de cada sujeto. (Álvarez, 2013, p. 52).

las actividades deportivas ha sido otro del enfoque en el cual se fomenta también, el espíritu de equipo, la conciencia de una meta común y el aprendizaje en la necesidad de trabajar para conseguir objetivos a medio y a largo plazo. La práctica deportiva enseña a

controlar la impulsividad y el juego permite sopesar las consecuencias de una acción y tomar decisiones. (Hernangil, Garcia & lastra, 2011, p. 20)

Por lo cual se resalta la importancia del deporte en enfoques terapéuticos. Considerado 100% recomendado por algunos terapeutas, baja la ansiedad, disminuye el estrés, entre algunas cosas, pero no es posible centrarlo todo allí, si bien, el deporte, cualquiera sea, es un aporte de liberación efectivo, no así para quienes sufren de alguna discapacidad física o simplemente no se sienten a gusto. efectiva. (Villouta, 2017).

Se encuentra en la literatura otros enfoques en los cuales se resalta el arte con el fin de alcanzar un equilibrio emocional, y así formar seres auténticos y libres, que puedan relacionarse y aportar a la sociedad a través del respeto y empatía autores como Albano & Price (2014). Refiere;

“El tiempo que dedicamos a la expresión artística es un tiempo que dedicamos a observarnos, a enfrentarnos a nosotros mismos... El acto creativo es un estado de entrega total que tiende un puente entre todos los aspectos del ser; conecta razón y emoción, sentimiento y pensamiento, intuición y percepción, aumentando la creatividad y el bienestar tanto a nivel social como personal” (p. 90).

Es aquí donde surge el concepto de Arteterapia que se define como una psicoterapia de mediación artística, el arte sería así, un medio como otros. La comunicación a través de la terapia artística permite un cierto encauzamiento de los sentimientos que el paciente no habrá logrado expresar anteriormente. El método básico es pictórico, no verbal, y como bien señala Bruch (1974) “determinados pacientes no responden al modelo tradicional y los resultados fallidos lo han llevado a reevaluar las necesidades de los pacientes” (p. 164).

Malchiodi (2012) “comenta que el arteterapia se ancla a la idea que el proceso de hacer arte facilita la recuperación y es una forma de comunicación no verbal de pensamientos y sentimientos. Como otras formas de psicoterapia y consejería, se utiliza para animar el crecimiento personal y ha sido empleado en una variedad de escenarios con niños, adultos, familias y grupos”. (p 5).

“De igual forma sirve como un acompañamiento y un apoyo para las personas con dificultades físicas, psicosociales, educativas, personales a través de creaciones plásticas, sonoras, dramáticas, teatrales, escritas, que generan un proceso de transformación de sí misma dando paso a su integración a la vida social, de una manera crítica y creativa. En otras palabras, el arte terapia capacita para la ayuda humana utilizando los medios artísticos, las imágenes, el proceso creativo y las respuestas de las personas a esos productos creados; es una combinación entre arte y psicoterapia”. (Guerron, 2015 p. 15).

Es importante resaltar que el trabajo con las emociones a través del Arteterapia mejora la calidad de las relaciones humanas porque se centra en el factor emocional, esencial en todo ser humano, ayudándonos a ser más conscientes de aspectos oscuros, y facilitando, de este modo, el desarrollo de la persona (Duncan, 2007, p. 40).

Por otro lado, “Las actividades artísticas también promueven la autoexpresión, la autoestima y la vehiculización de las emociones bloqueadas aliviando el estrés. Es una actividad que genera placer y disfrute. Estas actividades también benefician el sentido de pertenencia, las estrategias de afrontamiento positivas, la tolerancia a situaciones conflictivas y la atribución de sentido y significado a la vida. Asimismo, las actividades creativas promueven un envejecimiento satisfactorio al favorecer la inserción social, el crecimiento

personal, el entretenimiento, el establecimiento de nuevas redes sociales, la reducción de la ansiedad y, el establecimiento de metas”. (Carpio, 2017 p. 20).

Por lo cual el Arteterapeuta trabaja con la idea de centrar la atención en el cuerpo y sus sensaciones, lo que permite identificar las emociones, sensaciones y problemáticas que emergen de los usuarios, reflejando, a partir de diferentes materiales, objetos y soportes el estado presente del individuo. De este modo, el Arteterapia se transformaría en un dispositivo que activa la sensación-sentida corporal y la conexión cuerpo-mente en el tiempo presente. (Wallace 2013, p8)

Finalmente, Duncan (2007) “refiere que actuar como medio de comunicación y de autoexpresión, para ello podemos mencionar el “triángulo terapéutico” conformado por el Arte Terapeuta, la obra y el paciente y recalcar la suma importancia en la relación de estos tres elementos que hacen más efectiva la terapia. a menudo se piensa que el trabajo artístico consiste en crear una obra reconocible y bonita, pero aquí utilizamos cualquier expresión que pueda ‘contener’ más información que lo inmediatamente aparente” (p. 44).

Capítulo 6. Metodología

Población:

Adolescentes vinculados al programa de Responsabilidad penal en la modalidad Externado media Jornada Restablecimiento en Administración de Justicia y Semicerrado externado media jornada sistema de responsabilidad penal para adolescentes.

Procedimiento:

Se realizó teniendo en cuenta una serie de fases, las cuales se esperan cumplir a lo largo de los meses establecidos.

FASE 1: en primera instancia se realizó un acercamiento a la institución, con la finalidad de conocer las directivas, los empleados y la población en general, así mismo identificando las necesidades para el planteamiento de la propuesta a ejecutar, cumpliendo a cabalidad los objetivos.

FASE 2: luego de realizar el acercamiento a la institución, se estableció el plan a seguir con base en las necesidades observadas, por lo cual se selecciona la muestra con criterio de inclusión por conveniencia, siendo adolescentes y jóvenes que se han involucrado en conductas delictivas y conflictos con la ley sufriendo una afectación en el ejercicio pleno de sus derechos que requieren activarlos a procedimientos para hacerlos exigibles, y jóvenes que responden a una sanción que ha sido impuesta por un juez, asignando la modalidad de internamiento preventivo. .

FASE 3: en esta fase, se realizó la aplicación del instrumento, por medio del cual se recolecta la información para realizar una adecuada intervención en la población. Indagando sobre el alto riesgo de consumo de SPA, aplicando la prueba ASSIST v3.1, la cual tiene como principal objetivo identificar el nivel de riesgo del consumo de SPA, el cuestionario está elaborado con 8 preguntas con un tiempo para la aplicación de 5 a 10 minutos. Puede ser

aplicada en diferentes culturas para la detección del consumo en diferentes tipos de sustancias legales e ilegales. (Organización Mundial de la salud, 2011).

Así mismo se aplica un instrumento, de inteligencia emocional TMMS24 (Anexo 3) que mide la inteligencia emocional a partir de tres componentes: la atención a los sentimientos, la claridad emocional, y la reparación o regulación emocional (ser capaz de regular los estados emocionales. Es un instrumento de auto aplicación, en la cual cada participante evalúa el grado en el que están de acuerdo a las respuestas suministrada, oscilando en una puntuación entre 24 y 120. (Consejería de la Salud 2011)

FASE 4: en esta fase se realizó el análisis de los resultados obtenidos durante la recolección de información, con el fin de analizar el cumplimiento de los objetivos planteados, para lo cual se contrasta lo encontrado durante el diagnostico, y el impacto que se generó en la población con la intervención realizada. Para lo cual se realiza la aplicación del ASSIST aplicado en la segunda fase. Así mismo el instrumento TMM24 que evalúa la inteligencia emocional.

Capítulo 7

Resultados y Discusión

Tabla 1

Población de intervención

Población general	Muestra	Porcentaje
94	35	38%
TOTAL	35	

Tabla 1 adolescentes que participaron en los talleres.

En la ejecución de las actividades participaron en promedio 35 adolescentes vinculados a la modalidad Semicerrado y externado media jornada del programa de responsabilidad penal Corpoadases, siendo un total de 94 jóvenes vinculados.

Tabla 2.

Población del instrumento

Población con Asistencia	Muestra	Porcentaje
35	15	44%
TOTAL	15	

Tabla 2: cantidad de adolescentes a los que se aplicó el instrumento “Escala TMS24”.

El test se aplica al iniciar el programa, con la finalidad de realizar un diagnóstico y conocer cómo se encuentra la población antes de ejecutar las actividades planteadas. Con una muestra de 15 participantes correspondientes al 44 % de la población escogida para la ejecución del programa. Así mismo se realiza un pos test en el cual se evalúa el impacto que generó la realización de las actividades. Cabe resaltar que los participantes a los talleres

realizados, no todos asistían de forma constante, por lo cual se escoge por conveniencia a los adolescentes que asistan regularmente a la corporación y de esta forma evaluar los resultados del proceso.

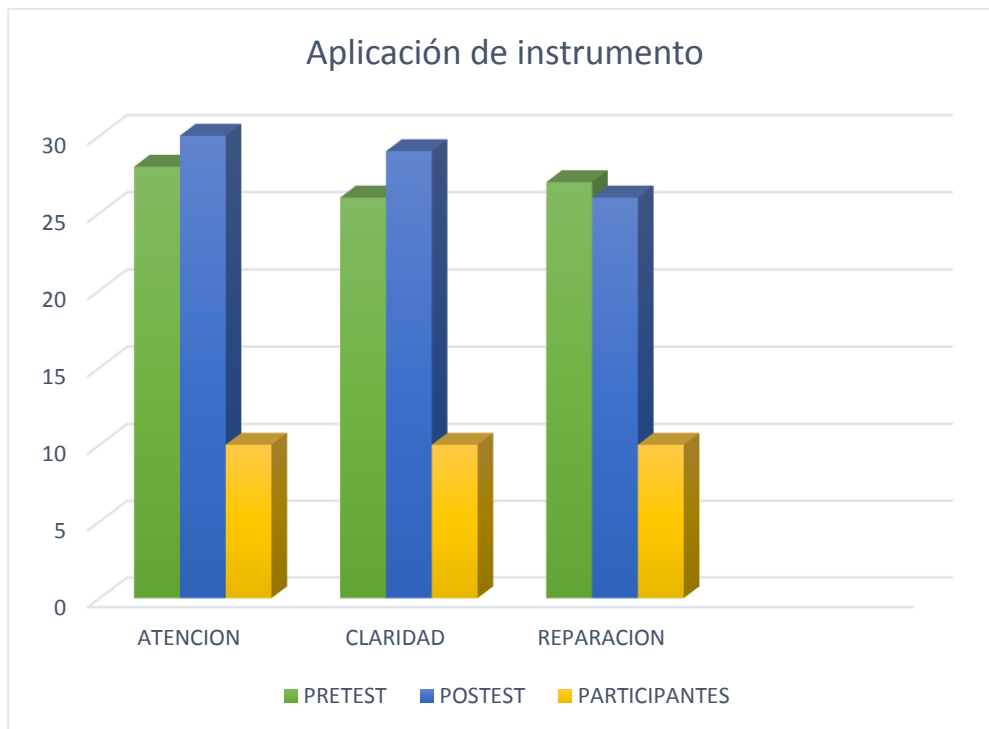


Figura 1: aplicación de la prueba TMMS 24

En los resultados se logra observar que la ejecución del programa ha generado efectos significativos en las variables atención y claridad, lo cual indica que los adolescentes que se encuentra en el programa de responsabilidad penal, identifican adecuadamente sus emociones, y sentimientos. Así mismo evaluarlos y comprendiendo los efectos que puede generar a nivel físico y psicológico, por otra parte, en cuanto a la variable reparación emocional, no se presentan cambios significativos, esto se debe a que los adolescentes no tienen control de las emociones ante determinadas situaciones, por lo cual el regular las emociones es un factor difícil de controlar. Así mismo los resultados se pueden relacionar con el alto nivel de riesgo

de consumo de sustancias psicoactivas, evidenciándose en un alto nivel en esta población como se indica a continuación.

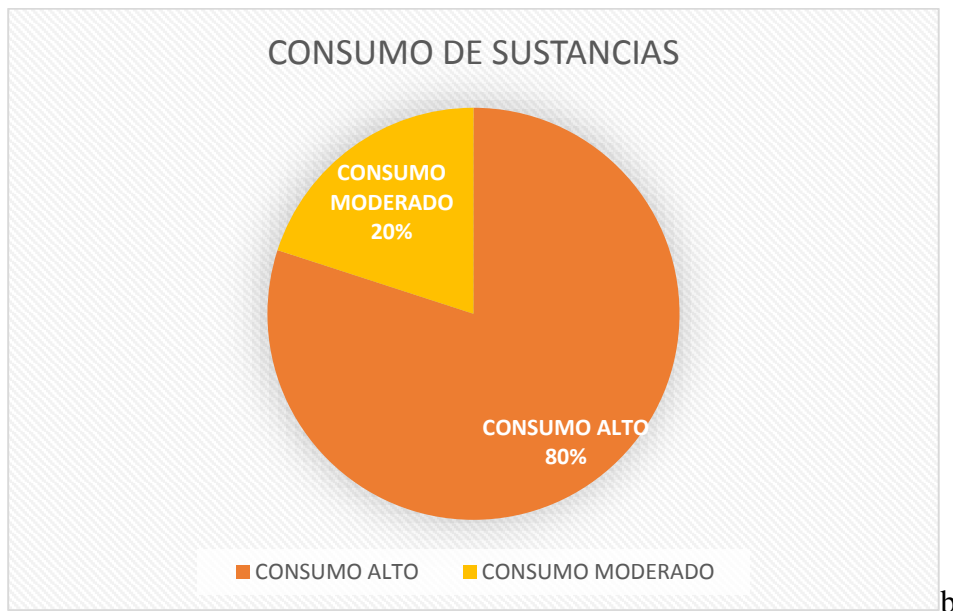


Figura 2: aplicación de la prueba ASSIST V3.1

Durante la aplicación de la prueba de tamizaje de se logra observar, que los adolescentes incorporados al programa de RP el 80% actualmente presenta un alto nivel de riesgo en consumo de sustancias psicoactivas y el 20% restante en un consumo moderado. en las sesiones realizadas, se logra observar que no cuenta el primer lugar con claridad de las consecuencias que conlleva el consumo de sustancias. así como muestran pocas habilidades para autorregular sus emociones.

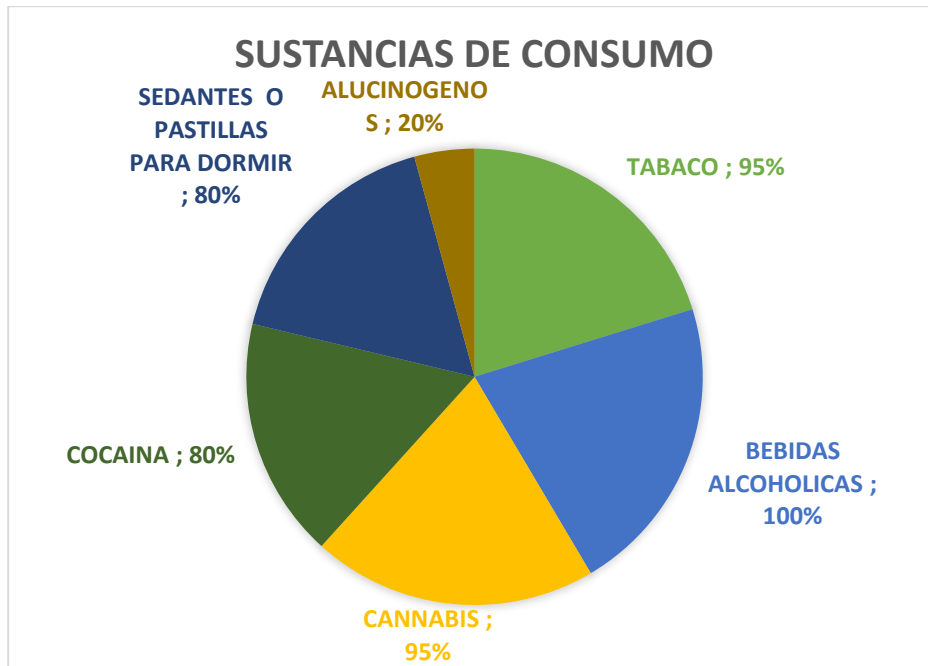


Figura 3; sustancias de consumo identificadas

En la gráfica se observa que la droga que consumen con mayor frecuencia los adolescentes del programa son; bebidas alcohólicas, con un 100% tabaco y cannabis con un 95% sedantes o pastillas para dormir, y cocaína con un 80% finalmente alucinógenos con un porcentaje del 20%. Durante la aplicación de la prueba se logra observar que la mayor parte de los adolescentes tienen un consumo social, esto se debe a las relaciones con pares negativos, y los factores psicosociales que influyen en sus hábitos de vida. Con respecto a esta problemática, se realiza intervención individual en los cuales una vez aplicado el tamizaje, e identificando el nivel de consumo del adolescente se realizan sesiones en las cuales se plantean objetivos para lograr la reducción del consumo, y fortalecimiento de la inteligencia emocional, en la siguiente grafica se observan las intervenciones individuales y las temáticas abordadas.

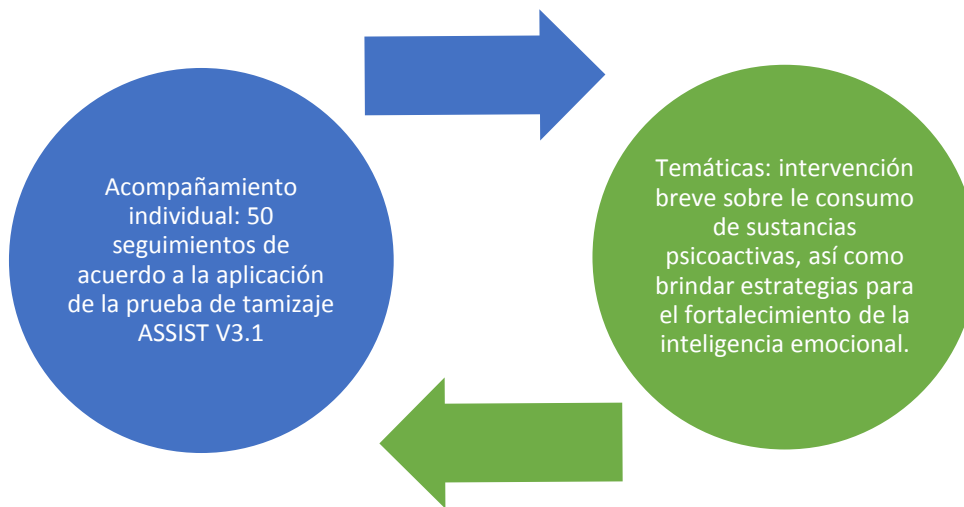


Figura 4: acompañamiento individual

Se realizó acompañamiento individual, trabajando intervención breve con respecto al consumo de SPA, teniendo en cuenta los resultados de la prueba de tamizaje ASSIST V3.1. como se ha especificado los adolescentes vinculados al programa de responsabilidad penal, actualmente presentan un alto riesgo de consumo de sustancia psicoactivas para mitigar esta problemática la corporación implementa diversa estrategia, por lo cual durante la ejecución del programa se realizaron 50 acompañamiento individual en los cuales se indagaba sobre antecedentes de consumo y la forma en la que se encontraban actualmente inmersos en esta situación. Así mismo durante el acompañamiento realizado de forma mensual, se trabajan estrategias para el fortalecimiento de la IE, siendo factor fundamental en el nivel de de consumo, se trabaja en el proyecto de vida y los costos y beneficios que trae la disminución del consumo de SPA

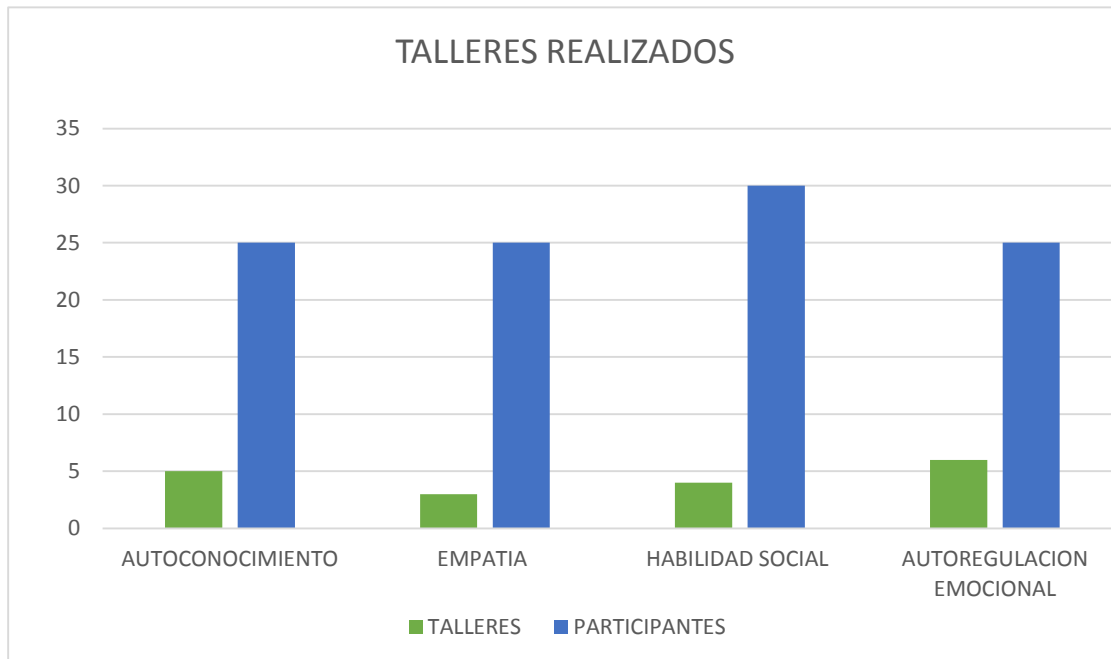


Figura 5: talleres ejecutados.

En cuanto a la intervención del programa, en la gráfica se evidencia que se realizaron 18 talleres, con 4 temáticas relacionadas con el fortalecimiento de la inteligencia emocional, con un promedio de 30 participantes por sesiones, los cuales se encuentran vinculados al programa de RP de la modalidad Semicerrado y restablecimiento de derechos en administración de justicia. Durante los talleres, se logra evidenciar como los adolescentes por medio de la realización de actividades con enfoque artístico lograban canalizar las emociones. Así mismo reflejaban los temores debido al alto riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, en las sesiones ejecutadas se obtuvieron logros en los cuales los participantes con la realización de actividades como psicodrama, manualidades y retratos artísticos lograban expresar e identificar emociones, así como regularlas ante determinadas situaciones.

Discusión

El programa ejecutado tiene como principal objetivo fortalecer la inteligencia emocional, por medio del arteterapia aplicado a los adolescentes que se encuentran en el programa de RP de Corpoadases que actualmente tiene un riesgo alto en el consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual se hace necesaria reducción de esta problemática.

En primer lugar, el consumo de sustancias se ha convertido en un problema de salud que afecta a la población en general lo cual interfiere en distintos factores a nivel personal, social y familiar. Es aquí donde diversas investigaciones han dado prioridad al papel de la IE y la forma en la que influye en el consumo de sustancia psicoactivas.

A algunos investigadores como Brackett, Mayer y Warner (2004) consideran que las personas que presentan adicciones y poca autorregulación emocional, se relaciona con el consumo de SPA, debido que al canalizar emociones displacenteras el consumo los niveles de IE se encuentran en un nivel bajo.

Es así como en los resultados obtenidos, por medio del programa ejecutado y aplicación del instrumento TMMS24, con el fin de evaluar el impacto, se logra observar que existe un cambio significativo en la variable atención y claridad definidas como; la capacidad de sentir, entender las emociones y los sentimientos, mostrando resultados contrarios con respecto a la variable reparación relacionada con la autorregulación y control de las emociones ya que no se presentan cambios significativos, lo cual se puede relacionar con el alto índice de consumo de sustancias psicoactivas a la cual están expuestos los adolescentes, siendo un porcentaje del 80% de la población, relacionada directamente con la IE.

Tal como se refiere Riley y Schutte (2003), “que los componentes de IE que se relacionan más significativamente con el comportamiento adictivo son la “descodificación y diferenciación de las emociones y la regulación de las emociones. concluyeron en su estudio

con población adulta, que los niveles bajos en IE son predictores de un mal afrontamiento con los problemas relacionados con el alcohol y otras drogas”. (p.93)

Para lograr los resultados antes mencionados, se realizó un programa por medio del arteterapia en el cual se realizaron sesiones con enfoque artístico que buscaba aportar al desarrollo de la inteligencia emocional, en los resultados se evidencia como por medio del arte los adolescentes reflejan las emociones, plasmando inconscientemente miedos, reflejaban aspectos importantes de su vida y la forma que influyen en el desarrollo personal. Así mismo al representar retratos e imágenes artísticas se evidencia como los adolescentes se proyectan con temores, con imágenes oscuras y con muchas emociones, verbalizando en las sesiones que el consumo en la vida de cada uno lo ha llevado a cometer errores de los cuales hoy muestran arrepentimiento por lo cual es fundamental que se fortalezca la inteligencia emocional en cada uno de los adolescente con el fin de que cada uno tenga la capacidad de tomar decisiones y evitar refugiarse en el consumo de sustancias, que solo afecta su vida tanto personal como social y familiar.

Es así como autores sustentan que la terapia grupal por medio del arte, puede implementar temas donde se tenga como principal estrategia el arte buscando fortalecer , la relación consigo mismo y con los demás, identificándose por medio de las sesiones ejecutadas viéndose muchas veces reflejando sus experiencias con el otro. (Ojeda, 2017).

De este modo la terapia de arte apunta a sentirse cómodo, protegido y vinculado con el espacio que se brinda en ella, invitando a la persona a una nueva apertura, para volver a mirarse y sentirse a través del cuerpo, considerando ese cuerpo que habla, que siente y que manifiesta expresión. Al ir sensibilizando los sentidos mediante los materiales plásticos, podemos sutilmente facilitar esta reconexión. (Ojeda 2017 p. 30)



Capítulo 8

Conclusiones y Recomendaciones

Se puede llegar a la conclusión que el programa ejecutado generó un impacto significativo en los adolescentes que hacen parte del programa de responsabilidad penal, ya que se evidencian en los resultados de la aplicación del pretest y postest en el cual la atención y claridad de las emociones generó cambios con respecto a los resultados encontrados en la fase inicial del programa.

Así mismo por medio de la intervención con enfoque artístico se logró indagar sobre aspectos importantes en la historia de vida de los participantes, sus antecedentes en cuanto al consumo y sobre todo la expresión de emociones, de los temores y del miedo que les genera el llegar a perderla familia, amigos y quedar solo debido al consumo. Como futura profesional del área de salud, recomiendo que se generen espacios donde se tenga en cuenta la percepción del adolescente, se promuevan los buenos hábitos de vida, trabajar en el proyecto de vida y sobre todo lograr la reducción del consumo de sustancias psicoactivas.

Por otra parte, se recomienda generar espacios recreativos, donde se fomente el arte, el deporte, esto con el fin de fortalecer las habilidades de expresión y comunicación entre los adolescentes. Lo anterior permitirá generar en los jóvenes un mayor control y regulación de las emociones, minimizando los conflictos sociales, personales y familiares. Así mismo para los futuros practicantes y pasantes que hagan parte de la corporación, recomiendo que, promuevan las buenas relaciones a nivel laboral, siendo una necesidad latente en la parte organizacional de la empresa ya que actualmente no se cuenta con un psicólogo encargado de la parte de recursos humano que tenga en cuenta las relaciones interpersonales, laborales y de igual forma fomentar la inteligencia emocional de los trabajadores, siendo fundamental para la productividad en la organización.

Capítulo 9

Anexos

Anexo 1 prueba ASSIST Vol 3.1

La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST v3.1)

Nombre del trabajador clínico	<input type="text"/>	Clinica	<input type="text"/>
Identificación o nombre del usuario	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>

Introducción (léasela al usuario o adapte la a las circunstancias locales)*

Las siguientes preguntas se refieren a su experiencia sobre el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias a lo largo de la vida y en los últimos tres meses. Estas sustancias se pueden fumar, ingerir, inhalar o inyectar (muestre la tarjeta de respuestas).

Algunas de estas sustancias pueden ser recetadas por un médico (como las anfetaminas, los sedantes, los analgésicos). Para esta entrevista, no se registrarán las medicinas que han sido recetadas por su médico. Sin embargo, si ha tomado esas medicinas por otros motivos que las recetadas, o las ha tomado más a menudo o en dosis más altas que las recetadas, dígamelo.

Aunque también nos interesa conocer las diferentes drogas ilícitas que ha consumido, tenga la seguridad de que esa información será estrictamente confidencial.

Antes de hacer las preguntas, entregue al usuario la tarjeta de respuestas.

PREGUNTA 1 | A lo largo de la vida, ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez? (solo las que consumió sin receta médica)

a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	No	Si
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	No	Si
c Cannabis (marihuana, mota, hierba, hachis, etc.)	No	Si
d Cocaína (coca, crack, etc.)	No	Si
e Estimulantes de tipo anfetamina (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	No	Si
f Inhalantes (óxido nítrico, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	No	Si
g Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	No	Si
h Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	No	Si
i Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	No	Si
j Otras, especifique: _____	No	Si

Si todas las respuestas fueron negativas pregunte:
"¿Ni siquiera cuando estaba en la escuela?"

Si la respuesta es negativa para todas las preguntas, detenga la entrevista.

Si la respuesta es afirmativa a cualquiera de estas preguntas, haga la pregunta 2 para cada sustancia que se haya consumido alguna vez.

PREGUNTA 2 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha consumido las sustancias que mencionó (primera droga , segunda droga , etc.)?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	2	3	4	6
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	2	3	4	6
c Cannabis (marihuana, mota, hierba, hadhis, etc.)	0	2	3	4	6
d Cocaína (coca, crack, etc.)	0	2	3	4	6
e Estimulantes de tipo anfetamina (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	2	3	4	6
f Inhalantes (óxido nítrico, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	2	3	4	6
g Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	2	3	4	6
h Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	0	2	3	4	6
i Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	0	2	3	4	6
j Otras, especifique: _____	0	2	3	4	6

Si la respuesta es "Nunca" a todas las secciones de la pregunta 2, pase a la pregunta 6.

Si se ha consumido alguna sustancia de la pregunta 2 en los últimos tres meses, continúe con las preguntas 3, 4 y 5 para cada sustancia consumida.

PREGUNTA 3 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha sentido un fuerte deseo o ansias de consumir (primera droga , segunda droga , etc.)?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	3	4	5	6
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	3	4	5	6
c Cannabis (marihuana, mota, hierba, hadhis, etc.)	0	3	4	5	6
d Cocaína (coca, crack, etc.)	0	3	4	5	6
e Estimulantes de tipo anfetamina (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	3	4	5	6
f Inhalantes (óxido nítrico, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	3	4	5	6
g Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	3	4	5	6
h Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	0	3	4	5	6
i Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	0	3	4	5	6
j Otras, especifique: _____	0	3	4	5	6

PREGUNTA 4 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.) le ha causado problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	4	5	6	7
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	4	5	6	7
c Cannabis (marihuana, mota, hierba, hashis, etc.)	0	4	5	6	7
d Cocaína (coca, crack, etc.)	0	4	5	6	7
e Estimulantes de tipo Anfetamina (speed, Anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	4	5	6	7
f Inhalantes (óxido nítrico, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	4	5	6	7
g Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	4	5	6	7
h Alucinógenos (LSD, ácidos hongos, ketamina, etc.)	0	4	5	6	7
i Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	0	4	5	6	7
j Otras, especifique: _____	0	4	5	6	7

PREGUNTA 5 En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia dejó de hacerlo que habitualmente se esperaba de usted por el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.)?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)					
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	5	6	7	8
c Cannabis (marihuana, mota, hierba, hashis, etc.)	0	5	6	7	8
d Cocaína (coca, crack, etc.)	0	5	6	7	8
e Estimulantes de tipo Anfetamina (speed, Anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	5	6	7	8
f Inhalantes (óxido nítrico, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	5	6	7	8
g Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	5	6	7	8
h Alucinógenos (LSD, ácidos hongos, ketamina, etc.)	0	5	6	7	8
i Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	0	5	6	7	8
j Otras, especifique: _____	0	4	5	6	7

Haga las preguntas 6 y 7 para todas las sustancias usadas alguna vez (es decir, las mencionadas en la pregunta 1).

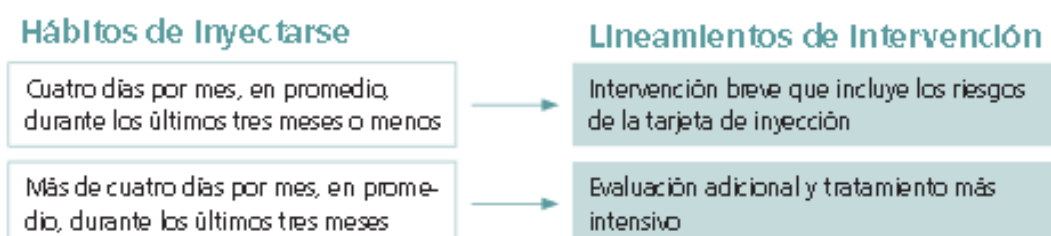
PREGUNTA 6 ¿Un amigo, un familiar o alguien más alguna vez ha mostrado preocupación por sus hábitos de consumo de (primera droga, segunda droga, etc.)?	Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
a) Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	6	3
b) Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	6	3
c) Cannabis (marihuana, mota, hierba, hachis, etc.)	0	6	3
d) Cocaína (coca, crack, etc.)	0	6	3
e) Estimulantes de tipo amfetamina (speed, amfetaminas, extasis, etc.)	0	6	3
f) Inhalantes (óxido nítrico, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	6	3
g) Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	6	3
h) Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	0	6	3
i) Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	0	6	3
j) Otras, especifique: _____	0	6	3
Haga las preguntas 6 y 7 para todas las sustancias usadas alguna vez (es decir, las mencionadas en la pregunta 1).			

PREGUNTA 7 ¿Ha intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de (primera droga, segunda droga) y no lo ha logrado?	Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
a) Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	6	3
b) Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	6	3
c) Cannabis (marihuana, mota, hierba, hachis, etc.)	0	6	3
d) Cocaína (coca, crack, etc.)	0	6	3
e) Estimulantes de tipo amfetamina (speed, amfetaminas, extasis, etc.)	0	6	3
f) Inhalantes (óxido nítrico, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	6	3
g) Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	6	3
h) Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	0	6	3
i) Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	0	6	3
j) Otras, especifique: _____	0	6	3
Haga las preguntas 6 y 7 para todas las sustancias usadas alguna vez (es decir, las mencionadas en la pregunta 1).			

PREGUNTA 8 ¿Alguna vez ha consumido alguna droga por vía inyectada? (solo las que consumió sin receta médica)	No, nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
(Marque la casilla correspondiente)			

NOTA IMPORTANTE

A los usuarios que se han inyectado drogas en los últimos tres meses se les debe preguntar acerca de sus hábitos de inyección durante este período para determinar sus niveles de riesgo y el mejor curso de intervención.



Cómo calcular la puntuación de consumo de una sustancia específica

Para cada sustancia (rotulada 'a' a la 'j') sume las puntuaciones de las preguntas 2 a la 7. No incluya los resultados de la pregunta 1 o de la pregunta 8 en esta puntuación. Por ejemplo, una puntuación para cannabis se calcularía como: **P2c + P3c + P4c + P5c + P6c + P7c.**

Observe que la pregunta 5 para tabaco no está codificada, y se calcula como: **P2a + P3a + P4a + P6a + P7a.**

Anexo 2 instrumento TMMS 24

TMMS-24.

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase y indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias. No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

1	2	3	4	5
Nada de Acuerdo	Algo de Acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de Acuerdo	Totalmente de acuerdo

1.	Presto mucha atención a los sentimientos.	1	2	3	4	5
2.	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	1	2	3	4	5
3.	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1	2	3	4	5
4.	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	1	2	3	4	5
5.	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	1	2	3	4	5
6.	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	1	2	3	4	5

7.	A menudo pienso en mis sentimientos.	1	2	3	4	5
8.	Presto mucha atención a cómo me siento.	1	2	3	4	5
9.	Tengo claros mis sentimientos.	1	2	3	4	5
10.	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	1	2	3	4	5
11.	Casi siempre sé cómo me siento.	1	2	3	4	5
12.	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	1	2	3	4	5
13.	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	1	2	3	4	5
14.	Siempre puedo decir cómo me siento.	1	2	3	4	5
15.	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	1	2	3	4	5
16.	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	1	2	3	4	5
17.	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	1	2	3	4	5
18.	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	1	2	3	4	5
19.	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	1	2	3	4	5
20.	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.	1	2	3	4	5
21.	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	1	2	3	4	5
22.	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	1	2	3	4	5
23.	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	1	2	3	4	5
24.	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	1	2	3	4	5

Anexo 3 formato de seguimiento

Número de Sesión: __

NOMBRE:			
FECHA:		HORA:	
OBJETIVO:	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la conducta de consumo de sustancias psicoactivas mediante la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas ASSIST V3,1. • Realizar retroalimentación, de los resultados de la prueba ASSIST v3.1, psicoeducando en los riesgos del consumo de SPA y reflexionando sobre los riesgos a los cuales se exponen. • Brindar estrategias sobre cómo reducir los riesgos y problemas asociados con el consumo de sustancias psicoactivas a nivel personal, familiar y social de los adolescentes logrando la moderación y disminución de esta problemática. 		
ESTRATEGIA:	Acompañamiento individual		
ACCIONES:	Se genera un espacio basado en la confianza, en el cual se explica la finalidad y se realiza la retroalimentación de la prueba para la detección del nivel de riesgo de consumo que presenta el adolescente.		

RESULTADOS:	
COMPROMISOS:	
FIRMAS:	<p>Firma Profesional: _____</p> <p>Nombre Completo: Viviana Lizeth Niño Ferreira Cargo: Psicóloga T.164652</p>

Anexo 4 talleres ejecutados

<i>Formular actividades desarrolladas</i>	
Nombre de cada actividad	Aplicación prueba de tamizaje ASSIST V3.1
Fecha	Semana 19 de junio al 05 de julio
Objetivos de cada actividad (Generales y específicos)	<p>Detectar la experiencia de consumo de sustancias psicoactivas en el adolescente a lo largo de la vida y en los tres últimos meses, mediante la prueba ASSIST v3.1.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar la prueba ASSIST V3.1 (Anexo 1) con el fin de identificar el nivel de riesgo de consumo de SPA de los jóvenes vinculados al programa de Responsabilidad Penal. • Realizar informes de seguimiento con los resultados de la prueba de tamizaje. • Implementar estrategias para aportar a la disminución del consumo de SPA y fortaleciendo la autorregulación emocional.
Metodología de cada actividad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se realizó revisión de los adolescentes que se

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ encuentran los jóvenes que hacen parte del programa de RP ▪ Se revisaron las carpetas de los jóvenes que están en tratamiento, con el fin de apoyar en el acompañamiento individual ▪ Actualización de la base de datos en la cual se colocan los resultados arrojados en la prueba, clasificando el nivel de consumo y habito de los participantes. ▪ Se retroalimentó los resultados de la prueba, registrando en el formato de seguimiento establecido por la institución.
Materiales	Formato de la prueba ASSIST V3.1
Participantes	jóvenes del programa de Responsabilidad Penal en las dos modalidades.
Logros	Se logró aplicar la prueba de detección del consumo a 40 jóvenes que hacen parte del programa de RP en las modalidades semicerrado y restablecimiento de derecho. Así mismo el adolescente comprende que debe tener consistencia al tratamiento de desintoxicación y disminuir el consumo de las sustancias

	identificadas que representan un riesgo en su salud física, emocional personal y social.
Nombre de la actividad	Aplicación de pretest TMMS 24 y conceptualización de la inteligencia Emocional.
Fecha	12 de julio de 2019
Objetivos	<p>Evaluar el metaconocimiento de los estados emocionales, así como de nuestra capacidad para regularlas, en los jóvenes del programa de Responsabilidad penal.</p> <ul style="list-style-type: none">• Aplicar el test de metaconocimiento, con el fin de la evaluación de los procesos de autorregulación emocional.• Realizar retroalimentación del test TMMS24, planteando objetivos para mejorar a lo largo de las sesiones fortaleciendo la Inteligencia Emocional.• Explicar el concepto de inteligencia emocional, brindando estrategias para el manejo de las emociones y la autorregulación.

<p>Metodología</p>	<p>Se reunió en un salón a los participantes, que se encuentran en el programa de RP, en las diferentes modalidades, escogidos por conveniencia con la finalidad de dar cumplimiento a la propuesta planteada luego se procedió a realizar una presentación donde se explicó el concepto de IE y la importancia en la vida cotidiana, brindando estrategias para el fortalecimiento de la misma. A continuación, se entregó el test TMMS24 (Anexo 1), se explicó la finalidad del mismo y se procedió a dar respuesta en un tiempo estipulado de 10 a 15 minutos. Finalmente se retroalimenta y se realizó la calificación, con base en los resultados arrojados.</p>
<p>Materiales</p>	<p>Video beam, computador, hojas en blanco, lápices, formato de la prueba TMMS 24</p>
<p>Participantes</p>	<p>9 jóvenes del programa de RP.</p>
<p>Logros</p>	<p>Se logró que los jóvenes comprendan la importancia de asistir a las sesiones del proyecto. De igual forma que los jóvenes capten la atención al tema por medio de la presentación en power point con conceptos relacionados con</p>

	la inteligencia emocional, se logra aplicar el pretest realizando una explicación y retroalimentación del mismo.
Nombre de la actividad	El espejo, conociendo quien soy.
Fecha	19 de julio de 2019
Objetivos	<p>Trabajar la autopercepción y la imagen que perciben los demás sobre rasgos de la persona.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer el auto concepto y las relaciones interpersonales • Fomentar la importancia de las relaciones interpersonales, ayudando a fortalecer habilidades personales apoyando a los compañeros en la mejora constante.
Metodología	<ul style="list-style-type: none"> • En primer lugar, se realizó el saludo inicial en la cual se da a conocer los objetivos de la actividad. Así mismo se organizan en grupos de trabajo. • Se entrega la ficha de trabajo, en la cual hay una lista de adjetivos algunos opuestos a otros. Una vez se muestra la ficha, se explica el significado de cada

	<p>adjetivo con el fin de comprender la dinámica de la actividad.</p> <ul style="list-style-type: none">• Luego de tener claro el significado, se entrega a cada grupo una ficha, (Anexo 3), con el fin de escoger individualmente cada adjetivo.• Se realizó retroalimentación teniendo como base las siguientes preguntas ¿Cómo podría fortalecer mis debilidades?• ¿considero que comportamiento en el grupo es el adecuado y aporta a la formación de mis compañeros?
Logros	<p>Con la realización de la actividad, se logró observar que los participantes, presentan dificultades a la hora de definir su personalidad, sus cualidades. Solo al conocer la percepción de sus compañeros, entendieron que son personas con infinitas cualidades, y debilidades que día a día deben fortalecer y mejorar. Finalmente, con la retroalimentación se logró que los participantes comprendieran la</p>

	importancia del auto concepto y autopercepción.
Nombre de la actividad	¿Quién soy?
Fecha	26 de julio de 2019
Objetivos de la actividad	<p>Facilitar la identificación de emociones y aspectos sobre si mismo, por medio de actividad con enfoque artístico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer el manejo de emociones y el autoconocimiento resaltando cualidades positivas y aspectos a mejorar. • Reflexionar sobre la importancia del autoconocimiento y el manejo de emociones por medio de preguntas orientadas a este fin.
Metodología	<p>Se reunió a los participantes, en el espacio donde se realizan los talleres, se explica el objetivo de la actividad y se contextualiza, una vez se ha realizado se procede a entregar a cada participante un cuarto de cartulina con marcadores de colores, indicando que deben realizar una máscara con la cual se represente, plasmando aspectos importantes como;</p>

	<p>cualidades. Finalmente se realizan las siguientes preguntas</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Qué emociones genera?• ¿Qué crees que diría la máscara si hablara?• ¿Qué dirían los demás sobre ti al verla?• ¿Qué crees que le llamaría la atención a los demás?• ¿Te identificas si o no? <p>Con la finalidad de realizar un espacio de reflexión, retroalimentando lo trabajado durante la sesión.</p>
Logros	<p>Con la actividad se logró observar que los jóvenes, al realizar el ejercicio artístico, lograron plasmar aspectos que, aunque no consideraran relevantes, aportaban para entender el comportamiento en el grupo, y la forma en la que ellos expresa sus emociones, con las preguntas realizadas se evidencian los miedos que cada uno expresaba de forma inconsciente, aceptando que el consumo afecta su vida social, personal y familiar, debilitando su cuerpo y afectando su forma de ver la realidad.</p>

Nombre de la actividad	¿ Me amo y acepto como soy?
Fecha	02 de agosto de 2019
Objetivos	<p>Proyectar cortometraje “el circo de las mariposas”, con el fin de identificar las emociones, capacidad de empatía y resiliencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reflexionar acerca de la importancia de la capacidad de empatía, auto-aceptación y autoestima. • Realizar preguntas acerca de lo observado en el cortometraje, y retroalimentando la enseñanza impartida.
Metodología	<p>se reunió a los participantes que hacen parte del grupo focal, en un salón en el cual se organizan el video beam, y el computador proyectando el cortometraje con una duración de 23 minutos, una vez terminado, se realizan preguntas con el fin de realizar retroalimentación de lo observado durante la proyección. ¿Qué emociones te genera la película?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué valores se pueden identificar en la película?

	<ul style="list-style-type: none">• Como consideras que la capacidad del protagonista para salir adelante• Como describes al protagonista• Qué cualidades caracterizaban al protagonista
Materiales	Video beam, computador, hojas en blanco, lápices.
Logros	Con la realización de la actividad se logró, sensibilizar a los participantes, sobre la importancia de la empatía, el autoestima y resiliencia, siendo fundamentales para la comprensión emocional. Así mismo por medio de las preguntas orientadoras se evidenció la relación que establecen los jóvenes con el consumo y las oportunidades que suelen perder, debido al alto riesgo. Por lo cual se retroalimentó, la importancia de aceptar que la vida en ocasiones es difícil pero que el consumo no es la solución a los problemas, siendo fundamental la capacidad de resiliencia para lograr lo que realmente son y valen como personas.
Participantes	Jóvenes del programa de RP.

Nombre de la actividad	Aprendiendo sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
Fecha	Semana de 6 a 23 de agosto de 2019
Objetivos	Realizar retroalimentación, de los resultados de la prueba ASSIST v3.1, psicoeducando en los riesgos del consumo de SPA y reflexionando sobre los riesgos a los cuales se exponen.
Metodología	Se realizan 30 seguimientos, en los cuales se socializa los resultados de la prueba ASSIST para la detección del consumo de Sustancias Psicoactivas, por medio de la aplicación de un test virtual con dinámica de juego, en la cual se buscaba indagar los conceptos previos en cuanto al consumo.
Nombre	Colocándome en el lugar del otro.
Fecha	9 de agosto y 16 de agosto de 2019
Objetivos	<p>Conceptualizar la definición de empatía y la importancia que tiene en las relaciones interpersonales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar juegos de roles, donde se establezcan situaciones de la vida

	<p>cotidiana, con el fin solucionar de forma acertaba, teniendo en cuenta el concepto trabajado.</p> <ul style="list-style-type: none">• Sensibilizar a los adolescentes por medio de situaciones reales, que suelen suceder en la vida cotidiana, por medio de estrategias lúdico pedagógicas.• Generar debate, frente a las soluciones proporcionadas por cada grupo de trabajo, buscando retroalimentación.
Metodología	<p>En primer lugar, se realizó la presentación de un video en el cual se buscaba la sensibilización de los adolescentes, frente a la importancia de la empatía. En segundo lugar, se organizan grupos de trabajo, con el fin de entregar a cada uno, situaciones específicas tales como:</p> <p>HISTORIA 1: Angie vive junto con su pareja y su hijo de 10 años en el barrio Mercosur, ellos llevan una relación problemática hace años y debido a esto su pareja la golpea frecuentemente. Los vecinos escuchan todos los días los gritos de las discusiones y posteriormente el llanto de la mujer seguido de</p>

varios sonidos de golpes. Unas semanas más tarde un vecino la encuentra en el parque del barrio, Angie está sentada en una banca y se le nota muy triste incluso con sus ojos llorosos, se encuentra en una situación en la cual no sabe qué hacer ya que teme que su hijo de 10 años perciba lo que está sucediendo y afecte su comportamiento y su rendimiento académico.

- *¿Qué decisión crees que puede tomar Angie ante esta situación?*
- *¿Si estuvieras en la posición del vecino de Angie, de qué forma ayudarías?*
- *¿Qué emociones te genera esta situación?*

Historia 2: la familia Álvarez tiene una vida normal, no es muy estable económica, pero tienen para el diario. Ellos tienen 3 hijos, en su casa en las últimas semanas faltaba comida para alimentar a todos los miembros de la familia. Motivo por el cual el padre decide buscar otro empleo, pasan las semanas y la situación sigue igual, incluso empeora lentamente. La familia decide irse a otro país en busca de mejores

oportunidades laborales y económicas, cuando llegan a ese país nuevo se dan cuenta de que no les ofrecen trabajo por su condición de migrantes. Pasan varias semanas, la comida y el dinero comienzan a escasear de nuevo. Una persona los ve en la calle pidiendo dinero para alimentarse, les propone cederles un cuarto en su casa con comida y alimentos por muy bajo costo y les comenta que no se preocupen si no pueden pagar puntualmente siempre, que en los entiende

HISTORIA 3: En un barrio cercano vive una familia muy alegre y trabajadora, ellos tienen dos hijos pequeños que asisten a la primaria. Ellos tienen la costumbre de reunirse con los integrantes del barrio los domingos para hacer bazares, con lo que recaudan ayudan a reconstruir casas de los necesitados. Un día inesperado la casa de la familia se incendia y Justo en temporada de vacaciones, época en la cual no se encuentra ningún integrante de su barrio, debido a que están vacacionando. Los integrantes de otros barrios se niegan a ayudar y

	dan muchas excusas para no participar en la reconstrucción de la casa
Logros	Por medio de la realización de la actividad, se logra observar que los adolescentes al dar soluciones a las situaciones planteadas, comprenden el concepto de empatía, teniendo presente la importancia de ayudar a los demás siendo empáticos ante determinadas situaciones.
Participantes	20 Adolescentes vinculados al programa de responsabilidad penal en modalidad Semicerrado externado media jornada y restablecimiento de derechos.
Nombre de la actividad	Mía mayores miedos
Fecha	30/08/2019 y 02/09/2019
Objetivos	<p>Identificar los principales miedos por medio de actividades de expresión e imágenes artísticas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar la identificación de emociones y la regulación de las mismas, por medio de actividades artísticas.

	<ul style="list-style-type: none"> • Presentar video educativo, definiendo la importancia de los miedos en la vida cotidiana.
<p>Metodología</p>	<p>En primer lugar, se realiza presentación de un video educativo, en el cual se presenta que son los miedos, y la importancia de afrontar y controlarlos. Luego se realizó retroalimentación, y se aclaran dudas lo cual llevó a un debate con los participantes. Por otro lado, se organizan grupos de trabajo a los cuales se entrega a cada uno imágenes artísticas en las cuales se representan diferentes miedos, los cuales deben ser interpretados por medio de un cuento, en el cual se buscaba la proyección de los miedos de cada participante.</p>
<p>Logros</p>	<p>Por medio del desarrollo de la actividad, se logró indagar los principales miedos que experimentan los jóvenes vinculados al programa de Responsabilidad Penal, por lo cual fue fundamental retroalimentar cada actividad realizada, resaltando la importancia de afrontar los miedos y regular emociones.</p>

Participantes	Jóvenes del programa de Responsabilidad Penal en la jornada Semicerrado y restablecimiento de derechos externado media jornada.
Nombre de la actividad	Colocándome en el lugar del otro
Fecha	9 y 16 de septiembre
Objetivos	<p>Fomentar la empatía en los adolescentes del programa de responsabilidad penal, por medio de juegos de roles.</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar actividades con el enfoque psicodrama, con la finalidad de fortalecer la capacidad de comprensión en el otro.
Desarrollo	Se organizan en grupos de trabajo y se entregan problemáticas de la vida cotidiana con la finalidad de crear ruta de intervención y pasos a seguir ante un conflicto, una vez realizado se presenta con los demás compañeros y se socializa fomentando el debate entre los participantes.
Logros	Se logra fomentar las estrategias para el fortalecimiento de la empatía en la vida

	cotidiana, comprendiendo la situación del otro y la forma en que se enfrentan cada situación.
Nombre de la actividad	Fomentando la buena comunicación.
Fecha	27 y 30 de septiembre de 2019.
Objetivos	<p>Fomentar estrategias para la buena comunicación interpersonal, por medio de videos informativos y presentación educativa en power point.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar actividad lúdica en la cual los grupos presentaban estrategias para la buena comunicación, • Aplicación de test con el objetivo de evaluar la comunicación asertiva.
Nombre de la actividad	Aprendiendo sobre la resolución de conflictos
Fecha	2 de octubre de 2019
Objetivos	Brindar estrategias para fomentar las buenas prácticas en la resolución de conflictos y el trabajo en equipo por medio de retos cognitivos y físicos.

	<ul style="list-style-type: none"> Realizar actividades lúdico recreativas fomentando el trabajo en equipo y la buena comunicación.
Metodología	Se organizan grupos de trabajo designando a cada uno un líder, cada líder tendrá que organizar al grupo e indicar la instrucción de cada reto, con el fin de dar cumplimiento al mismo, una vez cumplen cada reto al final se entrega recompensa a cada grupo y se realiza socialización de los puntos fuertes y débiles, y las emociones y habilidades a destacar.
Logros	Se logra observar que los dos líderes del equipo mostraron organización para el cumplimiento de cada reto y fomentando la buena comunicación.
Actividades satélites	
Objetivos	<p>Apoyar en el ingreso de los jóvenes que han sido remitidos por el juez y defensor de familia que llegan por primera vez a la corporación.</p> <p>Brindar información sobre las normas establecidas en la corporación, en cuanto</p>

	asistencia, vestimenta, ingreso de pertenencias y asistencia en las actividades.
Metodología	Se realiza diligenciamiento de formatos, en los cuales se plasma información sobre datos personales, sociales y económicos. Luego se explica el horario de ingreso y las normas que el joven debe cumplir al ingresar a la modalidad ya sea Semicerrado o restablecimiento de derechos. Finalmente se firman los documentos por parte del representante legal y el adolescente.

Capítulo 10

Lista de Referencias

- Álvarez, J (2013) El papel de las emociones en el abordaje de las adicciones. Revista de la Asociación Proyecto Hombre Vol. 81, N° 2 pp 52 Revista de la Asociación Proyecto Hombre. Asturia
- Albano, A. A., & Price, G. (2014). Artes plásticas. Revista Fundación Botín, 88-105
- Buendía, M (2018). Inteligencia emocional y drogodependencia: factores psicosociales. Recuperado de: https://ddd.uab.cat/pub/tfg/2018/194373/TFG_mbuendiapoyo.pdf
- Brackett, Mayer, J.D. y Warner, R.M. (2004). Emotional intelligence and the prediction of behavior. *Personality and Individual Differences*, 36, 1387- 1402.
- Carpio, I. (2017) Programa Arteterapia “Atikux” En La Inteligencia Emocional En Adolescentes.
- Contreras, L., Molina V., y Cano, M.C. (2012). Consumo de drogas en adolescentes con conductas infractoras: análisis de variables psicosociales implicadas. *Adicciones*, 24 (1), 31-38.
- Carranque, G.A., Fernández-Berrocal, P., Baena, E., Bazán, R., Cárdenas, B., Herraiz, R., y Velasco, B. (2004). Dolor postoperatorio e inteligencia emocional. *Revista española de Anestesiología y Reanimación*, 51, 75-79.
- Corpoadases, (2018). ¿Quiénes somos? Recuperado de: <http://www.corpoadases.com/sobre-nosotros/>
- Contreras, L., Molina V., y Cano, M.C. (2012). Consumo de drogas en adolescentes con conductas infractoras: análisis de variables psicosociales implicadas. *Adicciones*, 24 (1), 31-38.

Duncan, N. (2007). *Trabajar con las Emociones en Arteterapia*. *Arteterapia – Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social* 39 Vol. 2- 39-49.

Recuperado el 30 de junio de 2019 de:

<https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/viewFile/ARTE0707110039A/8911>

Enríquez, H. A. (2011). *Inteligencia Emocional Plena. Tesis doctoral*. Universidad de Málaga. Recuperado de

<http://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/5053/Tesis%20Doctoral%20de%20H%C3%A9ctor%20Arturo%20Enr%C3%ADquez%20Anchondo.pdf?sequence=1>

Escribano, M (2018) *¿cómo influye la inteligencia emocional en el consumo de sustancias adictivas en adolescentes? Tesis doctoral*. Madrid España. Recuperado de:

<https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/193908/retrieve>

Fernández, B., Jorge, V. & Bejar, E. (2009). Función protectora de las habilidades emocionales en la prevención del consumo de tabaco y alcohol: Una propuesta de intervención. *Psicooncología*, 6,1 243-256.

García, A.; López, Á; Gázquez, M; Marzo, J (2013) La Inteligencia Emocional como estrategia de prevención de las adicciones *Salud y drogas, vol. 13, núm. 2, 2013, pp. 89-97* Instituto de Investigación de Drogodependencias Alicante, España

García del Castillo-López, A., García del Castillo, J.A. y marzo, J.C. (2012). La relevancia de la inteligencia emocional en la prevención del consumo de alcohol. *Información Psicológica*, 104, 100-111.

Guerron, E (2015) *Guía didáctica de estrategias en arte terapia para el trabajo con adolescentes entre las edades de 16-18 años que presenten ansiedad del colegio*

fiscal “Octavio Cordero Palacios. Universidad del Azuay Cuenca Ecuador.

Recuperado de:<http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4969/1/11408.pdf>

Hernangil, Garcia & Lastra (2011) Actividad Físico-Deportiva En El Tratamiento De Las Drogodependencias Asociación de Técnicos para el Desarrollo de Programas Sociales. ADES. Madrid España. Recuperado de:

https://www.unodc.org/documents/colombia/2013/septiembre/Estudio_Consumo_Adolescentes_en_Conflicto_2009.pdf<http://www.fundacioncsz.org/ArchivosPublicaciones/291.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Estudio Nacional De Consumo De Sustancias Psicoactivas En Adolescentes En Conflicto Con La Ley En Colombia. Recuperado de:

Ivcevic, Z., Hoffmann, J., Bracket, M. (2014) “Arte y emociones y creatividad” Fundación Botin. Recuperado de repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/1533/Arteterapia%20e%20inteligencia%20emocional.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Malchiodi, C. (2012). Handbook of Art Therapy. (2 edición). New York: A Division of Guilford Publications, Inc.

Observatorio de drogas de Colombia (2017). Reporte de Drogas en Colombia. Recuperado de: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/reporte_drogas_colombia_2017.pdf.

Ojeda, M, (2017) Arte Terapia como apoyo para drogodependencia Transformando el dolor en amor: un camino de aceptación y reencuentro. Santiago, Chile. Recuperado de: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/151910/arte-terapia-como-apoyo-para-drogodependencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización mundial de la salud (2018). Sustancias psicoactivas, tabaco, alcohol y sustancias ilegales. Consenso científico, Recuperado de:

<https://www.greenfacts.org/es/sustancias-psicoacti-vas/1-2/3-drug-addiction-brain.htm#2>

Organización mundial de la salud (2004). Sustancias psicoactivas, tabaco, alcohol y sustancias ilegales. Consenso científico, Recuperado de:

<https://www.greenfacts.org/es/sustancias-psicoacti-vas/1-2/3-drug-addiction-brain.htm#2>.

Organización Mundial de la salud (2011). La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria. (p. 2-3) Estados unidos de América Recuperado de:

https://www.who.int/substance_abuse/activities/assist_screening_spanish.pdf?ua=1

Otero, C. (2011). Drogodependencias en el lugar de trabajo. Pautas generales de intervención desde la medicina del trabajo. Medicina y seguridad del trabajo, n.º 57. Suplemento 1: 1-262

Otero, C.; Huerta, C.; Duro, N. (2008). Drogodependencias en personal sanitario, una visión desde la medicina del trabajo. Revistas ISCIII. Medicina y Seguridad del Trabajo VolLIV, N° 211

Villanouta, A (2017) Autorregulación Emocional: Un Descubrimiento A Través Del Arte Terapia. Universidad del desarrollo. Santiago Chile. Recuperado de:
<http://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/1709/Autorregulaci%C3%B3n%20emocional.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Wallace K. (2013): *Art therapy reflections* [en línea]. Disponible en:
<http://arttherapyreflections.blogspot.com/>.

