



Foto archivo: Diseño e Impresión UNIMAR.

Estrategia Zonas de Orientación **Universitaria (ZOU)**

Equipo operativo ZOU
Sandra Yaneth Quiroz coral
Coordinadora estrategia

La estrategia ZOU se empezó a implementar luego de una investigación de Dx de consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA), liderado por la IU CESMAG, en cabeza de Vicerrectoría de Bienestar Universitario, y la Universidad Mariana, en especial con el Programa de Psicología, el cual develó la convivencia entre población consumidora y no consumidora y la inexistencia de un proceso orientado a la mitigación del consumo de SPA y otros dilemas humanos.

Fue así como el 9 de septiembre de 2013 con el apoyo del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), el Instituto Departamental de Salud en Nariño (IDSN) y la Universidad Mariana como operadora del proyecto, se da inicio a esta estrategia con profesionales de alta calidad que vimos en ZOU una forma diferente de abordar la complejidad humana.

El objetivo general de la estrategia es propiciar la transformación de las Representaciones Sociales (RS) asociadas a diferentes prácticas que generan exclusión y discriminación de los estudiantes, docentes, personal administrativo y demás actores a consecuencia del uso de drogas para generar prácticas de promoción de la salud, y prevención del consumo, mitigación y autorregulación de los consumos a través de la integración de los sujetos en la vida universitaria, el fortalecimiento de las redes y el desarrollo de actitudes y prácticas inclusivas que promuevan estilos de vida saludables y mejoren la calidad de vida de la comunidad universitaria.

Las RS son entendidas como la forma en que nosotros como sujetos sociales aprehendemos los acontecimientos de

la vida diaria, las características de nuestro ambiente, las informaciones que en él circulan, y la identificación de las personas de nuestro entorno. Las RS sirven como forma de conocimiento de lo social. Se adquieren a partir de la experiencia, del contexto, de la información disponible y de los modelos de pensamiento que se transmiten por tradición. Lo anterior, alude a un actor activo y responsable de su cotidianidad¹.

En referencia a las RS se resalta la identificación de la persona como consumidor de SPA con el delincuente, o también llamado "llevado", en fase de dependencia fue predominante de tal forma que los consumos protagonizados por otros grupos de población (experimental, uso y en menor escala abuso) no se valoran con

¹ MOSCOVICI, Serge. 1961.

la misma gravedad. Ello puede favorecer el abuso de sustancias que son habitualmente consumidas por grupos integrados sociales, académica y laboralmente (cocaína, alcohol, etc.). Encontramos también que es importante a nivel de la familia estar pendientes de la cantidad y la frecuencia con que sus hijos mayores de edad ingieren alcohol, no sólo si se emborrachan. En esa medida es importante trabajar la autorregulación en el consumo de SPA, especialmente con referencia al alcohol, enfatizando que es posible divertirse sin consumir SPA y fundamentando el sentido de la vida, lo cual hará del uso de tiempo libre una opción de diversión y no un acto superfluo.

Las RS están cargadas de estereotipos y prejuicios, que son atribuidos a la persona que elige consumir SPA, características globales que no conciben a las personas en función de sus propias características sino de ideas generales a veces exageradas y frecuentemente falsas que giran en torno a la creencia de que todos los miembros de un grupo son de una forma determinada.

Entonces, la facilidad con que se juzga o prejuzga a una persona -que no se conoce- a partir de cualquier característica o motivo superficial como por ejemplo, su vestimenta, lo cual se evidencia cuando en algunas instituciones de educación superior, los porteros restringen el ingreso a las instalaciones, o cuando son más accesibles los dejan seguir pero bajo la mirada sigilosa imbuída de desconfianza.

En relación con lo anterior, se juzga aquello que es distinto sin conocerlo, considerando lo diferente como malo, erróneo, inaceptable o inadecuado.

Las ZOU invitan no sólo a conocer la situación de inequidad y pobreza sino también, las ideas e imaginarios que se atribuyen a los sujetos objeto de esta categoría.

Las RS, los prejuicios y estereotipos fueron bipolares y complementarios. Es decir, se les atribuye a los consumidores debilidades que se niegan en los no consumidores, al ver la debilidad volvemos una profecía autorrealizada e inminentemente esa debilidad se consolida.

ZOU nos permitió a través del SIDIES (Sistema de Diagnóstico Estratégico), co-

nocer las consecuencias de la discriminación y resaltar el derecho humano a la no discriminación, con el fin de que todas las personas gocen de los derechos característicos de las sociedades democráticas. Una lucha que apenas comienza, discriminar quiere decir dar un trato distinto a las personas que en esencia son iguales y, asimismo que gozan de los mismos derechos; ese trato distinto genera una desventaja o restringe un derecho a quien es objeto de discriminación².

ZOU a través del SIDIES evidenció cómo a partir de la discriminación las personas cada vez ven más minada sus redes de relaciones y, por ende las oportunidades; en esa medida, el poco tejido que rodea delimita los movimientos. Así pues, el consumo de SPA y más si son ilegales, ubica a los sujetos en un lugar de desventaja social con respecto a otros, los lugares de desventaja pueden ser varios impidiendo a los sujetos gozar de acceso a servicios que generen buenas condiciones de vida y les propicien bienestar.

Como bien lo afirma el modelo de inclusión social, en el caso de las personas consumidoras de SPA, el trabajo no puede hacerse de manera aislada, es necesario promover alianzas comunitarias y fortalecer las redes sociales, sin dejar de lado los modelos tradicionales de intervención, pero generando intervenciones integrales, fortaleciendo las redes personales, institucionales, comunitarias, sociales³.

Lo anterior implica de entrada transformar la visión del individuo aislado, subvalorado y enfermo, por la de una persona con las capacidades potenciales para participar activamente en su proceso de reintegración social y tener un lugar social, un papel en la comunidad. También implica el respeto por la diversidad y las capacidades, opciones y expectativas de las personas.

Este cambio de paradigma no es fácil, implica, miedos, retos, discursos, posturas, movimientos; es claro que alguien que consume de manera exploratoria no deber ser tratado como un adicto y es lo que comúnmente se hace a partir de las representaciones sociales que se tienen frente al tema. Cuando realmente ese consumo experimental es muy susceptible de abordarse por ejemplo desde la ZOU, a partir de tejer y entretejer redes, opciones, posibilidades, visiones, los riesgos y daños suelen tener un comportamiento acumulativo y darse en escalada, por lo que a mayores fuentes de riesgo, mayores daños y nuevos riesgos.

Recuérdese que a partir de la forma como se conciben el problema usualmente se generan comportamientos, en los aquí reunidos cada encuentro es una posibilidad de que circulen nuevas informaciones, de vencer los miedos, pues la única forma de fracasar es cuando no lo intentamos así como la única forma de vencer el síndrome de abstinencia es no consumiendo.

Nuestra población objetivo:



² MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. *Hacia un Modelo de Inclusión Social para Personas Consumidoras de Sustancias Psicoactivas*. Bogotá. 2007.

³ *Ibid.*, s.p.