

PREVENCION DEL SUICIDIO ADOLESCENTE

EJEMPLOS DE TRABAJOS DE CAMPO REALIZADOS

PROF. DR. HECTOR BASILE ¹

**¹ Este material forma parte de la Tesis Doctoral del Autor
"Crisis Económica Argentina 2001. Desocupación y Suicidio Adolescente"**

Desde hace por lo menos 15 años que vengo participando en actividades de: promoción de la Salud Mental y Prevención del Suicidio Adolescente.

He sido convocado para realizar dicha en diversas localidades del país.

Especialmente en el Noroeste Argentino (NOA), y Patagonia, ambos con una altísima frecuencia de suicidios adolescentes.

También en el Noreste Argentino (NEA) donde, como se verá en el desarrollo de esta tesis, el fenómeno reviste condiciones muy particulares.

ETAPAS DE LOS TRABAJOS REALIZADOS

A-Preparación y Desarrollo de la actividad de concientización:

En general, las referidas actividades las organicé en dos momentos de aplicación práctica en cada lugar, y fueron precedidas por un período de tiempo en que los docentes, de los dos últimos grados de la escolaridad primaria, y los profesores de secundaria eran sensibilizados e informados - por vía virtual, en coordinación con las autoridades educacionales del lugar o provincia, - respecto de la problemática del suicidio adolescente, de la cual ya tenían vivencias debido a lo frecuentemente observado en sus lugares de residencia.

El tema fue considerado en el aula, como una preparación motivacional para la tareas de promoción de la Salud Mental y Prevención del Suicidio.

En general se trató de acceder al periodismo local ya interesado por su tarea de información.

Una forma de incentivar ese interés espontáneo, fue informarles, primero en forma virtual y luego sobre el terreno, sobre los normativas emanadas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre cómo informar a la comunidad cuando ha ocurrido un suicidio en la localidad.

www.suicidioadolescente.com.ar

Se trata de la necesidad de que los medios informen con mesura, y de mencionar acerca de los recursos locales o provinciales de atención de la Salud Mental a los que se puede recurrir ante una situación de crisis personal o social.

Los propios adolescentes, de por sí conocedores del tema, la pérdida de algún amigo o conocido, tomaron una parte muy activa en la difusión de las tareas a desarrollar. (Ver experiencia en San Martín de los Andes).

B. Realización de la práctica:

Se desarrolló en dos períodos con objetivos específicos para cada uno de ellos, separados de un período de tiempo que permitiera a los adolescentes procesar con eficiencia los temas desarrollados.

B.1- Promoción de la Salud Mental

En el primer período, que por razones de distancia lo programé para ser realizado los dos últimos días de la semana, procedí a motivarlos para la Promoción de la Salud Mental de los adolescentes, mediante breves charlas motivacionales, seguidas de reuniones de diálogo operativo, se realizaron también dramatizaciones por los alumnos, con nuestra coordinación, relacionadas con situaciones críticas que puede vivir un adolescente, como violencia escolar (*bullying*) violencia familiar o de pareja, consumo de drogas, tipos de diversiones adolescentes, bailes, boliches, donde pudiera emerger la violencia, situaciones de abandono emocional, etc. Con estas dramatizaciones motivé a los adolescentes sobre la conveniencia de **desarrollar actitudes resilientes** que los pudieran ayudar a afrontar esas situaciones disruptivas.

Realicé además entrevistas y administré cuestionarios a los docentes y a los integrantes de las comunidades locales respecto de las problemáticas que les preocupan.

En el anexo de este Capítulo presento los temas abordados en las encuestas y cuestionarios formulados a los docentes y a los miembros de la comunidad, sobre las características socioeconómicas, ambientales y educativas, del medio en que viven, consideradas potencialmente causantes de eventos y situaciones disruptivas en el

entorno, que al no ser elaboradas adecuadamente, podrían generar alteraciones psicopatológicas. Individuales, familiares o sociales)

Todo ello para realizar sobre el terreno un relevamiento de las situaciones locales disruptivas que deberían ser tenidas en cuenta y encaradas en el segundo tiempo, correspondientes a las acciones de prevención del Suicidio Adolescente propiamente dichas.

B.2-Tareas de Prevención del Suicidio Adolescente

- *Abordé en profundidad el estudio sobre los estados de ánimo que pudieran llevar a un adolescente a intentar el suicidio: la depresión y sus síntomas característicos, la incapacidad para enfrentar situaciones estresantes, el qué hacer si se detecta el riesgo suicida en algún amigo o compañero, los recursos disponibles en la localidad para solicitar atención y ayuda en las situaciones de crisis, etc.*

- *La tarea se realizó motivando la participación protagónica de los adolescentes (Ver las fotografías de la actividad de los adolescentes en San Martín de los Andes y en La Quiaca, Jujuy).*

- *También realicé tareas de prevención ayudando a los docentes a percibir las situaciones y síntomas de riesgo en sus alumnos.*

- *Llevé a cabo reuniones con los miembros de la comunidad y los padres. También con periodistas del lugar y con las autoridades locales.*

- *Durante la actividad realicé entrevistas y se administran **cuestionarios semiestructurados** a docentes y miembros de la comunidad.*

- *Cuando la organización brindaba las condiciones adecuadas, se administraron pruebas de detección de riesgo entre los adolescentes, mediante el empleo del Inventario ISO 50 de María Martina Casullo.*

CUESTIONARIOS ADMINISTRADOS EN LOS TRABAJOS DE CAMPO

He realizado entrevistas y cuestionarios en las siguientes localidades:

REPUBLICA ARGENTINA

LOCALIDADES DONDE SE REALIZARON LOS TRABAJOS DE CAMPO EN PREVENCIÓN DEL SUICIDIO ADOLESCENTE, ESPECIFICANDO LA CANTIDAD DE DOCENTES, MIEMBROS DE LA COMUNIDAD (INCLUIDOS PADRES) Y ADOLESCENTES ENTREVISTADOS

Localidad	Docentes	Comunidad	Adolescentes
La Quiaca. Jujuy	40	34	38
Perico. Jujuy	12	18	91
Posadas. Misiones	-	29	-
Corrientes. Capital	17	67	-
Formosa. Capital	-	24	-
San Martín de los Andes. Neuquén	43	24	58
Esquel. Chubut	38	14	60
Río Grande. Tierra del Fuego	39	18	41

Lo que presento en este informe sobre los trabajos de campo realizados tiene por objeto señalar que - a partir de los resultados de los mismos, que se presentaron en un trabajo anterior ² – ***he podido observar la frecuencia con que los entrevistados hacían referencia a la desocupación, y a las consecuencias disruptivas de dicho fenómeno que afectaban a las familias y a los niños y a los adolescentes.***

² Basile, Héctor S. Prevención Psicosocial del Suicidio Adolescente. Libro Electrónico editado por el Autor. 7ª. Edición. Buenos Aires 2013.

www.suicidioadolescente.com.ar

También surgió como conclusión que dicha situación se había hecho mucho más acuciante a durante de la Crisis de los años 2001 y siguientes.

Ello me motivó a encarar la investigación que es motivo de esta tesis.

De entre los **Trabajos de Campo de Prevención del Suicidio Adolescente** realizados durante la investigación de la presente tesis, presento dos de ellos elegidos para:

1-Para ejemplificar la metodología empleada.

2-Se incluye el realizado en San Martín de los Andes, que si bien corresponde la zona abordada en la investigación de la Tesis, permite comprender mejor la Síntesis de la Conclusiones a las que se llegó durante los Trabajos de Campo, de Prevención del Suicidio Adolescente que se presentan al final de esta sección.

3. En las mismas quedó en **evidencia la importancia que otorgaban los entrevistados al aumento de la Variable de la Desocupación, en concordancia con el observado incremento de la incidencia de los suicidios adolescentes en su zona de residencia.**

4- Lo cual motivó la elección de dicha cuestión como **motivo de investigación para la presente Tesis**

EJEMPLO DE REFERENCIA 1:

1-TRABAJO DE CAMPO EN LA QUIACA, PROVINCIA DE JUJUY. ARGENTINA

La actividad resultó de enorme trascendencia psicológica, educacional y social:

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Realicé el Trabajo de Campo en **varias etapas, teniendo en cuenta la experiencia nacional e internacional:**

A. Etapa MOTIVACIONAL.

**B. Etapa Jornadas de
PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA RESILIENCIA.**

**C. Etapa de Jornadas sobre
PREVENCIÓN DEL SUICIDIO DE ADOLESCENTES Y
JÓVENES**

A. ETAPA DE MOTIVACIÓN, EN LAS SEMANAS PREVIAS:

En primer lugar a través de los docentes recepcioné las inquietudes de la comunidad educativa (docentes, padres y alumnos primarios y secundarios, comunidad general) sobre la importancia de atender a la Salud Mental de la población general y escolar en particular, y la vez que les transmitía la finalidad de la actividad a desarrollar.

Para lo cual hice llegar a los docentes una cartilla informativa.

www.suicidioadolescente.com.ar



Centenaria escuela primaria donde se desarrollaron las actividades correspondientes a ese nivel

Los alumnos del nivel medio, por las experiencias vividas o referidas, estaban sensibilizados por el tema de la Prevención del Suicidio de Adolescentes, y pudieron motivar a la comunidad sobre la necesidad de abordar actividades preventivas.

Ellos ya sentían esa necesidad, y fueron eficientes colaboradores en la difusión general de la actividad a desarrollar, en forma protagónica.



Inauguración de las jornadas

ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN REALIZADAS EN CAMPO:

Las organicé de la siguiente forma:

- **dos** jornadas de dos días cada una (ver B y C) ,
- **realizadas en dos meses consecutivos.**

B- JORNADAS DESTINADAS A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA RESILIENCIA.

Realicé durante dos días, las siguientes reuniones operativas, con una duración estimada de 2 (dos) horas cada una:

www.suicidioadolescente.com.ar

- **Tuve reuniones con los docentes de escolaridad Primaria y Secundaria en los establecimientos de la zona, por separado, para abordar con la suficiente especificidad las características y las inquietudes de los mismos sobre la psicología de sus alumnos.**
- **Asesorándolos para que se sintieran más capacitados para abordar las situaciones que pudieran llevar a situaciones estresantes y disruptivas potencialmente desencadenantes de agresiones, autolesiones, suicidios, etc,**

ENTREVISTAS Y CUESTIONARIOS

• **En estas jornadas tuve entrevistas y formulé cuestionarios con los alumnos de los dos últimos grados de escolaridad primaria, y los de secundario por separado, para:**

- **Relevar las principales preocupaciones, dificultades y conflictos psicológicos de la pubertad y de la adolescencia, y motivar en ellos los puntos de vista positivos en los que apoyarse para afrontar las mismas, potenciando actitudes y conductas resilientes.**

- **Organicé entrevistas con los Padres y Familiares de los alumnos de escolaridad Primaria y Secundaria respectivamente, donde abordé idéntica temática enfatizando las respuestas operativas más positivas para ayudar a sus hijos ante situaciones problemáticas y/o conflictivas.**

Los **Cuestionarios son originales de nuestra autoría** (y se detallan en la Sección Anexos de este Capítulo)



- **Entrevistas operativas con los integrantes de la Comunidad en General, para abordar la Acción Comunitaria y coadyuvar en las acciones de promoción de la Salud Mental como las siguientes:**



Con un abuelo miembro de la comunidad

- *Organicé actividades sociales positivas, de esparcimiento adecuadas a los púberes y adolescentes, para estimular la contención familiar, motivar formas operativas de afrontar la violencia, la marginalidad y la drogodependencia, etc.*
- *Coordiné reuniones con los medios de Difusión locales para orientarlos sobre el mejor abordaje de temas relacionados con la prevención de la salud mental adolescente y juvenil.*
- *Reuniones con las autoridades locales.*

Luego de la concluidas estas actividades, los docentes, debidamente entrenados, administraron a los adolescentes de los dos últimos años de secundaria el Cuestionario ISO 30 de Evaluación de Riesgo Suicida

C- JORNADA DESTINADA A LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Realizada durante mes siguiente.

- *Durante dos días, efectué las siguientes actividades operativas, con una duración estimada de 2 (dos) horas cada una:*
- *Reuniones con los docentes de Primaria y de Secundaria de los establecimientos de la zona, por separado.*

- **Reuniones con los alumnos de los dos últimos grados de escolaridad primaria, y los de secundario, por separado.**



- **Reuniones con los Padres y Familiares de los alumnos de escolaridad Primaria y Secundaria respectivamente.**

- **Reuniones operativas con los integrantes de la Comunidad en General.**
- **Reuniones con los Medios de Difusión locales**
- **Reuniones con las autoridades locales.**

*Durante las mismas y teniendo en cuenta los niveles respectivos encaré la problemática de la **Salud Mental infante juvenil**, y la forma de **abordar las ideas suicidas, las conductas de riesgo suicida, los intentos de suicidio**, etc. Siguiendo los lineamientos del **Plan Nacional de Prevención del Suicidio aprobado por el Ministerio de Salud de la Nación**, y su mejor **aplicación en la zona en particular** utilizando racionalmente los recursos existentes y por desarrollar.*



- *Para lo cual se desarrolló tareas explicativas, **fomenté el diálogo, mediante materiales audiovisuales** adecuados a cada uno de los niveles.*
- *Explicué a los docentes de los diferentes niveles, **la tarea operativa de detectar los casos con riesgos potenciales y la mejor forma de canalizar la acción preventiva y/o terapéutica**, de acuerdo a los recursos disponibles en la zona o en la Provincia.*
- *Entregué a los docentes **material didáctico para poder ser utilizado posteriormente con sus alumnos** para afianzar y elaborar más detalladamente los temas abordados sobre la **Prevención del Suicidio Adolescente en La Quiaca***
- *En cuanto a una **reunión con los Medios de Difusión locales**, resultó muy útil transmitir las normas aconsejables para tratar la Prevención del suicidio, así como **la forma más adecuada de informar sobre suicidios ocurridos, sugeridas por Organización Mundial de la Salud, que incluyan información destinada a conocer donde concurrir para obtener ayuda y asistencia ante situaciones de riesgo.***





Expresando sin censura sus opiniones

Participación activa de los adolescentes

EJEMPLO DE REFERENCIA 2:

2-TRABAJO DE CAMPO EN SAN MARTIN DE LOS ANDES, PROVINCIA DE NEUQUÉN, ARGENTINA

En la localidad de San Martín de los Andes se registraban altas tasas de Suicidios Adolescentes, algo similar ocurría y aun ocurre en toda la Patagonia.

Durante los años de la Crisis Socioeconómica de los años 2001 y siguientes, la situación de sus habitantes se volvió más precaria.

La comunidad y sus organizaciones sociales, mostraron una enorme preocupación frente al por incremento de los casos de suicidio adolescente.

De tal manera convocó un equipo interdisciplinario, integrado entre otros por el Prof. Dr. Sergio Pérez Barrero, psiquiatra cubano, fundador de la Red Mundial de Suicidólogos, entre los que participé activamente.

En dicha oportunidad desarrollamos una serie de actividades, entre las que mencionaré las siguientes:

DIALOGANDO CON CASI 5000 PERSONAS.

- **Charla Abierta a los miembros de la Comunidad de San Martín de los Andes** de la que participaron doscientas veinte siete personas que también reflexionaron sobre Salud Mental y Resiliencia.
- Posteriormente sobre Prevención del suicidio adolescente
- **Conferencia de Prensa** a los medios masivos de comunicación, participando también las autoridades del municipio, el Intendente, el presidente y miembros del Concejo Deliberante. En esta oportunidad trabajamos sobre cómo se deben difundir las noticias sobre suicidio en los medios y evitar que el sensacionalismo sobre el tema favorezca la imitación del suicidio entre los adolescentes vulnerables.
 - **Curso Intensivo** al que concurrieron setenta y dos **profesionales de la salud**, no solo de San Martín de los Andes, sino de toda la Provincia, Neuquén Capital, Chos Malal, Junín de los Andes, Piedra del Aguila, Cutral-Co, Villa La Angostura, además participaron profesionales de la Provincia de Río Negro
 - Los **especialistas nos reunimos separadamente con los adolescentes en las escuelas de San Martín de los Andes, CEPEM 13, ETET 12, FASTA, CEPEM 57, CEPEM 28** siendo protagonistas de estas charlas **2500 alumnos de esos colegios.**
 - Por pedido expreso de las autoridades otro tanto ocurrió en **Junín de los Andes**, donde en reuniones separadas donde realizamos:
 - **Jornada para Docentes** cuatrocientos veinte docentes, y
 - **Jornada para Adolescentes** a la que se concurrieron casi quinientos alumnos de las diferentes escuelas, concurrieron convocados con la colaboración del Intendente de esa ciudad.
 - **Todos tuvieron la oportunidad de escuchar y hablar con los profesionales, animándose a formular sus inquietudes y preguntas, sin inhibición, apostando a potenciar la vida de ellos y de sus amigos.**

Gráfico I:

RADIOGRAFIA SOCIAL DE LA POBLACION DE SAN MARTÍN DE LOS ANDES

Se realizaron por otros integrantes del Equipo interviniente encuestas entre los habitantes de la ciudad con las adjuntas conclusiones:

SMA CIUDAD PARA VIVIR EL LAZO SOCIAL			
PREGUNTA	ACUERDO	N/S	DESACUERDO
Los NyC y los VyK son muy diferentes	69%	8%	23%
En SMA cada uno pelea por lo suyo	78%	5%	17%
En SMA ya no se hacen fiestas como antes	67%	18%	15%
Los clubes de SMA ofrecen muchas actividades a los jóvenes	35%	10%	55%
En SMA faltan diversiones para los jóvenes	86%	3%	11%

SMA CIUDAD PARA VIVIR EL LAZO SOCIAL			
PREGUNTA	ACUERDO	N/S	DESACUERDO
Los NyC y los VyK son muy diferentes	69%	8%	23%
En SMA cada uno pelea por lo suyo	78%	5%	17%
En SMA ya no se hacen fiestas como antes	67%	18%	15%
Los clubes de SMA ofrecen muchas actividades a los jóvenes	35%	10%	55%
En SMA faltan diversiones para los jóvenes	86%	3%	11%

¹Nota: En Patagonia se denominan "NyK" a los nacidos y criados en territorio patagónico. Lllaman "VyK", a quienes habiendo nacido fuera de la Patagonia, migraron hacia ella, y son llamados "Venidos y Quedados"

RADIOGRAFIA SOCIAL DE LA POBLACION DE SAN MARTIN DE LOS ANDES

Grafico 2

POBLACION DE SAN MARTIN DE LOS ANDES	
FUERTE SENTIDO DE PERTENENCIA	LUGAR DE REALIZACIÓN DE UN MODO DE VIDA
TEMOR A LA PERDIDA DE L IDEAL DE VIDA	PROBLEMAS SOCIALES Y ECONÓMICOS CREAN DUDAS SOBRE EL FUTURO Y LAS GENERACIONES JÓVENES
DETERIORO PROGRESIVO DEL LAZO SOCIAL	AUMENTO DE LA DIFERENCIACIÓN DE GRUPOS Y ATOMIZACION DEL GRUPO PROPIO
PROGRESIVA DIFERENCIACION INTERNA	FOLKLORE POPULAR: N y C y N y K CAMPO REAL: GRUPOS DE INTERES Y SECTORES SOCIALES.
TENDENCIA A SITUAR AFUERA SOLUCIONES Y PELIGROS	EXTERNOS COMO DEPOSITARIOS SE EXITOS Y FRACASOS
FUERTE ACTITUD CRITICA HACIA LA ACCION DE LOS DEMAS	PERTENENCIA PRODUCE PASION Y DIFICULTA LA ACEPTACION REAL DEL DISENSO. SUSTITUCION DE LA ACCION CONJUNTA POR EL DELEITE DE LA CONFRONTACION VERBAL

RADIOGRAFIA SOCIAL DE SAN MARTÍN DE LOS ANDES

Gráfico 3

CRISIS DE IDENTIDAD
Cada acción emprendida se carga de expectativas desmedidas, ya que de sus resultados se esperan "soluciones definitivas".
Vivencia de "jugarse la vida en cada acto".
Su Resultante es el riesgo de Parálisis

LOS DOCENTES DE SECUNDARIA SEÑALARON LAS PROBLEMÁTICAS DEL ADOLESCENTE EN SAN MARTÍN DE LOS ANDES



Reunión con los Docentes

LOS DOCENTES DE SECUNDARIA EXPRESARON VEN EN LOS ADOLESCENTES Y EN SUS FAMILIAS:

- **Familias “ausentes”**
- **Embarazo adolescente**
- **Drogadicción**
- **Tabaquismo**
- **Alcoholismo**
- **Búsqueda de Identidad**
- **Contar con el otro**
- **Tener Actividades alternativas**
- **¿Qué hago cuando termino la escuela?**
- **Conciencia de la realidad y falta de horizontes / futuro**
- **Violencia**

- **Crece como víctima de amigos y compañeros (*Bullying*) y de los adultos.**
- **Apáticos, muy solos, perdidos, sin proyectos de vida, sin visualización de futuro,**
- **indiferentes, aburridos, encerrados en sí mismos**
- **El estudio ha dejado de ser un valor. Están a la defensiva, más violentos, agresivos.**
- **Quieren todo sin sacrificio alguno.**
- **Les cuesta prestar atención, concentrarse en las tareas y actividades.**
- **En todos los ambientes están sometidos a la presión de ser igual a los demás.**
- **El grupo de amigos es muy importante, se ayudan mucho, son fieles, no se “buchonean” (delatan), tienen un gran sentido de la pertenencia.**
- **Miedo, inseguridad, descreimiento.**
- **No creen en los adultos.**
- **Les faltan metas.**
- **Toman demasiado alcohol.**
- **No pueden proyectarse como personas, ni como trabajadores hacia el futuro.**
- **Descreen de las normas y de la política.**
- **La mayoría tiene una gran falta de motivación.**
- **Los adolescentes viven desafiando “gozando”, del riesgo, transgrediendo límites, enfrentándose con la sociedad.**
- **Faltan espacios de contención.**
- **Tienen mucho tiempo de ocio.**
- **La familia se ha diversificado y los deja solos mucho tiempo.**
- **Están desamparados.**
- **La droga es un problema serio, porque desconocen o niegan su gravedad.**
- **Pérdida de la visión de futuro porque reconocen que no hay posibilidades de cambio.**

- No tienen Proyecto.
- Aumento de las salidas nocturnas (13 y 14 años) mayor consumo de bebidas alcohólicas que se traduce en conductas violentas; ellos saben que no les pasa nada como consecuencia de sus actos antisociales.
- Conocen sus derechos y reclaman cada vez más.
- Son DEPENDIENTES debido a que nuestra generación transmitió su insatisfacción resolviéndole los problemas.
- Antes el trabajo DIGNIFICABA, hoy se lo DESCALIFICA.
- Esta situación se repite en todos los pueblos.
- “Lo que les pasa a los adultos es lo que les pasa (influye) a los adolescentes”
- Sabemos que comienza primero en los adultos; los chicos están así porque los adultos estamos así.
- Los adultos primero tenemos que encontrar lo que nos guste, lo que nos haga bien, lo que nos apasiona.
- El modo de ser y estar que tenemos hoy los adultos, se lo transmitimos conciente o inconscientemente a los adolescentes.
- Nosotros en primer lugar, necesitamos encontrar las razones valederas para hacer las cosas que hacemos, y no la obligación y el autoritarismo.

REUNION CON ADOLESCENTES. AUTO - CONVOCATORIA

Al organizarse la actividad que menciono, se pensó en convocar a los adolescentes por medio de afiches confeccionados en las imprentas locales y avisos en los periódicos zonales. Pero no bien se les informó de lo proyectado, los adolescentes se opusieron diciendo que querían participar activamente de la convocatoria.

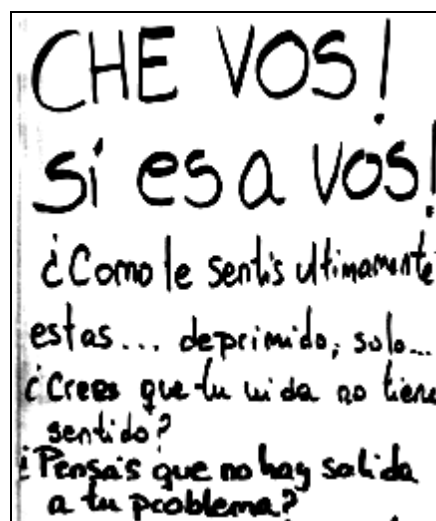
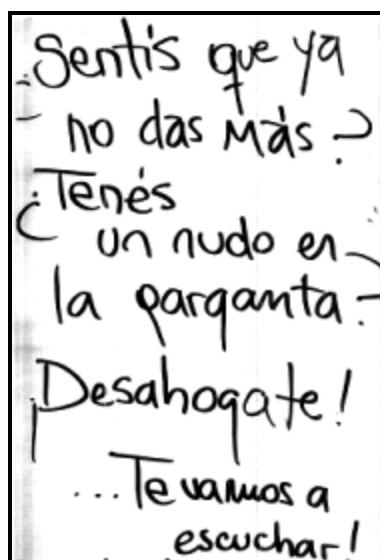
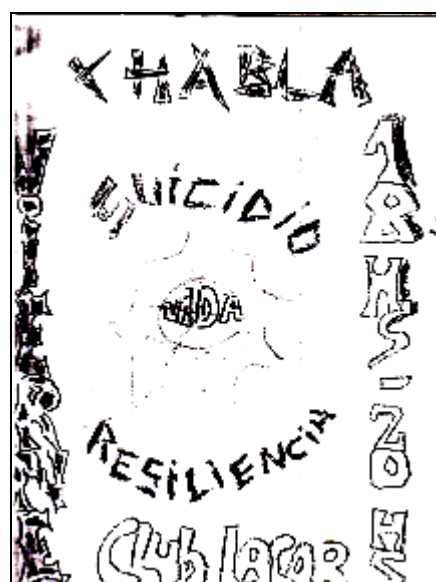
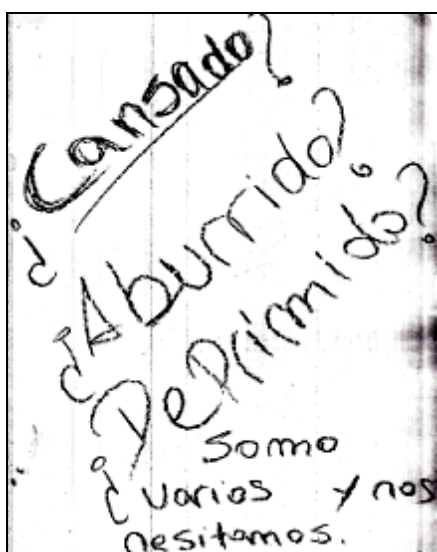
Muchos de ellos eran amigos, compañeros de escuela y familiares de otros adolescentes que habían intentado suicidarse y de otros que fallecieron.

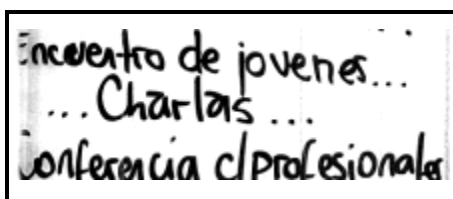
En recuerdo y homenaje de aquellos deseaban participar personal y activamente tanto en la organización, en la difusión y en la realización de las tareas de prevención.

Otro tanto deseaban los demás miembros de la Comunidad, padres, vecinos, docentes y autoridades locales.

Los adolescentes confeccionaron carteles con marcadores. Y los pegaron en las paredes más visibles de la ciudad, en las escuelas y otros espacios públicos. Veamos algunos de ellos:

CARTELES DE LA AUTOCONVOCATORIA REALIZADOS POR LOS ADOLESCENTES DEL LUGAR





JORNADA AUTOCONVOCADA POR ADOLESCENTES:

En el club LACAR, de San Martín de Los Andes, se reunieron unos 400 adolescentes, entre 13 y 18 años previamente convocados por los propios adolescentes que habían hecho carteles a mano con textos como:

- *“Cansado? aburrido? deprimido?”*
- *Somos varios y nos necesitamos. Te esperamos el 6/5.*
- *Es un encuentro para nosotros”*
- *Sentís que no das más?*
- *Tenés un nudo en la garganta?*
- *Desahogate !...Te vamos a escuchar!*
- *Encuentro de jóvenes....charlas.*
- *Conferencias con profesionales”*

www.suicidioadolescente.com.ar

- ***“Che vos! Si, es a vos!***
- ***Como te sentís últimamente?***
- ***Estas...deprimido, solo....***
- ***Crees que tu vida no tiene sentido?***
- ***Pensás que no hay salida a tu problema?***
- ***Hay solución.***
- ***Vení el 6/5.***
- ***Tu vida vale”***

Esta redacción de sus carteles da pistas explícitas sobre lo que sentían:



SAN MARTIN DE LOS ANDES REUNION CON ADOLESCENTES

- Lo que sienten los adolescentes:
- Más de cuatrocientos jóvenes se concentraron en el Club Lacar, mediando un clima informal y ameno, con el que se abordamos el tema del suicidio con seriedad y respeto.
- ***Depresión, soledad, aburrimiento (mezcla de vivencias depresivas y de vacío), sin sentido, desesperanza, conmoción interna sin palabras, pero capacidad de expectativa en ser ayudados por adultos.***
- ***Hablamos de los miedos, la angustia, la soledad, la tristeza, las intenciones suicidas, la discriminación, la falta de espacios sociales y recreativos para los adolescentes, frente a las inclemencias del tiempo que impiden otros ámbitos de reunión entre ellos, etc.***

www.suicidioadolescente.com.ar

Abordamos estos profundos temas con una dinámica de amplia participación de los adolescentes, que acompañaron compartiendo historias de vida y reflexionando sobre qué cosas deben hacer si piensan que algún amigo tiene intención de suicidarse.

También planteamos las alternativas de cambio, junto con propuestas concretas.

PREGUNTAS FORMULADAS LOS ADOLESCENTES

Durante las reuniones, los adolescentes plantearon las siguientes preguntas:

- *¿Cuál es la principal causa que lleva al suicidio?*
- *¿Suicidarse es una forma de salir de los problemas?*
- *¿Cómo poder saber que una persona tiene intenciones de suicidarse?*
- *¿Suicidarse es un acto de cobardía?*
- *¿Qué pasa por la cabeza de uno cuando piensa en suicidarse?*
- *¿Alguna vez se te pasó por la cabeza suicidarte en tu vida de adulto?*
- *¿Qué piensan que debemos hacer o decirle a las personas que deciden suicidarse?*
- *¿Qué los lleva a hacer eso?*
- *Alguna vez pensaste en suicidarte*
- *Si se supone que los adultos ya maduraron y los problemas no les afectan de la misma manera ¿Porqué hay tantos adultos que se suicidan?*
- *¿Qué los lleva a hacer esto y porqué?*
- *¿Alguna vez pensaste en suicidarte?*
- *¿Cómo reaccionamos si un si un amigo quiere suicidarse estando conmigo?*
- *¿Cómo podemos prevenir y poder ver el lado positivo de la vida?*
- *¿Es común suicidarse?*
- *¿Porqué los jóvenes no tenemos comunicación con los adultos, tanto ellos como nosotros?*
- *Porqué nosotros los adolescentes nunca llegamos a un acuerdo con los adultos?*



**1er Encuentro Patagónico de Asistencia al Adolescente en Crisis.
San Martín de los Andes Reunión con Adolescentes**

- *¿Porqué los adultos corrigen nuestros errores y porqué nosotros no?*
- *¿Porqué los adolescentes siempre pensamos en suicidar-nos?*
- *¿Cuándo hay que tomar en serio que una persona te dice que se quiere suicidar?*
- *¿Qué hay que hacer?*
- *¿Cuál cree que es la principal causa de suicidios de adolescentes?*
- *¿Cómo se podrían evitar los suicidios?*
- *¿Ud. cree que el suicidio es un acto egoísta?*
- *¿Hay suicidios inconscientes? ¿Por alguna enfermedad?*
- *¿Cómo acercarse a la persona que está en ese estado sin hacer que se sienta invadido?*
- *¿No le parece que como “gran error” y “como clave” que los adultos generalicen tanto a los adolescentes / teniendo en cuenta que nosotros en el futuro vamos a ser adultos, entonces porqué no leen libros?*
- *Yo tuve hace un tiempo el pensamiento de suicidarme, pero pensé en mi mamá, y ella es lo más apreciado que tengo en la vida*
- *¿Qué te lleva al suicidio?*
- *¿Qué te lleva a llegar al suicidio?*
- *¿Se puede tratar el tema?*

- *¿Cómo hago para que una amiga no llegue a tal estado?*
- *Cuando tienen enfermedades terminales, y deciden suicidarse, ¿Qué es mejor suicidarse o vivir?*
- *¿Cómo hacemos para aconsejar a una persona deprimida que no quiere escuchar y quiere suicidarse?*
- *¿Porqué el mejor remedio a los problemas es el suicidio?*
- *¿Por qué los adolescentes se sienten deprimidos?*
- *¿Por qué los adolescentes se matan?*
- *¿Antes de este paso buscan alguna solución?*
- *¿Cuáles son las distintas maneras de suicidarse?*
- *¿Cómo convencer a alguien de que no se mate?*
- *¿Si en algún caso te salvaras ¿Qué es lo más probable que harías? ¿Intentarías volver a suicidarte o seguirías viviendo?*
- *¿Porqué los adolescentes con ideas suicidas nunca piensan en el lado bueno de las cosas?*
- *¿Cuál es la forma de poder aguantar lo que diariamente sufrimos?*
- *¿Porqué en muchos casos cuando alguien estaba por suicidarse y se arrepintió, si se lo cuenta al alguien y se enteran muchos, lo aíslan de la sociedad?*
- *¿Porqué esperamos que alguien se mate para reflexionar sobre lo que hacemos?*
- *¿Porqué no ayudamos a la persona inadaptada o que sufre antes de que se suicide?*
- *¿Qué casos concretamente nos llevan al suicidio?*
- *¿Los padres son la razón por la cual los jóvenes llegan a cometer estos errores?*
- *¿Cuál es la mejor forma para este problema?*
- *¿Por qué quiso tomar este trabajo? ¿Cuál es su objetivo?*

- *¿Cómo nos damos cuenta que alguien puede estar por quitarse la vida?*
- *¿Puede aclarar que somos los adolescentes-adultos?*
- *Porqué cuando una adolescente empieza a pasar de niña a adolescente tiene tanta angustia y no la puede expresar libremente?*
- *¿Tenemos derecho a decidir si otra persona puede quitarse la vida? .
¿Tenemos derecho de evitarlo?*
- *¿Cómo hacer para ayudar a una persona que piensa en suicidarse, pero no presenta ningún síntoma?*
- *¿Por qué cuando los adolescentes cometemos errores nos “retan” y no cuando los padres cometen los errores?*
- *¿Está mal pensar en el suicidio?*
- *¿Qué problema hay en la sociedad para que ocurra esto?*
- *La causa de esto ¿es la mala comunicación entre las personas?*
- *¿Es una falta de confianza en uno mismo para afrontar el problema?*
- *¿El suicidio es una forma de escapar al entorno que nos rodea? ¿Por qué?*
- *Por qué la mayoría de los suicidios en el mundo son cometidos por los adolescentes?*
- *¿Por qué el suicida debería pensar en su círculo afectivo para no suicidarse?*
- *¿Por qué los adolescentes tienden a suicidarse?*
- *¿Por qué los adolescentes miran el suicidio como la única respuesta a sus problemas?*
- *¿Cuál es el motivo para drogarse? ¿Qué sentido tiene?*
- *¿Por qué la gente no se respeta?*
- *¿Ud. como adulto, le gustaría volver a ser adolescente?*
- *¿Alguna vez se quiso suicidar?*
- *¿Qué piensa de los jóvenes que se quieren suicidar?*

- *Por qué hay gente tan egoísta que no se da cuenta que lastima a su entorno cuando realiza el acto suicida?*
- *¿Por qué lloran los conocidos? ¿Por qué de verdad les duele la muerte o por culpa?*
- *¿En verdad le duele la muerte de alguien? ¿No será que los familiares y amigos descansan también con la muerte?*
- *¿Cómo se llega al equilibrio entre la soledad y la relación con los otros?*
- *¿Y qué pasa con los marginados, los olvidados que casi nunca tienen alguien que los entienda. Por ejemplo el borracho, que todos saludan pero nada más?*
- *¿A Ud. o a cualquiera le gustaría morir por un rato?*
- *¿Cómo hacer para evitar matarse?*

A MANERA DE COROLARIO

EL SUICIDO ADOLESCENTE Y JUVENIL en la PATAGONIA

- *Para explicar las razones de este trágico fenómeno patagónico, se menciona el origen poblacional de todas estas provincias, con un alto índice migratorio.*
- *"Muchas son parejas jóvenes, que llegan con idealización muy fuerte del lugar.*
- *Pero además del paisaje maravilloso de la Patagonia, también se encuentran con el viento, la soledad, la ausencia del círculo familiar y muchas expectativas insatisfechas que, con el correr de tiempo, pueden llegar a provocar la separación de la pareja.*
- *Y son las disfunciones familiares que se producen como consecuencia de todo esto las que afectan principalmente a los chicos.*
- *Por otra parte, la adolescencia es una etapa particularmente vulnerable.*
- *"El trabajo de prevención debe ser interdisciplinario. El colegio es el lugar natural de detección precoz de muchos conflictos, y allí es donde deben actuar tanto los docentes como los padres".*