

Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

Resumen

La entrada de droga en prisión es una realidad que se manifiesta en las incautaciones de sustancias tóxicas que se realizan a diario. Una de las vías de entrada es a través de las familias de los internos del Establecimiento Penitenciario.

Esta investigación nace de la siguiente pregunta: ¿por qué las familias de los internos entran droga en prisión? Con la experiencia profesional como punto de partida y utilizando los grupos de discusión y las entrevistas a las familias, esta investigación establece los tipos ideales de familias que entran droga en el Establecimiento Penitenciario de Valencia, definiendo las características que las diferencian para elaborar diferentes modelos de prevención adecuados a cada tipo de familia.

Palabras clave

Prisión. Droga. Familias de internos. Tipologías. Modelos de Prevención.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

Abstract

The flow of drugs into prison is a fact that is manifested in the seizures of toxic substances performed daily. One entry channel is by means of the relatives of the inmates.

This research stems from the following question: Why are the relatives of the inmates entering drugs into prison? With profesional experience as a starting point and using focus groups and interviews with families, this research provides the ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia, defining the characteristics that differentiate them to develop appropriate prevention models for each family type.

Keywords

Prison. Drugs. Families of inmates. Types. Prevention models.

Author/Autor

Paloma Martínez Antequera

Trabajadora Social en el Establecimiento Penitenciario de Valencia.

Mediadora familiar.

paloma.martineza@dgip.mir.es



Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

Introducción

Los Establecimientos Penitenciarios son una entidad arquitectónica, administrativa y funcional que posee una organización propia y que está formada por unidades, módulos y departamentos que facilitan la distribución y separación de los internos. En su configuración se contempla que los Centros Penitenciarios puedan cubrir una doble función: la de posibilitar la reeducación y reinserción de los internos y las internas, y la de garantizar la seguridad y el cumplimiento de las penas.

La investigación sobre la que se basa este artículo nace de las preguntas surgidas en el desarrollo de mi trabajo como trabajadora social en el Establecimiento Penitenciario de Valencia y como investigación para el Trabajo Final de Grado del curso de adaptación al Grado de Trabajo Social.

Tras entrevistar a familias que habían intentado introducir droga en prisión, tras conocer sus vivencias y su valoración de las consecuencias derivadas de su intento, la pregunta era inmediata: ¿Por qué intentan introducir droga las familias en prisión? Y, si hubieran sabido las consecuencias que iban a producirse si las cogían- para los familiares: cacheo integral, detención por la Guardia Civil delante del resto de familiares, juicio, condena; para los internos: cambios a módulos peores, restricción de comunicaciones y en ocasiones incluso traslados de centro de cumplimiento-: ¿lo habrían hecho igual? ¿Podemos encontrar diferentes motivaciones en las familias para la entrada de la droga? ¿Podemos prevenirlo?

La entrada de droga en prisión es un asunto complejo y que ha sido tratado por la institución penitenciaria desde diferentes ámbitos. Aunque a priori no parezca posible abordarlo desde el tra-

bajo social, con esta investigación se pretende ampliar el enfoque de esta realidad -con la que tenemos que trabajar-, incluyendo el enfoque que podemos aportar desde nuestro trabajo con las familias de los internos e internas en prisión.

• La droga en prisión

La droga en prisión tiene fundamentalmente tres vías de entrada: los propios internos/as cuando vuelven de permiso o de alguna otra salida autorizada, el personal -profesional o voluntario- del centro y las familias de los internos/as. Como hemos introducido, es sobre la entrada por parte de las familias sobre la que se ha centrado esta investigación, aunque también es necesario hablar de lo que supone la presencia de sustancias tóxicas en prisión.

La drogadicción en la cárcel, tal y como hace referencia Valverde (1991) es un fenómeno habitual en este “sistema social alternativo” que es la prisión, además de uno de los más importantes mecanismos de adaptación al entorno penitenciario, que cumple los siguientes objetivos:

- a. Modo de evasión.
- b. Ya que la droga es un elemento prohibido supone una forma de enfrentamiento a la institución.
- c. La droga como mecanismo de defensa contra la ansiedad.

La presencia de la droga en prisión supone, además:

- a. Elemento fundamental para la estructuración del poder en prisión.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

b. Aunque para algunos internos empiece como una manera de adaptación al medio, la adicción supondrá un progresivo deterioro del individuo, además de una búsqueda incesante de la sustancia.

c. La falta de higiene puede conllevar consecuencias importantes en la salud.

A esto hay que añadir las problemáticas de consumo que tuvieron su inicio antes de entrar en prisión que contemplan este medio como ideal para reproducirse. Y, como veremos a lo largo de esta investigación, para reproducir el estilo familiar que existía antes del ingreso en prisión.

• Qué se hace en los Centros Penitenciarios

En el Plan de Intervención en materia de drogas en prisión realizado por la Secretaría General de Instituciones Penitenciarias (Instrucción 3/2011), se contempla una doble vía para trabajar con este problema: la intervención sobre la oferta y la intervención sobre la demanda; nos centraremos en la primera: intervención sobre la oferta y concretamente, la que procede de las familias.

Aunque está regulada la intervención en materia de prevención con las familias mediante la información -con algún cartel en la sala de espera de comunicaciones-, y la disuasión con cacheos aleatorios antes de que se produzca la comunicación, algo falla cuando es un fenómeno que no deja de producirse.

• Objetivos

Por lo expuesto anteriormente y posicionándonos en el lado de las familias, será necesario considerar qué papel tiene la culpa o la influencia de los

estilos familiares en este fenómeno y si hay variables que puedan diferenciar los tipos de familias que introducen droga en prisión, para poder dar así una explicación global y crear una estrategia realista para trabajar con las familias de los internos/as. En esta investigación partimos del objetivo que se genera para responder a los interrogantes anteriormente expresados.

Objetivo general: identificar los tipos ideales de las familias que introducen droga en el Establecimiento Penitenciario de Valencia, estableciendo las características que las diferencian, para reconstruir el proceso y poder diseñar estrategias de prevención e intervención adecuadas a cada tipo ideal familiar.

Para lograr este objetivo general, se formulan los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las características que van a diferenciar estos tipos ideales.
- Describir los tipos ideales de familias que entran droga en prisión.
- Reconstrucción del proceso, contestar a la pregunta inicial de investigación.
- Establecer las vías de prevención e intervención adecuadas a cada tipo ideal.

1. Estado de la cuestión y antecedentes

Para empezar, es necesario especificar que cuando hablemos de familia en este texto, nos vamos a referir fundamentalmente al primer grado de consanguinidad y de afinidad, es decir: padre, madre, hijos e hijas y pareja.

Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

Las familias son las grandes olvidadas en el entorno penitenciario. La mayoría de estudios en España han sido realizados para conocer los efectos de la prisión en los internos/as o sobre el propio sistema penitenciario desde diferentes campos y disciplinas. Cuando se habla de la familia suele hacerse también desde el punto de vista de la persona que está en prisión, pero no de lo que para la familia implica el ingreso de su familiar en prisión.

En la búsqueda realizada en las revistas especializadas de estudios penitenciarios y en específicas de trabajo social no nos ha sido posible encontrar ninguna investigación previa sobre un tema tan específico como los tipos de familia que entran droga en prisión, ni de las consecuencias que se producen en las familias derivadas del ingreso en prisión de un familiar.

Estas consecuencias no se podrían más que deducir de los estudios realizados sobre los efectos estudiados en los internos/as. Si “la prisión es la forma más categórica de exclusión que permite la ley” (Smith y Stewart, 1996, p.106, cit. por Cabrera, 2002), podríamos llegar a pensar que, si la persona va a experimentar un importante cambio, éste se vea extendido a su familia. La *desadaptación social y la desidentificación personal*, términos utilizados por el citado autor, van a producir que la persona en prisión se sienta una extraña consigo misma y una extraña en el que era su medio sociofamiliar. Entendemos que la infantilización y la pérdida de control que se produce pautando todas las actividades de la vida diaria y limitando al máximo la posibilidad de elegir de los internos/as, también se extenderá al ámbito familiar, donde es posible que se reproduzcan patrones y estilos familiares anteriores al ingreso.

Cabrera (2002, p.88), también hace referencia a la desvinculación familiar progresiva, causada por la lejanía de la mayoría de los centros penitenciarios de cualquier núcleo urbano y su mala comunicación, todo ello:

...sumado a los aspectos psicológicos y sociales, acarrea una serie de repercusiones sobre la malla de relaciones familiares que van desde las más leves y coyunturales (como puedan ser la preocupación, la falta de apoyo, la intranquilidad), a otras mucho más graves (rechazo social, problemas económicos, tensiones, riñas) o incluso irreparables (abandono o pérdida de los hijos, divorcio, ruptura de relaciones con los padres, problemas psiquiátricos, etc.).

Altamirano (2013) también refleja en su investigación sobre el bienestar psicológico en prisión, la influencia que va a tener sobre las personas internas el apoyo de sus redes familiares o la ausencia del mismo. Del mismo modo, hace referencia a una doble repercusión del apoyo social: el apoyo social como *potencial estresor* y el apoyo social como *factor de protección*. El primero tendría relación con el estrés que le puede producir al interno o interna las dificultades para relacionarse con sus familiares, así como para asumir su cambio de rol en la familia o superar los acontecimientos importantes que se produzcan en la misma durante su estancia en prisión (fallecimientos, rupturas...). Sin embargo, el segundo, señala la importancia del apoyo social para hacer frente a los efectos nocivos que la privación de libertad va a producir sobre la persona. Teniendo esto en cuenta, volvemos sobre la idea de la necesidad de valorar el posicionamiento de la familia frente a su nueva configuración y a las consecuencias que el internamiento de su familiar en prisión va a tener sobre todo el núcleo de convivencia.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

Por todo lo expuesto anteriormente, basamos la investigación en un conocimiento práctico por confirmar. Contamos con la experiencia profesional en el trabajo con las personas en prisión y con sus familias, así que, partiendo de los antecedentes de estudios realizados con los internos, pasaremos a definir un marco teórico en el que situar a las familias.

2. Marco teórico

La búsqueda del marco teórico ha estado dificultada por la especificidad del tema objeto de este estudio. Dado que el interés de esta investigación parte de conocer si podemos diferenciar los tipos de familias que entran droga en el Establecimiento Penitenciario de Valencia, será útil conocer si hay vinculación con los estilos familiares que se dan en las familias objeto de estudio. Además, buscamos conceptos relacionados con la interacción familiar con hijos/as drogodependientes y también sobre la culpa como elemento determinante en estas relaciones familiares y, para finalizar, sobre las familias multiproblemáticas.

Esta investigación aporta la novedad del punto de vista de las familias entrevistadas y la comprobación de que existen unas características que las diferencian, así como la posibilidad de abrir una vía de prevención y de intervención adecuada a cada tipo de familia. Se ha hecho una deconstrucción de ideas para llegar a las tipologías de familias de internos en prisión. En el caso que nos ocupa, son familias de internos en prisión –hombres todos–, pero también de personas con problemáticas de adicciones en uno u otro grado.

Partimos de Cirillo, Berrini, Cambiaso y Mazza (1999) y de cómo analizan la tipología familiar para

definir cómo se posiciona la persona drogodependiente en la misma. Se hace un análisis sobre la influencia de la familia en el consumo, sin olvidar las causas personales y sociales del consumo de drogas, pero con un aporte interesante que habla de una pauta común en todas las familias de su estudio: el estancamiento. Del mismo modo, establecen cómo la familia estructura sus roles en torno a la persona drogodependiente.

Basándose en las cualidades internas de la familia, en 2013, Del Fresno y Segado definieron los estilos familiares como indicadores de riesgos, analizando los modelos de interacción familiares y sus dinámicas relacionales, vinculándolos a los riesgos específicos de exclusión y estableciendo estrategias de intervención profesional. En su investigación, han establecido cuatro grandes estilos familiares dominantes: clásico, democrático, dinámico y permisivo. Añaden un quinto, que es menos frecuente: el estilo conflictivo.

Tal y como señalan los autores en su artículo, las familias relevantes desde la perspectiva del trabajo social serán las relacionadas con el estilo narcisista o sobreprotector, el estilo permisivo y el conflictivo. Entre estos estilos, encontramos rasgos que nos ayudaron a tipificar a las familias objeto en esta investigación, incluidos en las variables para confirmar las hipótesis de estudio.

La culpa es otro elemento que se ha tenido en cuenta en la elaboración del marco teórico. Es un sentimiento protagonista tanto en las familias de personas drogodependientes, como en las familias de personas que ingresan en prisión. Se presenta fundamentalmente en los padres, que se preguntan quién es el último responsable de que se haya llegado a esa situación. La culpa y el afrontamiento que se haga de la misma, también

Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

va a determinar las relaciones y las decisiones familiares. De acuerdo a Calle (2010), cuando se buscan responsables ante una determinada conducta destructiva, suelen repetirse básicamente tres modelos de reacción: “Yo no he sido”, “Toda la culpa es mía”, “Cuál es mi parte del pastel”.

Por último, trabajamos con la familia multiproblemática. Son familias con una clara desorganización en su estructura, “confusión de roles, incumplimiento de las funciones familiares, disfunciones en los límites, siendo éstos o muy rígidos o muy laxos, relaciones emocionales intrincadas o distantes, reglas secretas o ausencia de reglas que articulen las relaciones, dinámicas de poder confusas” (Escartín, 2002). Además, suelen ser familias con muchos rituales y un alto contenido mítico para explicar su vida y sus relaciones.

Partiendo de los modelos teóricos mencionados, tanto de la familia del toxicodependiente, como de los estilos familiares, la culpa y las familias multiproblemáticas, podemos llegar a extraer unas variables que nos ayuden a tipificar los tipos familiares de las familias objeto de nuestro estudio.

3. Hipótesis de partida y variables

Para desarrollar esta investigación, en base a todo lo expuesto anteriormente y a los objetivos marcados y partiendo de las tipologías establecidas en los grupos de discusión¹, el siguiente paso era definir las características que marcaran las diferencias entre las mismas, estableciendo así nuestras hipótesis, en base también a los antecedentes y al marco teórico establecido. Para elaborarlas se ha partido del conocimiento previo y del marco teórico ya explicado. De este modo, las hipótesis de estudio y sus variables son las siguientes:

3.1.- La familia salvadora

HIPÓTESIS	VARIABLES
1. La mayoría de los problemas de la familia que se presentan se originan fuera de la misma.	- Problemas de la familia. - Valoración del origen de los problemas.

En estas variables la importancia no radica en conocer cuántos problemas ha tenido la familia o qué hechos concretos han supuesto un problema para ellos, sino la valoración que hagan del origen de estas situaciones en el transcurso de la entrevista.

HIPÓTESIS	VARIABLES
2. La familia no asume su responsabilidad sobre sus conflictos internos.	-Conflictos internos de la familia. -Responsabilidad sobre los conflictos internos de la familia.

Los conflictos familiares que hayan podido surgir pueden ser en relación a su hijo, a la droga, al ingreso en prisión... Pero tampoco van a ser éstos los que van a marcar la variable, será la explicación que la familia relate sobre la responsabilidad de los mismos.

HIPÓTESIS	VARIABLES
3. En la familia se sienten víctimas de diferentes errores externos.	-Errores externos. -Sentimiento de victimismo.

Los errores externos de los que puedan sentirse víctimas también pueden ser cambiantes: pueden ser errores en relación al tratamiento de la drogadicción de su familiar, errores de la Justicia, del Centro Penitenciario. La variable la marcará el sentimiento de ser víctima de errores externos en diferentes situaciones.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

HIPÓTESIS

VARIABLES

4. La familia valora que en el Establecimiento Penitenciario no se favorece la resolución de los problemas que tiene el interno.

- Problemas que tiene el familiar en el Establecimiento Penitenciario, según la familia.
- Valoración de la familia respecto a la intervención del Establecimiento Penitenciario en los problemas que tiene su familiar.

Las características de las variables de esta hipótesis estarán diferenciadas por la valoración de la propia familia respecto a la intervención del Centro en los diferentes problemas que tiene el interno actualmente en prisión, según su narración.

HIPÓTESIS

VARIABLES

5. La familia cree que ellos son los que van a favorecer la resolución de los problemas que actualmente tiene el interno.

-Problemas actuales que presenta el interno según la familia.
-Valoración de la familia respecto a su papel en la resolución de los problemas actuales de su familiar.

En la narración de la problemática actual del interno, manifestada por sus familiares, el elemento principal a observar será la valoración que hagan de su papel en la resolución de los mismos.

HIPÓTESIS

VARIABLES

6. La sustancia incautada es medicación psiquiátrica.

-Sustancia incautada.

En esta tipología familiar se descartan otras sustancias y, por las variables ya explicadas, la sustancia será medicación psiquiátrica.

HIPÓTESIS

VARIABLES

7. La justificación que formulan se basa en que en la prisión no le dan la medicación que necesita.

-Relato de la familia de su motivación para la entrada de la sustancia.

En este relato habrá una relación entre la no administración por parte de la prisión de la medicación que, según la familia necesita el interno, y la entrada de la medicación psiquiátrica. Según la familia, la segunda estaría justificada por la primera.

3.2.- La familia atrapada

HIPÓTESIS

VARIABLES

1. Es una familia con un hijo drogodependiente (el interno).

- Familia con un hijo en prisión.
- Consumo de sustancias por parte del hijo.

En estas variables es preciso destacar que el interno va a ser siempre varón, porque estamos trabajando en módulos de hombres, por lo que el sexo del interno no marcaría diferencia. El hecho diferenciador va a ser que la relación es de padres e hijos y que éste es drogodependiente. Este dato podrá verificarse con los diagnósticos previos o durante el ingreso en prisión.

HIPÓTESIS

VARIABLES

2. Familia normalizada con intentos de tratamientos de desintoxicación de su hijo previos al ingreso.

- Familia normalizada.
- Interno con antecedentes de tratamientos de desintoxicación previos al ingreso.

notas

¹ Explicados en Metodología. Pág. 130.

Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

La observación de esta hipótesis y de sus variables se hará con la observación de la familia en la entrevista y los datos aportados en relación a si existen antecedentes de ingresos en prisión, contacto con los Servicios Sociales, rasgos de marginalidad. Por otro lado, en la misma entrevista se preguntará por los tratamientos de desintoxicación previos al ingreso del interno en prisión.

HIPÓTESIS	VARIABLES
3. La familia se culpa de la situación actual.	-Sentimiento de culpa. -Situación actual de un hijo drogodependiente en prisión.

Aunque la familia se pueda sentir culpable por otras situaciones previas, para esta hipótesis el hecho a verificar será que la culpa exista como consecuencia del ingreso del hijo en prisión.

HIPÓTESIS	VARIABLES
4. A la familia le cuesta decir “no” a las peticiones de su hijo.	- Dificultad de la familia para negar las peticiones del hijo.

No sólo se pretende llegar a que los padres no fueran capaces de negarle la entrada de droga en prisión a su hijo, sino valorar si esta incapacidad de negación a las peticiones de su hijo se reproduce en situaciones previas al ingreso.

HIPÓTESIS	VARIABLES
5. El hijo les chantajea diciendo que está recibiendo amenazas.	-Chantaje emocional a los padres. -Mensaje del hijo a los padres de ser víctima de amenazas contra su persona.

La utilización de las amenazas sobre el hijo son las causantes del chantaje emocional a los padres. No será importante si las amenazas son reales o

no, sino el uso que el interno ha hecho de ellas al relatarlas a sus padres.

HIPÓTESIS	VARIABLES
6. La sustancia incautada será variable. Será la que el interno le pida.	- Sustancia incautada.

En este tipo de familia, la sustancia incautada será una consecuencia de todas las hipótesis anteriores. Es decir, será la sustancia que el interno les pida, no habrá un tipo de sustancia característico para la “familia atrapada”.

3.3.- La familia normalizadora

HIPÓTESIS	VARIABLES
1. Es una familia que presenta rasgos de marginalidad.	- Rasgos de marginalidad.

En el marco teórico se han explicado características de las familias multiproblemáticas. La familia normalizadora será un tipo de familia que reúna varias de esas características.

HIPÓTESIS	VARIABLES
2. Existen antecedentes de otros miembros con consumo y/o ingresos en prisión.	-Antecedentes de ingresos en prisión de la familia y/o de consumo de sustancias.

En esta variable los antecedentes y el consumo no se han tenido en cuenta por separado porque no se considera determinante que se presenten juntos o por separado. Ambos serán determinantes para la valoración por parte de la familia del consumo del interno.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

HIPÓTESIS	VARIABLES
3. Es una familia que normaliza el consumo.	- Normalización del consumo.

Esta normalización del consumo, fundamentalmente de hachís, es también una consecuencia de las hipótesis anteriores: el hecho de ser una familia con rasgos de marginalidad, con antecedentes de consumo o de ingresos en prisión –donde la sustancia más consumida es el hachís–, lleva a una normalización del consumo por parte de la familia del interno.

HIPÓTESIS	VARIABLES
4. La sustancia incautada es el hachís.	- Sustancia incautada.

El hachís es la sustancia protagonista de la familia normalizadora. Es también la sustancia más extendida en prisión.

3.4.- La familia traficante

HIPÓTESIS	VARIABLES
1. Familia que se dedica al tráfico de drogas fuera y dentro de la prisión.	-Tráfico de drogas. -Familia que se dedica al tráfico de drogas.
2. Se reconocen por la cantidad de droga incautada y/o por la variedad de las sustancias.	-Cantidad de la droga incautada. -Variedad de la droga incautada.

Ante la posibilidad de que la familia que representa a la tipología “traficante” no quisiera ser entrevistada, estas hipótesis podían verificarse con fuentes indirectas, como los datos de incautaciones y los registros de ingresos en prisión de familiares por los mismos motivos. Por otro lado,

aunque la finalidad del interno sea vender la droga dentro de prisión también en otros tipos de familias, la nota diferenciadora de este tipo de familia será que están de acuerdo y son conocedores del fin que se le va a dar a esa sustancia.

3.5.- Las familias habrían tomado la decisión de no entrar la droga si hubieran conocido las consecuencias de haberla entrado, tanto para ellos como para su familiar

Variables hipótesis 5:

- Decisión de las familias.
- Desconocimiento de las consecuencias de la entrada de droga en prisión.

La importancia de esta hipótesis radica en poder confirmar o no, la relación entre el desconocimiento de las consecuencias de la entrada en prisión y la decisión de entrar droga en el Establecimiento Penitenciario. Las consecuencias han sido explicadas en la introducción de este trabajo.

3.6.- Se pueden definir modelos de prevención para evitar la entrada de droga en prisión diferenciados para cada tipo de familia.

Variables hipótesis 6:

- La definición de modelos de prevención para evitar la entrada de droga en prisión.
- Modelos diferenciados según el tipo de familia.

Si partimos de que existen características que diferencian los tipos ideales de familias que in-

Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

Introducen droga en el Establecimiento Penitenciario de Valencia, pensamos que también se deben definir modelos de prevención adecuados a cada tipo ideal de familia. Serán las propias familias en las entrevistas las que nos aportarán posibles vías de intervención.

4. Metodología

Esta investigación parte de un paradigma socio-crítico. Su objetivo no era quedarse en la definición del problema, sino hacerse un planteamiento crítico de la situación de la entrada de droga en el Establecimiento Penitenciario de Valencia por parte de las familias.

Se ha realizado una investigación exploratoria, tipológica, basándonos en los tipos ideales. Para establecer estos tipos ideales, se ha partido de la propia experiencia profesional: en las entrevistas mantenidas con familias a las que habían detenido por incautarles droga en las comunicaciones, se podían prever varios tipos de familias por las diferentes reflexiones que hacían de este suceso. Para evitar los sesgos personales, se ha recurrido a los grupos de discusión para validar esta diferenciación de tipos de familias.

La propia utilización de las tipologías ideales para nuestra investigación, hizo que la muestra la formasen cuatro de estas familias que representan los cuatro tipos ideales reflejados en las hipótesis. Si verificábamos la existencia de estos tipos ideales, se podrían tomar como punto de partida para futuras investigaciones.

Se utilizó la complementariedad metodológica para conseguir los objetivos establecidos, por un lado, recabando datos de las incautaciones apor-

tados por el Grupo de Seguimiento y Control² y por otro, utilizando técnicas cualitativas como el grupo de discusión y la entrevista en profundidad a los familiares de los internos a los que se incautó la sustancia.

4.1 Grupos de discusión

Según Krueger (1991, p.24) “Un grupo de discusión puede ser definido como una conversación cuidadosamente planeada. Diseñada para obtener información de un área definida de interés”. En el caso que nos ocupa, nos permitieron recopilar información relevante sobre el problema de investigación con la que establecimos las tipologías de nuestras hipótesis.

Los grupos de discusión se realizaron entre diciembre de 2013 y enero de 2014 con el objetivo de verificar un conocimiento propio adquirido con la experiencia laboral: se decidió hacer grupos de discusión entre profesionales para poder verificar si la percepción de que existen varios tipos de familias que introducen droga en prisión es generalizable, al mismo tiempo que nos permitieran obtener categorías consensuadas.

Nuestros grupos se formaron tanto por profesionales del Área de Tratamiento (trabajadores y trabajadoras sociales, educadores, psicólogos y psicólogas), como por profesionales del Área de Vigilancia (funcionarios de interior). Se partía de la idea de hacer grupos pequeños y con una única pregunta: ¿por qué entran droga las familias de los internos en la prisión? Al final del debate, la moderadora (que es la misma persona que realiza esta investigación) estableció unas conclusiones que fueron verificadas por los componentes del grupo. A partir de las mismas, establecimos los tipos ideales sobre los que se definieron las hipótesis.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

4.2.- La entrevista en profundidad

La otra técnica cualitativa utilizada ha sido la entrevista en profundidad con los familiares de los internos. Como se ha explicado anteriormente, se han elegido cuatro familias que pudieran coincidir con los tipos ideales establecidos para tratar de verificar si existen características que las diferencien. Para ello, en las preguntas están reflejadas las descripciones de nuestras variables. La entrevista en profundidad fue una de las fuentes de verificación utilizadas.

5. Análisis de resultados

Para el análisis de resultados se transcribieron las entrevistas y se seleccionaron los fragmentos que hicieran referencia a nuestras variables.

5.1.- La familia salvadora

La entrevista a este tipo ideal de familia ha sido realizada a la madre, al padre y a una de las hermanas del interno.

A grandes rasgos, podemos decir que a lo largo de la entrevista nos encontramos a una familia con un hijo toxicodependiente que reúne características de un estilo familiar narcisista o sobreprotector, una familia que sobredimensiona sus derechos por encima de sus obligaciones. Respecto a la culpa, se situaría cercana al primer modelo de reacción al que hacíamos referencia en el marco teórico: "Yo no he sido." Estos rasgos se pueden apreciar en los fragmentos de entrevista utilizados para el análisis de variables.

En el análisis de resultados de la entrevista realizada a la tipología denominada "familia salvado-

ra", se han desgarnado las características de la misma, partiendo de las variables a observar que marcaban las hipótesis.

Tal y como se pudimos observar en los fragmentos extraídos de la transcripción, en este tipo de familia podemos dar por validadas todas las hipótesis que marcan las características de la misma.

5.2 La familia atrapada

La entrevista a este tipo de familia se ha realizado a la madre y hermana del interno. La sustancia fue incautada a la madre, de 72 años. Ella es a la que se considera atrapada en esta tipología familiar, pero se consideraba muy importante que viniera acompañada por su hija (el padre ha fallecido) para poder obtener más información. Porque si las hipótesis establecidas para esta familia eran ciertas, se pensó que tendería a no decir la información que desprestigiara a su hijo. Finalmente fue así y la hermana dejó hablar a la madre hasta que la interrumpe con un discurso muy duro hacia ella, marcado por su experiencia vital en relación a sus hermanos (el interno tenía otro hermano con el que se llevaba un año de diferencia, fallecido como consecuencia del consumo de drogas).

Encontramos a una señora con un hijo toxicodependiente que absorbe toda la atención de una madre estancada. Ella repite su patrón de conducta desde que empieza el consumo de su hijo dándole el dinero con el que él se compra la droga con diferentes justificaciones: para que no le grite, para que no le pegue, para que no robe, para que no le

notas

² Grupo dependiente de la Subdirección de Seguridad explicado en pág. 133.

Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

hagan daño... Estaría enmarcada en un estilo familiar permisivo, en el que no se aprecia una autoridad clara por parte de los padres. Según narran en la entrevista, el padre era el que hacía algún intento, pero el resultado es la falta de control sobre el hijo.

Respecto a la culpa, podemos decir que está presente siempre, aunque la madre en ningún momento lo manifiesta así. La enmarcamos en el segundo modelo de reacción explicado en el marco teórico: “Toda la culpa es mía”. No se acusa de nada, pero no acepta la situación o que ella pueda hacer otra cosa para cambiarla. Durante esta entrevista es la hija la que sí centra la culpa en la madre.

Las hipótesis 1, 2, 4, 5 y 6 de la familia atrapada (3.2), están claramente verificadas según pudimos validar con el desarrollo de la entrevista. Respecto a la hipótesis 3 de la familia atrapada (3.2), que hace referencia a la culpa, puede no quedar clara al no haber manifestado la madre de manera directa que se siente culpable por la situación de su hijo. Es por ello que se cree necesario explicar que en la entrevista nos encontramos a una mujer de 72 años, de aspecto cansado, que reflejaba durante toda la entrevista una actitud característica del modelo de reacción de “Toda la culpa es mía” explicado en el marco teórico: una mujer paralizada y con una angustia que no le permite pensar ni actuar. Además, la hija se encarga de culpabilizarla directamente sobre la situación del interno, por lo que validamos la hipótesis 2.3 aunque no haya una manifestación expresa de la madre, porque no creemos que la madre, ante su estancamiento, haya hecho una reflexión de por qué actúa así.

5.3.- La familia normalizadora

La entrevista a este tipo ideal de familia ha sido realizada a la madre y al padre del interno.

En este tipo de familia, los rasgos más característicos son los que tienen que ver con los que la enmarcan como familia multiproblemática. Se trata de una familia con insuficiencias claras en los padres que impiden el correcto funcionamiento de la unidad familiar. Entre otras características, tienen dependencia crónica de los Servicios Sociales y actividades económicas de tipo marginal.

Aunque la familia no reconoce en ningún momento que entrara el hachís a propósito, no se considera importante el dato para valorar la normalización del consumo. La madre mantiene en todo momento que lo llevaba en la chaqueta sin saberlo, que su marido lo había comprado y lo había puesto ahí. No era ése el lugar para valorar si ocultaban información —aún no se había celebrado el juicio—, o si decían la verdad. De cualquier modo, con los datos obtenidos pudimos validar todas las hipótesis de la “familia normalizadora”.

5.4.- Familia traficante

En la descripción de hipótesis para esta tipología de familia, se valoró la posibilidad de que no encontráramos familias que quisieran ser entrevistadas; por este motivo, se definieron variables que pudieran ser verificadas con fuentes indirectas. Hubo tres intentos de entrevistas a:

- Familia a la que se incautaron 136 pastillas y 1,43 gramos de heroína.
- Familia a la que se incautaron 48,54 gramos de hachís.
- Familia a la que se incautaron 49,58 gramos de hachís.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

De estos intentos destacamos que hubo una de ellas que por la cantidad incautada era susceptible de ser incluida en esta tipología, pero analizando los datos de la unidad familiar, observamos que se trataría de una familia para ser incluida en la tipología de “atrapada”. Es preciso recordar que en la definición de las variables se especificaba que, aunque el interno fuera a destinar la sustancia incautada a venta, la diferencia en la “familia traficante” está en el conocimiento de esta finalidad, es decir, saben que su familiar va a vender la droga y ellos van a contribuir a la obtención de beneficios económicos. Es por ello que tuvimos que descartar a esta familia.

Otra de las familias sí que habló, aunque ni firmó el consentimiento ni quiso que se registrara la entrevista. En la conversación mantenida no llega a reconocer que la finalidad fuera la venta (aunque ya estaba condenada a pena de cárcel por ese delito), pero reconoció que había entrado más veces y que la diferencia de precios que se pueden pedir dentro quintuplica el precio de la calle. También se destaca de esta conversación que ella conocía bien las consecuencias de la entrada de droga en prisión. Además, tanto ella como su pareja tienen más antecedentes por tráfico de drogas, así como la familia de él.

La última de las familias declinó realizar la entrevista porque aún estaban a espera de juicio y tenían dudas de que aportarían información que pudiera ser utilizada en su contra. Se comprobó en el Sistema de Información Penitenciaria³ (SIP) que en esta familia constan antecedentes familiares por delitos contra la salud pública.

En este momento, se decidió volver a hablar con los funcionarios del Grupo de Seguimiento y Control dependiente de la Subdirección de Seguridad

—ya se había hablado con ellos al inicio de esta investigación—, para que nos aportaran más información. Es un grupo que se encarga de hacer el seguimiento a los internos que se sospecha que “mueven” la droga en prisión, del mismo modo que ordenan los cacheos a los familiares que se ha averiguado que pueden entrar las sustancias. Entre sus funciones también se encuentra el asesoramiento a familias y la posibilidad de que puedan llamarles si están siendo extorsionadas por otros familiares —traficantes— a los que les deben dinero, para ayudar a que se localice a los mismos. En este punto recordamos que, dado que los movimientos de dinero de los internos se pueden comprobar con facilidad, ya que están informatizados, los pagos se hacen entre las familias, fuera de prisión.

En lo relativo a las familias traficantes, refieren que el aumento de los cacheos ha hecho que se modifique la manera de introducir la droga. Antes podían llevarla oculta en la ropa porque la posibilidad de que les cachearan era menor y esto hacía que estas familias pudieran introducir mayor cantidad de droga. Las cantidades que introducen han disminuido porque el aumento de los cacheos hace que el llevarla en la ropa ya no les funcione: tienen que llevarla oculta en su cuerpo. Es obvio que en estos casos el espacio es más limitado. A esta forma de introducir la droga, se le llama coloquialmente “empetada”. Utilizan preservativos o las bolas amarillas que traen dentro unos huevos de chocolate con sorpresa, para poner dentro la droga e introducirse bien vía vaginal o anal. Si la llevan bien “empetada” la dificultad del control se

notas

³ Sistema informático centralizado en la Secretaría General de Instituciones Penitenciarias que permite conocer si una persona está o ha estado en cualquier prisión de España.

Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

multiplica, porque no puede ser descubierta. En ocasiones, han cacheado a familiares que sabían que iban a introducir droga, no les han encontrado nada, pero posteriormente han sabido que la droga ha llegado al módulo.

En relación a la variedad de sustancias, también manifiestan que está cambiando, porque dada la dificultad creciente para la entrada de droga en prisión, las familias y los internos están optando por distribuirse las sustancias para evitar conflictos “en el mercado”. De este modo, los camellos en prisión se encargarían cada uno de un tipo de sustancia.

Desde el Grupo de Seguimiento y Control no tienen duda de que, ante el aumento de las incautaciones, las “familias traficantes” buscarán nuevas vías para la entrada de droga en prisión.

A modo de conclusión, decir que para el análisis de resultados de la “familia traficante” contábamos con la dificultad de poder entrevistar a este tipo ideal de familia, pero para contrastar las hipótesis, hemos podido disponer de los datos de fuentes indirectas: tanto de los datos del SIP, como de los datos de incautación. Otra información muy valiosa ha sido aportada por los funcionarios del Grupo de Seguimiento y Control. Además, la negativa a realizar la entrevista por parte de las familias, no ha supuesto un obstáculo para esta investigación, ya que con los tres intentos de entrevista también hemos obtenido información adecuada para el estudio de las hipótesis.

Del análisis realizado gracias a la información obtenida tanto de fuentes indirectas como directas, podemos validar las hipótesis definidas para este tipo ideal de familia. Aunque ninguna de las familias que se seleccionaron accediera a la entrevista, se ha comprobado que en esta tipología

constan antecedentes de otros miembros de la familia por delitos contra la salud pública.

Por otro lado, hemos verificado que la cantidad de sustancia incautada va a ser un dato que nos indicará que se trata de una “familia traficante”, aunque unido a la hipótesis anterior –1–, ya que en la búsqueda de familias nos encontramos con una que por cantidad incautada podría incluirse en esta tipología, pero en el análisis de los datos sociofamiliares que constaban en el Protocolo Social, constatamos que era susceptible de ser enmarcada en la “familia atrapada”.

Y, por último, la variedad de las sustancias también va a ser un rasgo característico de esta tipología; aunque desde el Grupo de Seguimiento y Control nos hayan confirmado que está cambiando el patrón de entrada de droga en prisión, sigue existiendo este perfil.

Por todo lo expuesto anteriormente, podemos validar las dos hipótesis definidas para la “familia traficante”, teniendo en cuenta que han de darse las dos al mismo tiempo para que se trate de este tipo ideal de familia.

5.5.- Hipótesis comunes a los cuatro tipos ideales de familia

De las entrevistas a los tipos ideales de familia “salvadora”, “atrapada” y “normalizadora”, y en la información obtenida de la conversación mantenida con una de las “traficantes”, así como de los datos obtenidos por fuentes indirectas, también podemos extraer la siguiente información en relación a su conocimiento sobre las consecuencias de la entrada de droga en prisión, tanto para ellos como para su familiar, y si este conocimiento habría condicionado o no la decisión de entrar la droga.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

	SALVADORA	ATRAPADA	NORMALIZADORA	TRAFICANTE
¿POR QUÉ INTRODUCEN DROGA EN PRISIÓN?	Porque cree que su familiar no está recibiendo la medicación que necesita y por ello introduce pastillas, fundamentalmente medicación psiquiátrica.	Porque cree que a su hijo le van a hacer algo si no la trae y no encuentra la manera de decirle que no, por lo que introducirá la sustancia que el hijo le pida.	Porque no pasa nada porque su familiar fume un poco de hachís, porque es más barato traerlo de fuera que comprarlo dentro, porque le ayuda a dormir. Introducen hachís.	Para lucrarse, para hacer negocio. Intentará introducir la mayor cantidad y variedad de sustancias posibles.
¿LO HABRÍAN HECHO SABIENDO LAS CONSECUENCIAS?	No.	No, pero... ⁴	No.	Sí.

Tabla1. Fuente: Elaboración propia.

En estas hipótesis comunes a las cuatro tipolo-
gías, se estudiaba si se confirma o no la relación
entre el desconocimiento de las consecuencias de
la entrada de droga en prisión y la decisión de en-
trarla, así como la posibilidad de definir modelos
de prevención adecuados a cada tipo ideal de fa-
milia, tal y como marcaban estas hipótesis (5 y 6).

Respecto a la hipótesis 5, se confirma para las
familias “salvadora”, “atrapada” y “normalizado-
ra”, sin embargo, la “familia traficante” es una
tipología que conoce las consecuencias y asume
los riesgos, ya que es un mercado que merece la
pena por las ganancias que implica si consiguen
entrar la sustancia, por lo que no habría tomado
otra decisión. Recordamos que en el momento de
la introducción se especificaba que al hablar de las
consecuencias nos estábamos refiriendo a, tanto
la vivencia del cacheo y la detención o el traslado
a los Juzgados, como a las consecuencias para
sus hijos. Todas sabían que estaban haciendo algo
“malo”, pero desconocían todo el proceso por el
que iban a pasar si les cogían el día que decidieran

traer la sustancia. Y habría sido el conocimiento de
ese proceso el que habría hecho que decidieran
no entrarla.

Respecto a la hipótesis 6, se confirma para to-
dos los tipos ideales de familias, ya que, aunque
la información respecto a las consecuencias de
la entrada de droga en prisión sea el nexo de las
tres familias citadas anteriormente, también hay
rasgos que permitirán definir modelos específicos
para cada tipología, incluida la traficante.

6. Conclusiones y propuestas

La investigación a la que nos hemos estado
refiriendo en este artículo se iniciaba con dos
preguntas claras: ¿Por qué intentan introducir

notas
⁴ La “familia atrapada” es en la que ha resultado más difícil
contrastar este dato, porque, aunque sean capaces de verbalizar
que no lo habrían intentado, las características de su tipología
hacen dudar de que hubieran podido mantener la decisión de no
entrar la droga aun sabiendo las consecuencias.

Los tipos ideales de familias que introducen droga en el establecimiento penitenciario de Valencia

droga las familias de los internos en prisión? Y, si hubieran sabido las consecuencias que iban a producirse si los cogían, ¿lo habrían hecho igual? Tras verificar que existen cuatro tipologías con unas características propias y que las diferencian unas de otras, podemos responder a las preguntas anteriores de la siguiente manera (ver tabla 1).

La consecución de los objetivos marcados se culmina estableciendo vías de prevención e intervención adecuadas a cada tipo ideal. Estos modelos de prevención necesitarán de una ampliación de esta investigación para una mejor definición, pero con los datos ya disponibles se pueden obtener las siguientes líneas en las que deberían basarse estos modelos de prevención de entrada de droga en prisión para cada tipo ideal (ver tabla 2).

A raíz de esta investigación se ha propuesto a la Dirección del Establecimiento Penitenciario el desarrollo de estos modelos de prevención para afrontar la problemática de la entrada de droga en prisión por parte de las familias de los internos de una manera más eficaz para el centro y respetuosa con las familias. Se está trabajando en la ampliación de la información.

Los “tipos ideales” son instrumentos metodológicos que permiten una mejor comprensión de la realidad, destacando los rasgos fundamentales de la misma y proporcionando marcos de referencia. En la investigación que nos ocupa, esto significa que si analizamos todas las familias a las que han incautado droga en prisión, probablemente obtendremos otras categorías a tener en cuenta, incluso subtipos de estos cuatro tipos ideales, es decir: es posible que esta investigación no abarque todos los tipos de familia que entran droga en prisión. Lo que sí ofrecemos con el establecimiento de estos tipos ideales es poner nombre a una realidad no investigada hasta ahora, así como establecer un punto de partida y una base que nos permite establecer unos marcos de referencia sobre los que seguir trabajando e investigando e incluso poder también estudiar la aplicación de estos modelos a otros centros penitenciarios.

No sería justo cerrar esta investigación sin hacer una mención a las familias entrevistadas. Excepto la “familia traficante” y por las razones que ya se explicaron en el análisis de resultados, todas las familias vinieron a la entrevista, con ciertas reservas, –sobre todo ante la duda de que pudiera

INFORMACIÓN DE LAS CONSECUENCIAS		ADEMÁS...
FAMILIA SALVADORA	SÍ	Información médica: saber que puede entrevistarse con el Subdirector Médico, saber por qué a su familiar le dan una medicación y no otra, conocer vías de queja...
FAMILIA ATRAPADA	SÍ	Apoyo específico. Ofrecer alternativas para que no vean como única opción el pagarle la droga a su hijo, posibilidad de derivación a algún recurso externo u oferta de apoyo psicosocial.
FAMILIA NORMALIZADORA	SÍ	Información clara y fácil de entender, incluso apoyada con imágenes ante la posibilidad de que no sepan leer.
FAMILIA TRAFICANTE	NO	Seguimientos, vigilancia, cacheos, incautaciones...

Tabla 2. Fuente: Elaboración propia.

Ideal types of families entering drugs in the Penitentiary of Valencia

verse perjudicado su familiar—, pero vinieron. Tras el transcurso de los primeros minutos de las entrevistas, se aprecian las ganas de contar su versión, de sentirse escuchadas, pero más que nada, de no sentirse juzgadas. La experiencia del cacheo y de la detención ha marcado tanto a todas las familias que necesitan explicar que la suya no es una familia traficante, que son diferentes. Y hemos comprobado que realmente lo son. El aprendizaje recibido de las familias supone una llamada de atención en el desarrollo de la actividad laboral para no descuidar la atención a las familias, porque tras ellas hay muchas historias de sufrimiento vinculado a la prisión. Y ellas no son las que están dentro.

Como se ha expresado durante estas conclusiones, esta investigación se ha considerado en todo momento un punto de partida, un inicio en el que combinar la atención a las familias y la reducción de las incautaciones de sustancias tóxicas en los centros penitenciarios mediante la prevención.

BIBLIOGRAFÍA

- Altamirano, Z. (2013). *El bienestar psicológico en prisión. Antecedentes y consecuencias*. Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Madrid. Departamento de Psicología Biológica y de la Salud. Madrid.
- Cabrera, P.J. (2002). Cárcel y exclusión. *Revista del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales*, 35, 83-120.
- Calle, M. (2010). ¿Culpables o responsables? el difícil manejo de los sentimientos de culpa". *Revista Proyecto Hombre*, 74, 32-36.
- Cirillo, S., Berrini, R., Cambiaso, G. y Mazza, R. (1999). *La familia del toxicodependiente*. Barcelona: Paidós Terapia Familiar.
- Del Fresno-García, M., Segado-Sánchez-Cabezudo, S. (2013). Trabajo social con familias: Los estilos familiares como indicadores de riesgos, una investigación etnográfica. *Portularia*, XIII (1), 37-46.
- Escartín, M.J. (2004). Familias multiproblemáticas y servicios sociales. *Boletín Informativo de Trabajo Social*. BITS, 6.
- Krueger, R. A. (1991). *El grupo de discusión: Guía práctica para la investigación aplicada*. Madrid: Pirámide.
- MINISTERIO DEL INTERIOR. (2011). *Instrucción 3/2011. Plan de Intervención General en materia de drogas en la institución penitenciaria*. Secretaría General de Instituciones Penitenciarias. Madrid: Autor.
- Valverde, J. (1991). *La cárcel y sus consecuencias: La intervención sobre la conducta desadaptada*. Madrid: Editorial Popular.