

MODELOS MENTALES DE MADRES Y PADRES QUE ESTÁN O HAN ESTADO EN PROCESO DE REHABILITACIÓN DE DROGODEPENDENCIA RESPECTO DE SUS PRÁCTICAS DE CRIANZA

**¹Sarai Abigail Hernández Cruzat

**²Daisy Vidal Gutiérrez

**³Luis Marcelo Silva Burgos

Resumen

El presente artículo describe las diferencias de prácticas de crianza en contexto de consumo y no consumo de alcohol y/o drogas, encontradas en los modelos mentales de madres y padres que están o han estado en proceso de rehabilitación de drogodependencia. Se estudian los discursos de seis padres y madres, con hijos en la etapa de niñez y adolescencia, que se encuentren o hayan pasado por un proceso de tratamiento por consumo, independiente del tipo de tratamiento realizado. Constituye una investigación cualitativa en base a un Análisis Estructural de Discursos. La metodología y técnicas empleadas fueron seleccionadas con la finalidad de indagar en los elementos que se encuentran en los pensamientos de los entrevistados para posteriormente lograr la construcción de los Modelos Mentales. Las personas entrevistadas fueron seleccionados mediante el muestreo por conveniencia.

Palabras Claves: Modelos mentales, prácticas, crianza, drogodependencia

Abstract

This article describes the differences in parenting practices in the context of consumption and non-consumption of alcohol and/or drugs, found in the mental models of mothers and fathers who are or have been in the process of drug addiction rehabilitation. The discourses of six fathers and mothers, with children in childhood and adolescence, who are or have undergone a treatment process for consumption are studied, regardless of the type of treatment carried out. It constitutes a qualitative investigation based on a Structural Analysis of Discourses. The methodology and techniques used were selected in order to investigate the elements found in the thoughts of the interviewees to later achieve the construction of Mental Models. The people interviewed were selected through convenience sampling.

¹ **Trabajadora Social

sarhernandez@udec.cl

² **Asistente Social. Doctora en Salud Mental. Académica del Depto. de Trabajo Social de la Universidad de Concepción.

³ **Sociólogo. PhD en Sociología

Introducción

La inquietud de generar una investigación sobre los modelos mentales de los padres y madres que están o han estado en proceso de rehabilitación respecto de sus prácticas de crianza surge al considerar la relevancia del núcleo familiar en el desarrollo personal. Esta relevancia radica en que la familia es el primer sistema que da orientación a los niños en su proceso de socialización, además de otorgar cuidado y supervisión en cada etapa del desarrollo, siendo mediadora entre la sociedad, su estructura y el niño. La familia además, proporciona los medios más adecuados para el desarrollo del equilibrio emocional de los niños, utilizando como medio para cumplir este fin, la seguridad, la protección y el desarrollo de capacidades de riesgo y las relaciones con otras personas e instituciones (Gonzalez & Valdez, 2014).

Aguirre (2000) describe tres conceptos que componen las prácticas de crianza, estos son: las creencias, las pautas de crianza y las prácticas de crianza. Tanto las creencias como las pautas van a influir en la actuación, que corresponde a la práctica de crianza.

Para estudiar las prácticas de una manera completa y lograr conjugar estos tres conceptos en una sola imagen, es que se utilizan los modelos mentales.

Los modelos mentales son aquello que las personas utilizan para razonar, considerando que no se aprehende directamente del mundo, sino, a través de las representaciones de este que elaboramos en nuestras mentes. Corresponden a bloques cognitivos que ofrecen la posibilidad de combinarse y recombinarse según se necesite y cuentan con la característica de que su construcción adecuada, no solo permite

comprender el estado de las cosas, sino además, comprobar las conclusiones que se generan al utilizarlos (Moreira y Rodriguez, 2002).

En contextos de drogodependencia, se generan rompimientos de lazos familiares debido a diversos conflictos que genera el consumo. Los hijos de consumidores de drogas se ven fuertemente afectados por esta situación. Por lo anterior, es relevante conocer cómo los padres y madres que están en proceso de rehabilitación de drogas, identifican sus prácticas de crianza y cómo las interpretan, según el contexto que los enmarca. Lo anterior, a manera de comprender e identificar dónde y de qué forma se debe intervenir para reforzar habilidades parentales, que fortalezcan factores de protección encaminados hacia la resiliencia de los niños (Marín, 2018).

El estudio se sustenta en la Teoría de las Representaciones Sociales. De acuerdo con Villarroel (2007), las representaciones sociales pueden ser conceptualizadas como “una modalidad del conocimiento actual que reconoce simultáneamente la dimensión cognoscitiva y simbólica del sujeto —quien ya no es pasivo frente a las determinaciones sociales— y los sistemas sociales y de interacción en los cuales despliega sus acciones” (pg. 436). Esta teoría analiza la influencia mutua y los mecanismos que se utilizan para elaborar la realidad. Villarroel (2007) precisa que existen al menos siete características de las representaciones sociales: 1) representar es presentar algo ausente a nivel mental, lo material se vuelve una abstracción y la percepción un concepto; 2) tiene aspectos figurativos que al aprenderse son transformados en imágenes, además de aspectos simbólicos que tiene un sentido; 3) tiene un carácter creativo que permite apropiarse del conocimiento social; 4) carácter social; 5) el pensamiento natural tiene sus raíces en el sentido común, que

parten como conversaciones que generan referencias y a medida que se integran como prácticas, se transforman en sentido común; 6) característica afectiva y emocional que implica la construcción de estas representaciones; 7) función práctica que tienen como guía del comportamiento. Toda representación social tiene un contenido, un objeto y un sujeto (Jodelet, 2008). En el presente estudio el contenido está relacionado con las percepciones sobre el objeto, que corresponde a la crianza y los sujetos serían los padres y madres que ejercen esta crianza. Se reconocen dos procesos que permiten la elaboración y descripción del proceso de la representación social; La objetivación y el anclaje. A través de la objetivación los conceptos científicos pasan al lenguaje corriente, mientras que el anclaje permite incorporar el nuevo objeto dentro de lo preexistente (Villaroel, 2007).

Metodología

Se utilizó metodología cualitativa, sustentada en el paradigma interpretativo de Husserl (González,s.f.).

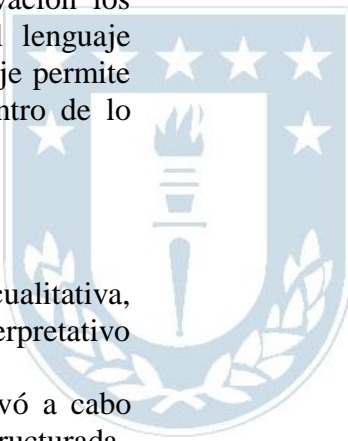
La recolección de datos se llevó a cabo mediante una entrevista semiestructurada. Los participantes de las entrevistas, son los padres y las madres que se encuentren o hayan estado en tratamiento de rehabilitación en un centro terapéutico. Se utilizó el Muestreo por conveniencia. El tamaño de la muestra se determinó lograda la saturación teórica de los discursos realizados.

El procesamiento de la información se lleva a cabo mediante el análisis estructural de discurso el cual es un método que se utiliza para estudiar representaciones sociales junto con elaborar un objeto que devela la estructura que permite organizar los sentidos del discurso y que organiza las relaciones

presente entre los elementos de los textos (Martinic, s.f).

Resultados

Los resultados corresponden a un extracto de la totalidad de cada modelo mental, que muestra respecto de las diferencias de prácticas de crianza en consumo y sin consumo, por entrevistado. A continuación se dan a conocer ordenada por sujeto entrevistado, primeramente en un esquema que presenta los extractos de modelos mentales de los seis sujetos entrevistados y posteriormente a través de las estructuras analizadas en sus discursos.



Diferencias de prácticas de crianza en consumo y sin consumo:

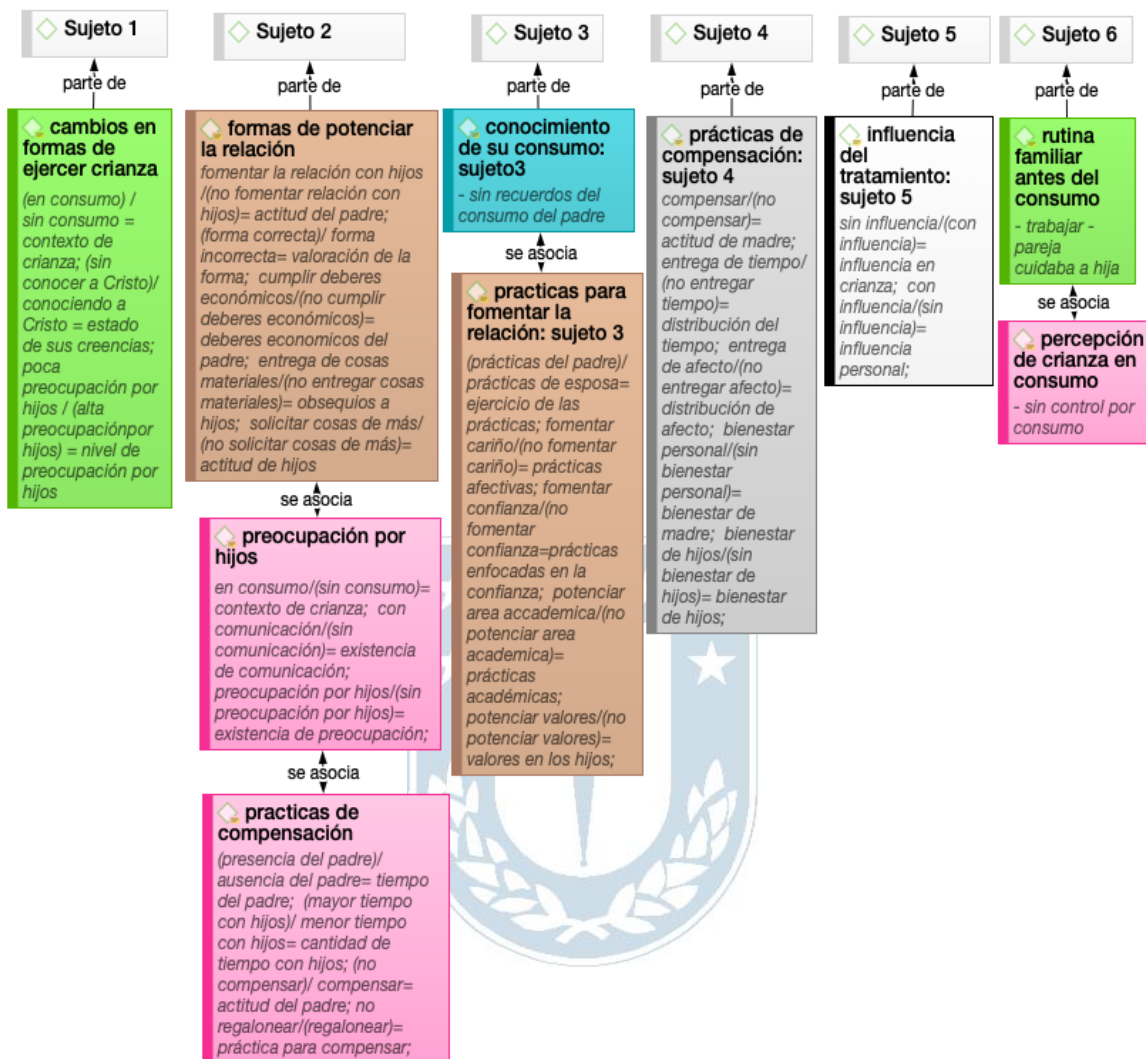


Ilustración 1: Diferencias en prácticas de crianza en consumo y sin consumo
Fuente: Elaboración propia

Los primeros tres sujetos corresponden a padres.

El Sujeto 1, tiene tres hijos de 15 y 7 años, además de una niña de 4 meses y vive con su esposa actual, hija de en medio e hija menor. Mantiene una relación directa y regular con su hijo mayor los fines de semana. En su discurso refiere:

Sujeto 1: *"yo duré(.) quince años que poco me preocupé de él(.) poco. Yo desde que::: me fui al centro de rehabilitación de (nombre de centro residencial) e::h de que conocí a Cristo (...) de ahí cambió mi vida (...) En todo. En que mi hijo volviera a mi lado"*

Lo anterior se ve estructurado de la siguiente manera:

Formas de Ejercer Crianza Sujeto 1

| (-) | (+) | T |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| (en consumo) | sin consumo | = contexto de crianza |
| (sin conocer a Cristo) | conociendo a Cristo | = estado de sus creencias |
| poca preocupación por hijos | (alta preocupación por hijos) | = nivel de preocupación por hijos |

Cuadro 1: Formas de Ejercer Crianza Sujeto 1
Fuente: Elaboración propia

Menciona cambios respecto a sus formas de ejercer crianza, relacionados al consumo y a sus creencias religiosas. En contexto de “no consumo” y “conociendo a Cristo”, se ha involucrado mayormente

en la enseñanza de los hijos y ha aumentado su preocupación por ellos. Por el contrario en contexto de “consumo” y “sin conocer a Cristo”, tenía un bajo nivel de involucramiento en la enseñanza de los hijos con un rol netamente proveedor y con poca preocupación con los hijos, evidenciando con lo anterior una influencia directa del consumo y las creencias en sus prácticas de crianza.

El Sujeto 2, tiene dos hijos de 12 y 10 años, previo a problemas ocasionados por consumo vivía con ellos, en la actualidad sin relación directa y regular con visitas poco frecuentes determinadas por sus hijos. Menciona en su discurso:

Sujeto 2: *"yo pensaba que en estos días remediar las cosas con mis hijos, entregándole cosas materiales,(...)de esa manera no iba a remediar las cosas, porque también ellos podían empezar a ya a pasarse de listos pu', cosas así. Y no es la forma tampoco"*

Lo anterior se ve estructurado de la siguiente manera:

Formas de potenciar la relación Sujeto 2:

| (+) | (-) | T |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| fomentar la relación con hijos | (no fomentar relación con hijos) | = actitud del padre |
| (forma correcta) | forma incorrecta | = valoración de la forma |
| cumplir deberes económicos | (no cumplir deberes económicos) | = deberes económicos del padre |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------------|
| entrega de cosas materiales | (no entregar cosas materiales) | = obsequios a hijos |
| (no solicitar cosas de más) | solicitar cosas de más | = actitud de hijos |

Cuadro 2: Formas de potenciar la relación Sujeto 2

Fuente: Elaboración propia

Mantiene una actitud de búsqueda de formas de potenciar la relación con sus hijos. Para él la forma correcta corresponde a cumplir con sus deberes económicos y entrega de cosas materiales, sin embargo esto puede generar que los hijos soliciten cosas de más.

Respecto a la relación del Sujeto 2 con sus hijos, si bien comienza su consumo en la adolescencia, marca una línea de diferencia entre su relación antes de tener problemas derivados de este consumo, durante la presencia de estos problemas y en la actualidad, en la cual refiere mejoras en el área personal y sentimental, sin embargo aún no logra restaurar la relación con sus hijos. Las prácticas se enfocan en actividades de recreación y prácticas de afecto.

Califica el nivel de preocupación por sus hijos mediante los intentos de comunicarse con ellos, lo cual no ha dejado de hacer estando o no en consumo. En contexto de consumo realizaba además ciertas prácticas de compensación para reponer el tiempo que pasaba ausente por consumo y trabajo.

Sujeto 2: “trabajaba pa’, pa’

unas mineras pa’ afuera, entonces

estaba quince días afuera en el

norte y quince días en mi casa.

Esos quince días en mi casa,

llegaba los tres primeros días y andaba consumiendo y cosas así, entonces creo que al otro día llegaba a mi casa, andaba con la caña, andaba cansado y estaba con mis hijos. Cinco días y los otros cuatro días, volvía a consumir y me iba consumo’ pa allá. O sea de quince días le daba cinco días a mis hijos. Entonces por eso esos cinco días yo trataba de (.) de regalinearlos, comprarles”

Lo anterior se ve estructurado de la siguiente manera:

Prácticas de compensación Sujeto 2:

| (+) | (-) | T |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|
| (presencia del padre) | ausencia del padre | = tiempo del padre |
| (mayor tiempo con hijos) | menor tiempo con hijos | = cantidad de tiempo con hijos |
| (no compensar) | compensar | = actitud del padre |
| (no regalinear) | regalinear | = práctica para compensar |

Cuadro 3: Prácticas de compensación Sujeto 2

Fuente: Elaboración propia

Estas prácticas corresponden a constantes “regalinearos” a sus hijos. Comprendiéndose mediante el análisis estructural que, si hubiera pasado mayor tiempo con los hijos, se hubiera enfocado

en otras prácticas, como de control, apoyo, etc.

El Sujeto 3 tiene una hija de 7 años, con relación directa y regular los fines de semana. Vive con pareja actual. Menciona lo siguiente:

Sujeto 3: “ella en realidad conmigo no se acuerda de nada(...)Tonce’ yo::: eh(x) la(x) como dije un principio la relación que se ha formado entre los dos es una(x) ella sabe que soy su papá y::: y que viene los fine` semana. Tonce’::: e::h no sé- en este tiempo es la única relación que hemos formado eh:: ella no se acuerda de nada, ella cada vez que compartimo’ son recuerdos que ella tiene de que, que gracia a Dios hice bien pu’,”

Su discurso no genera estructura, si no más bien descripción. A diferencia de los dos sujetos anteriores, la niña no tiene recuerdo del padre en contexto de consumo y tampoco ha sido mencionado por él hasta el momento.

Las siguientes tres sujetos corresponden a madres:

La Sujeto 4, tiene cuatro hijos, de 17, 10 y 4 años, además del menor recién nacido.

Vive actualmente con los dos hijos mayores y el recién nacido. Su hija de en medio se encuentra bajo el cuidado de una tía en otra región, por lo tanto mantienen un contacto telefónico periódico.

Al igual que el Sujeto 2 realiza prácticas enfocadas en la compensación del tiempo perdido debido al consumo.

Sujeto 4: “trató como que(x) trató de recuperar el tiempo perdido que tuve(...)para mí todavía siguen siendo mis guaguas(...)me siento mejor yo y a lo mejor los hago sentir mejor a e::llos”

Lo anterior se ve estructurado de la siguiente manera:

Prácticas de Compensación Sujeto 4:

| (+) | (-) | T |
|--------------------|--------------------------|---------------------------|
| compensar | (no compensar) | = actitud de madre |
| entrega de tiempo | (no entregar tiempo) | = distribución del tiempo |
| entrega de afecto | (no entregar afecto) | = distribución de afecto |
| bienestar personal | (sin bienestar personal) | = bienestar de madre |
| bienestar de hijos | (sin bienestar de hijos) | = bienestar de hijos |

Cuadro 4: Prácticas de compensación Sujeto 4
Fuente: Elaboración propia

Entrega esta compensación a través de la disposición de su tiempo y afecto completo a sus hijos, con la creencia de que estas prácticas ayudaran en el bienestar tanto personal como de los hijos en la actualidad.

La Sujeto 5, tiene un hijo de 6 años, que se ha mantenido bajo su cuidado. En la

actualidad vive con su hijo, pareja actual y padre de su pareja.

Menciona no tener variación en sus prácticas de crianza, dado que considera que la relación con su hijo nunca se ha visto afectada por su consumo.

Sujeto 5: “en mi crianza he sido igual(...)siempre si me a ayudado a mi, mucho a mi, a yo tar’ bien(...)las mismas actitudes a lo mejor antes no estaba mucho con mi hijo pero e::h en cuanto a cosas de como se dice de crianza de criarlo a él o de hablarle a él o de castigarlo e’ lo mismo”

Su discurso no genera estructura, si no más bien descripción. La influencia del tratamiento es a nivel personal, con el objetivo de lograr el cese de consumo para su bienestar.

La Sujeto 6 tiene una hija de 9 años, vive sola desde que entrega el cuidado de su hija a su madre hace 4 años.

Debido a orden de restricción no ha podido visitar a su hija desde diciembre de 2020, no ha iniciado acciones para retomar cuidado dado que considera no cumplir condiciones aún para hacerse cargo de su hija.

En cuanto a su relación con hija antes del consumo, menciona que realizaban todas las actividades juntas y que mantenían un buen nivel de apego, el cual espera poder recuperar, una vez se encuentre en condiciones para hacerlo. Respecto al tiempo que estuvo en consumo señala:

Sujeto 6: “yo estuve harto tiempo sin reaccionar y permitiendo que pasaran esas cosas, que no debieron haber pasao’ o sea yo jamás debí descuidarla por tomarme una cerveza por ejemplo, pero:::, no estaba en mi, o sea, no podía controlarlo, ni siquiera por mi hija(.) eso(.) es heavy”

Su discurso no genera estructura, si no más bien descripción. A través de este describe como el consumo ocasionó que descuidara a su hija, al perder control sobre sus decisiones, lo cual generó que la niña tomara una actitud de responsabilidad sobre su madre a pesar de su corta edad, al preocuparse por su alimentación.

Discusión

Considerando los discursos anteriores, es relevante incluir en la investigación las percepciones que reflejan los entrevistados en sus modelos mentales, respecto al aporte del tratamiento en sus prácticas de crianza. En los textos los sujetos señalan cuatro escenarios

- El tratamiento permite una evolución a nivel personal, que posteriormente influye en la calidad de las prácticas de crianza; por ende si se genera un aporte de manera indirecta.

- El tratamiento no genera aporte a nivel de crianza, dado que no evidencia cambios en sus prácticas de crianza,

solamente aporta a nivel individual para el cese de consumo.

- El tratamiento genera un aporte que se complementa con otros factores, tales como las creencias religiosas o algún evento que marca el cambio.

- El tratamiento solo genera un aporte cuando se cumplen dos aspectos; que existan profesionales dispuestos a otorgar herramientas y que quien recibe el tratamiento tenga una actitud adecuada y ponga en práctica las herramientas aprendidas. Cualquiera de los dos por sí solo no genera un aporte o un cambio.

Para los profesionales, el tratamiento siempre presenta cambios que repercuten en la forma de crianza, si bien en ocasiones hay estilos de crianza que se mantienen, se observan cambios respecto a la presencia, la comunicación y el empoderarse del rol de padres. Se observa también frecuentemente otros factores que aportan, sobre todo las creencias religiosas, a través de expandir redes de apoyo, mayor participación social con la integración a grupos. Influye en lo valórico y como ellos ejercen crianza, volviéndose un factor protector. Esto también se complementa con teoría sistémica, dado que si existe un cambio en uno de los miembros, influye en todo el sistema familiar y con modelo de ocupación humana, a través de la visualización de roles y como se pueden ir modificando y recuperando roles que se van perdiendo durante el consumo (M. Risco, comunicación personal, 19 de diciembre).

Conclusiones

La presencia de consumo problemático de drogas y/o alcohol, genera efectos, no solamente a nivel de la persona que se encuentra en consumo, si no además de quienes les rodean. Como se ha podido evidenciar en la mayoría de los discursos estudiados, la presencia o no del consumo,

genera cambios en los comportamientos y en este caso en las prácticas de crianza. Además el tratamiento es un factor que genera una influencia a nivel personal y también para la mayoría de los entrevistados en sus prácticas de crianza, de manera directa o indirecta.

Frente a lo expuesto, es que se considera relevante continuar con estudios enfocados en esta población, que permitan avanzar más allá de la comprensión, si no además la búsqueda de causalidades, para generar teorías que posibiliten mejorar las intervenciones.

Bibliografía

- Aguirre Dávila, E. (2000). *Socialización y prácticas de crianza*.
- González-Arratia, Lopez-Fuentes, N. I., & Valdez Medina, J. (2014). psicología positiva y bienestar. En N. González-Arratia Lopez-Fuentes, *Bienestar y Familia: una mirada desde la psicología positiva* (págs. 23-36). Toluca, Mexico: Ediciones EÓN.
- Gonzalez Monteagudo, J. (s.f.). El paradigma interpretativo en la investigación social y educativa: nuevas respuestas para viejos interrogantes. Sevilla: Universidad de Sevilla.
- Marin Zalbide, I. (2018). *Familia; El rostro invisible de la drogodependencia*. Navarra.
- Mora, M. (2002). La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. *Athenea Digital- num.2*, 1-25.
- Moreira, M., Greca, I., & Rodriguez Palmero, M. (2002). Mental models and conceptual models in the teaching & learning of science. *Revista Brasileira de*

Investigação em Educação em Ciências,
2(3), 84-96.

Katayama Omura, R. J. (2014).
Introducción a la
Investigación Cualitativa.
Lima, Perú: Fondo Editorial de la
UIGV.

