

CONFEDERACIÓN

REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN DE ENTIDADES PARA LA ATENCIÓN A LAS ADICCIONES

Nº 11
Junio 2011

Entrevista

Eusebio Megías Valenzuela
Psiquiatra y Director Técnico de la FAD

Artículo

La prevención selectiva

A 3 Bandas

El voluntariado en nuestras organizaciones



Confederación de
Entidades para la Atención
a las Adicciones

CONFEDERACIÓN

REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN DE
ENTIDADES PARA LA ATENCIÓN
A LAS ADICCIONES



Voluntarios de la Fundación CSZ

EDITORIAL

3. *Estíbaliz Barrón Pardo*

ARTÍCULO

4. La prevención selectiva desde la Fundación Arzobispo Miguel Roca

Por *Juanma Ferrer*

ENTREVISTA

10. Eusebio Megías Valenzuela. Psiquiatra y Director Técnico de la FAD.

Por *José Carlos Aguelo*

A 3 BANDAS

12. *Cáritas Diocesana de Zamora, Centro de Solidaridad de Zaragoza y el Centro Català de Solidaritat* presentan sus programas de formación del voluntariado.

BUENAS PRÁCTICAS

21. *Programa ambulatorio para menores infractores con conductas adictivas (PAMICA)*

... Y ADEMÁS

- 7. Presentación de la memoria Confederación 2010
- 10. Acortando distancias
- 16. Informe Jornadas
- 20. Novedades DVD
- 21. Libros recomendados
- 22. Jornadas, cursos y seminarios
- 23. Direcciones de interés

Presidente CEAA

Fernando Huarte Oroz

Director Revista

José Carlos Aguelo

Redacción

Estíbaliz Barrón, Izaskun Sasieta,

Jesús Sánchez,

Frederic Bayer, María León,

Juan Manuel Ferrer,

Begoña Hermosell,

Olga Sánchez

Coordinación Revista

Carlos Martín, Nekane Avellanal,

Amparo Tolosa, Asier Tutor,

María Roig, Elena Palacio,

Sara Salvador

Colaboran en este número

Estíbaliz Barrón,

Juan Manuel Ferrer,

María León,

María Roig,

Esther Blas,

Jorge Gracia

Fotografía Portada

El alma del Ebro (Zaragoza)

Diseño y Realización

Confederación

Redacción y Administración

Avda. Madariaga, 63

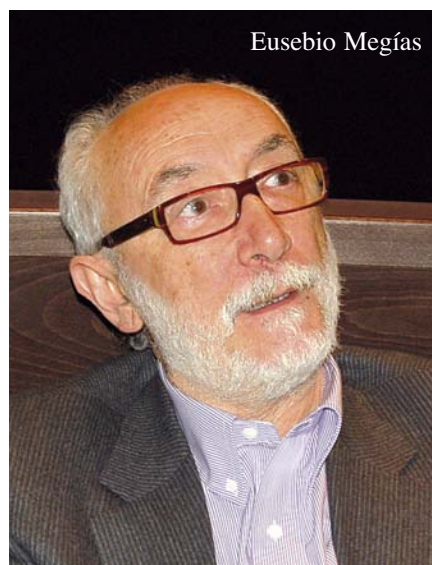
48014 Bilbao

Fotomecánica e impresión

Contexto Gráfico

Depósito Legal

Z-3281-2007



Eusebio Megías



Voluntario de la Fundación Jeiki

Convertir al 2011 en el Año Europeo del Voluntariado supone una importante apuesta por el voluntariado como una auténtica herramienta de transformación social. Supone reconocer que el voluntariado ha sido y es una expresión de la participación ciudadana que hace su aportación a asuntos de interés común. Además, este año se conmemora el décimo aniversario del Año Internacional del Voluntariado celebrado en 2001.

Entre los objetivos que se han marcado para este año está el trabajar para lograr un entorno que favorezca el voluntariado, ofrecer medios de actuación a las organizaciones de voluntarios, reconocer las actividades de voluntariado, así como sensibilizar sobre la importancia y valor del voluntariado.

Las entidades que formamos parte de la Confederación hemos mantenido, desde nuestros comienzos, un modelo de intervención en el cual el trabajo y la colaboración de personas voluntarias ha sido un pilar fundamental en todos nuestros proyectos, donde la solidaridad es un valor siempre presente. Por ello nos sentimos muy en línea con estos mismos objetivos. Queremos impulsar, dentro de nuestras entidades, procesos de reflexión que permitan acompasar mejor la lógica evolución de las líneas de actuación que promovemos, cada vez más diversificadas y especializadas, con los cambios en cuanto a las expectativas y necesidades de las personas que se nos acercan con el objetivo de hacer voluntariado.

En la gestión del proceso de participación del voluntariado valoramos como un elemento clave la transferencia de experiencias entre entidades que trabajamos con voluntariado. Dentro de la Confederación de Entidades para la Atención a las Adicciones hemos hecho una apuesta estratégica por mejorar los modelos de gestión del voluntariado y lograr sinergias entre las 10 entidades de todo el estado que la integran.

En este sentido, en el Plan de Gestión de 2009 se hizo un trabajo de diagnóstico conjunto sobre la situación del voluntariado y se identificaron tres ámbitos prioritarios de actuación que, a través de un grupo de trabajo, dio lugar a que se revisaran los procesos de acogida de las personas voluntarias, estableciéndose modelos comunes para la recogida de datos, la entrevista de incorporación y las encuestas de satisfacción.

Estas acciones nos permiten trabajar con indicadores comunes, analizar datos, evaluar y conocer la evolución del voluntariado de forma comparada entre las entidades que formamos la Confederación. La positiva valoración de la experiencia de 2009 nos impulsó a incorporar de forma estable una línea de trabajo conjunto en el ámbito del voluntariado, con objetivos y acciones específicas que se definen en los Planes de Gestión anuales. Fruto de este trabajo hemos ido identificando buenas prácticas en el proceso de gestión de la salida/despida de las personas voluntarias y poniendo en marcha acciones de mejora a partir del análisis comparado de los resultados de las encuestas de satisfacción.

Nuestra motivación es que las personas voluntarias se sientan cada vez más reconocidas y partícipes de la entidad a la que apoyan desinteresadamente.

Queremos dedicar este número a la labor callada de todas las personas voluntarias que a lo largo de los años nos han ido aportando su tiempo. A todas ellas un afectuoso agradecimiento.

La prevención selectiva desde la Fundación Arzobispo Miguel Roca. Centre Valencià de Solidaritat

Juanma Ferrer

Fundación Arzobispo Miguel Roca – P.H. Valencia

A menudo se ignora lo que precisa la población más vulnerable. Si bien la experimentación con las drogas está cada vez más extendida en Europa, los niveles de consumo de drogas y el riesgo de tener problemas relacionados con dicho consumo son mucho más altos entre los grupos más vulnerables.

Sin embargo, los grupos de jóvenes más vulnerables que corren el riesgo

La mayoría de los jóvenes que experimentan con las drogas o las consumen como diversión (por ejemplo, en las fiestas) no llegan a tener problemas serios con ellas. Los riesgos más importantes que corren estos jóvenes cuando se encuentran bajo la influencia del alcohol o de las drogas ilegales están relacionados con las posibilidades de sufrir accidentes, involucrarse en peleas, tener problemas con la policía o mantener rela-

gramas no responden a las necesidades concretas de los jóvenes más vulnerables que corren un mayor riesgo de convertirse en consumidores problemáticos de drogas. La prevención selectiva que busca dirigirse a las necesidades de los grupos vulnerables es un complemento fundamental de los programas más generales.

El que presentamos es un programa de prevención selectiva de consumos problemáticos, dirigido a familias preocupadas tanto por el consumo de alcohol y/u otras drogas en sus hijos/as, como por la presencia de otros comportamientos disfuncionales. Se organiza en forma de talleres prácticos con el objeto de aportar conocimientos y habilidades para el manejo de situaciones conflictivas en la familia en la relación con el adolescente y la tarea educativa de los padres. Su objetivo principal es evitar el inicio del abuso de drogas, a partir del fortalecimiento de los factores de protección de los integrantes del subgrupo en alto riesgo (p.ej., autoestima, solución de problemas, etc.), de forma que éstos sean empleados como recursos efectivos contra los factores de riesgo (como la asociación que se establece con gente que abusa de las drogas).



de tener problemas con las drogas –y los ambientes en los que los jóvenes corren un mayor riesgo– apenas se identifican de forma explícita en las estrategias nacionales de prevención del consumo de drogas. Los documentos recientemente elaborados en Europa en este sentido aconsejan corregir este desequilibrio y proponen una intervención basada en hechos concretos, y dirigida a grupos específicos, para reducir el riesgo de consumo de drogas.

ciones sexuales sin tomar medidas de protección. Sin embargo, un grupo minoritario, pero significativo, de jóvenes que experimenta con las drogas se convierte en consumidor habitual de ellas y llega a tener graves problemas de salud debido al consumo de éstas.

Todos los países europeos han puesto en marcha programas generales de prevención dirigidos a la población escolar. Sin embargo, estos pro-

Según nuestra experiencia, que se remonta a finales de los años 90 del pasado siglo, con la puesta en marcha del programa *Encontre* (programa de intervención con jóvenes y adolescentes, dirigido a este sector de la población, los jóvenes y adolescentes, que se están iniciando o ya muestran síntomas de abuso e incluso de dependencia de sustancias, y a sus familias) nos encontramos que, tras más de diez

Los grupos de jóvenes más vulnerables que corren el riesgo de tener problemas con las drogas apenas se identifican de forma explícita en las estrategias nacionales de prevención del consumo de drogas.

años de funcionamiento, aproximadamente la mitad de las demandas de atención, hechas sobre todo por las familias, se dirigen a preocupaciones relacionadas con comportamientos o situación de riesgo de sus hijos adolescentes. Nos referimos a aspectos tales como el fracaso y/o absentismo escolar, las ausencias del domicilio, las relaciones familiares conflictivas, los pequeños robos u otros indicios de delincuencia, el inicio de consumo de drogas y de alcohol, y las situaciones psicosociales anómalas.

Nos encontramos, pues, en un ámbito de demanda de **prevención selectiva de las drogodependencias en el ámbito familiar**, lo que nos lleva a la necesidad de diseñar e implementar un programa de prevención selectiva para los padres y madres y para sus hijos en situación de vulnerabilidad, que busca enseñar habilidades de manejo familiar y reducir el riesgo futuro del abuso de drogas de sus hijos.

Desde el primer momento aparece la necesidad de abordar estas problemáticas desde una perspectiva global del mundo adolescente y con una metodología propia, que hace que se establezcan determinados criterios de actuación.

¿Qué es?

El Programa de Prevención Selectiva de la FAMR es un programa de prevención dirigido a adolescentes y jóvenes con edades comprendidas entre 13 y 18 años con consumos incipientes de drogas en situación de riesgo frente a la posibilidad de desarrollo de diagnóstico de abuso/dependencia, siendo este problema de corta duración y cuenten con lazos familiares estables, estudiantes o activos laboralmente (o en su caso en búsqueda de trabajo activa), e integrados socialmente. Tam-

bién son destinatarios los padres, madres, familiares o responsables de adolescentes con consumos incipientes de drogas.

Las actividades se desarrollan de lunes a jueves en horario de tarde de 16:00 a 22:00, de tal forma que se pueda mantener la actividad formativa o laboral que el adolescente/joven desarrolle en el momento de iniciar el programa o durante el mismo. Este horario facilita, además, la incorporación de las familias.

Las actividades grupales tendrán una duración aproximada de dos horas, en horario que favorezca la asistencia de todos los usuarios. Las acciones individuales se realizarán en horarios de tarde, a convenir con el usuario.

Este programa está diseñado para atender a 12 adolescentes/jóvenes, en grupo cerrado, y a sus respectivas familias.

¿Qué objetivos se pretende conseguir?

El objetivo principal es reducir el riesgo futuro del abuso de drogas, retrasando el inicio del uso de éstas a partir del fortalecimiento de los factores de protección de los integrantes del subgrupo en alto riesgo (p.e. autoestima, solución de problemas, etc.), de forma que éstos sean empleados como recursos efectivos contra los factores de riesgo

Objetivos específicos con los jóvenes:

- Dotarles de información sobre los temas que les preocupan en relación con las conductas de riesgo que presentan y/o sobre sus consecuencias.
- Dotarles de elementos de análisis en el plano racional para la detección de las situaciones o conductas de riesgo.



- Apoyarles en la generación de alternativas de afrontamiento ante estas situaciones.
- Entrenar el control de los estados emocionales disparadores de riesgo (ansiedad, estrés, sentimientos de soledad, confusión, apatía, aburrimiento...) y búsqueda de estrategias de afrontamiento adecuadas a estos estados de ánimo.
- Alcanzar un nivel adecuado de estima personal que le otorgue seguridad, confianza y estabilidad emocional, descubriendo los recursos y las habilidades personales.
- Potenciar un proceso de responsabilidad personal, aprendiendo a responder ante actos propios y ajenos.
- Desarrollar el sentido de la identidad y autonomía frente al entorno.
- Potenciar las capacidades del joven para establecer y mantener fuera del área familiar vínculos significativos que le permitan transitar hacia la autonomía.
- Resolución eficaz de los conflictos interpersonales, mejorando la capacidad relacional a través del entrenamiento en habilidades sociales.

Objetivos específicos con sus familias:

- Ofrecer una información detallada sobre la adolescencia y temas relacionados con la educación en dicho período.
- Promover la reflexión sobre los modelos educativos, favoreciendo los cambios necesarios.
- Reducir niveles de ansiedad, depresión y culpa familiar.
- Analizar el desempeño de los roles familiares, favoreciendo su reasunción y el replanteamiento de los límites dentro de la familia.
- Mejorar la comunicación intergeneracional.
- Ayudar a la familia a identificar los conflictos que pueden surgir en su interior, así como a que sea ella misma quien encuentre fórmulas propias de solución a dichos problemas.
- Reconocer y aprender a manejar las crisis.
- Evitar la cronificación de los conflictos.
- Realizar un seguimiento de las relaciones en la familia, favoreciendo el cambio de actitudes en los miembros de la misma, así como sus resultados.

¿Cómo se desarrolla?

El programa consiste en un conjunto ordenado de actividades dispuestas en niveles sucesivos, con unos objetivos previamente establecidos para cada uno de ellos. Estos niveles y los

objetivos de cada una de ellas se describen a continuación:

Iniciación/Motivación:

- Asumir normas de funcionamiento del programa.
- Asistir y participar en las acciones propuestas.
- Motivar al cambio
- Identificar objetivos personales.
- Crear conciencia de riesgo del consumo de drogas.
- Adquirir y mantener relaciones personales adecuadas con sus compañeros.
- Reducir el nivel de conflictos de la relación familiar.
- Iniciarse en actividades de ocio y tiempo libre.

Actuación:

- Desarrollar alternativas funcionales en la relación familiar.
- Desarrollar alternativas funcionales en las redes de apoyo social, comunitarias,...
- Facilitar la consecución de los objetivos propuestos.
- Generar alternativas de tiempo libre/ocio.
- Adquirir habilidades, actitudes y valores prosociales.
- Adquirir pautas de comportamiento adaptadas a su entorno (en el centro, casa, trabajo,...).
- Adquirir hábitos de vida saludables.
- Aumentar el conocimiento personal desde el punto de vista emocional.

- Mantener y mejorar los objetivos alcanzados en el nivel anterior.

Mantenimiento:

- Afianzar y normalizar los cambios en hábitos y comportamiento obtenidos hasta el momento.
- Aumentar el conocimiento personal para el desarrollo de la autoestima.
- Reformular objetivos personales.
- Dotar de estrategias claras para la consecución de objetivos personales.
- Mantenimiento de los objetivos alcanzados en otros niveles.
- Estabilizar y normalizar las relaciones familiares.
- Consolidar y aumentar las redes de apoyo social.
- Integrar las alternativas de ocio y tiempo libre generadas en su estilo de vida actual.
- Consolidar un autoconcepto positivo.
- Definir un proyecto de vida que permita mantener los cambios conseguidos.

La duración del programa es de 6 meses (24 sesiones). El programa se desarrolla, de una forma estructurada, con la siguiente estructura de intervenciones estable a lo largo del programa:

- Sesiones Individuales.
- Sesiones Grupales.
- Sesiones Familiares.
- Escuela de Padres y Madres.

Esta Escuela consta de 24 sesiones, con una frecuencia semanal, con una duración de seis meses, coincidiendo con la duración del programa, con los objetivos de facilitar a las familias información sobre diferentes aspectos relacionados con la adolescencia, la familia, las drogas, etc., dotarlas de recursos para afrontar conflictos en el seno familiar, y desarrollar habilidades de comunicación y escucha.

En definitiva, pretendemos dar respuesta a familias preocupadas tanto por el consumo de alcohol y/u otras drogas en sus hijos/as, como por la presencia de otros comportamientos disfuncionales, intentado evitar la aparición de consumos problemáticos, sí, pero no sólo eso, sino educando en una futura vida alejada de conductas de riesgo.



Presentación de la MEMORIA CONFEDERACIÓN

El 16 de junio se presentó en Zaragoza la memoria de actividades correspondiente al 2010 de la Confederación para la Atención a las Adicciones. El acto tuvo lugar en la Fundación Joaquín Roncal, participando en el mismo Jesús Sánchez, Director de Programas de la Fundación Centro de Solidaridad de Zaragoza; anfitriones del Acto, Fernando Huarte, Presidente de la Confederación, y Estíbaliz Barrón, Directora de Programas de la Fundación Gizaia, como portavoz.

En 2010 se atendió a 10.856 personas, de las que 5.795 han sido personas drogodependientes, 892 adolescentes con comportamientos de riesgo, 4.169 familias.

La cocaína sigue siendo la sustancia de consumo preferente y continúa aumentando el número de personas atendidas por problemas con el alcohol. No obstante, el patrón de policonsumo sigue siendo generalizado.

Destacamos un aumento de atención en adolescentes de un 23% más que en 2009.

El trabajo realizado tanto dentro de las prisiones como a través de itinerarios de cumplimiento alternativos ha seguido creciendo como en los últimos años. El número total de personas



atendidas en Centros Penitenciarios continúa aumentando pasando de 929 personas atendidas en 2009 a las 1001 personas atendidas en 2010, lo que supone un 9,2% de aumento con respecto al año anterior.

Se ha mantenido el volumen de acciones formativas realizadas en el ámbito de la prevención. Por otra parte se ha implementado también el plan de formación interno de la Confederación, que ha contado con una amplia colaboración de todos sus miembros

permitiendo una formación continua de sus equipos para una mejora en el ejercicio de su profesión y adaptación a situaciones cambiantes.

Tras la presentación se abrió el turno a preguntas de los periodistas de los 14 medios de comunicación, nacionales y locales, que asistieron a la rueda de prensa.

Una vez finalizada la misma tuvo lugar la Asamblea de la Confederación, con la asistencia de Presidentes de Fundaciones y Directores de Programas.

GALARDÓN “3 DE ABRIL” A LA FUNDACIÓN CENTRO DE SOLIDARIDAD DE ZARAGOZA



La Asociación de Exconcejales de Zaragoza anualmente convoca los premios “3 de Abril”, denominación que nos recuerda la fecha en la que se celebraron las primeras elecciones municipales de la democracia, el 3 de abril de 1979.

La entrega de estos galardones son para aquellas iniciativas más sobresalientes que, a lo largo del pasado año, se llevaron a cabo en tres ámbitos fundamentales de la vida ciudadana: el Urbanismo y la Arquitectura, la Cultura y el Trabajo Social.

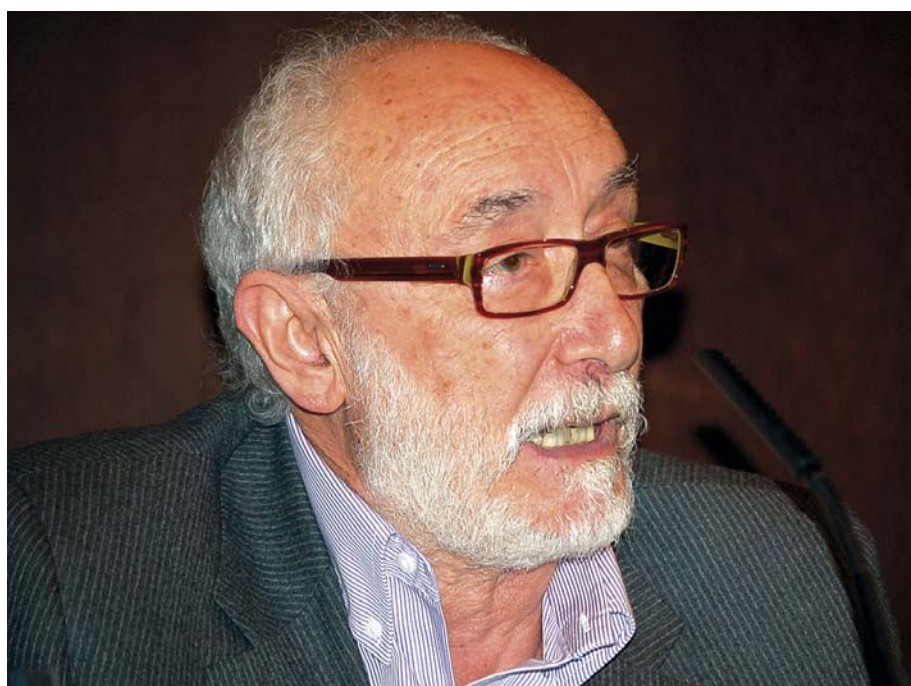
En Cultura el premio fue para la Sala Luzán de la CAI, por sus 50 años haciendo cultura en nuestra ciudad. En la categoría de Urbanismo fue la promotora de Puerto Venecia quien recogió el galardón. En la categoría de Trabajo Social, nuestra Fundación fue la premiada por los 25 años de trabajo en la rehabilitación de toxicómanos y por nuestro trabajo en prevención. Recogía el premio José Ignacio Bonafonte, presidente del Comité Ejecutivo. A todos/as que formamos parte de la Fundación nos corresponde un trocito de este premio.

!!!!Felicidades a todos!!!!

EUSEBIO MEGÍAS VALENZUELA

Por José Carlos Aguelo

Psiquiatra y Director Técnico de la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (FAD)



En la actualidad comprobamos que el consumo de drogas no está entre las cosas que más preocupa a los españoles. Sin embargo en los años 80 era una de sus principales preocupaciones ¿Qué explicación hay a esto, cuando hoy en día el consumo es más alto que nunca?

A los españoles nunca les ha preocupado los problemas que tienen que ver con los consumos de drogas, a la ciudadanía lo que realmente le preocupaba eran determinados problemas que se correlacionaban con un tipo de consumo de drogas, especialmente de orden público, atracos, violencia, robos, etc. Otro factor de preocupación que disparó las alarmas fue la aparición del sida en este colectivo. Una vez que todo esto se controló socio-sanitariamente hablando, gran parte de la preocupación de los ciudadanos por este problema desapareció.

Por eso, aunque actualmente los consumos son mayores, la gente no ve a su alrededor nada que dispare alarmas por el consumo, muy diferente a los que pasaba en los 80.

Hoy vemos como ha aumentado el consumo de cannabis, la cocaína, el éxtasis y drogas sintéticas. En cuanto al alcohol lo que ha aumentado no son los consumidores, aumentó mucho los consumos abusivos en forma de borracheras y alcoholismo. Esto ha ocurrido porque las sustancias de hoy se asocian a lo lúdico, al estilo de vida moderno y al ocio, tan presente en la cultura española.

Pero esto es preocupante...

Claro que es preocupante, en la actualidad las drogas forman parte de la realidad cotidiana y es un fenómeno del que no se perciben riesgos alar-

mantes, pese a que el consumo es hoy mayor.

Hoy lo que se percibe es ambigüedad total por parte de la sociedad a este problema. Existen grupos de ciudadanos para los que la presencia de las drogas en sus vida es algo normal. Para ellos el consumo está asociado al ocio y no tienen ningún miedo de los riesgos, porque ellos creen que controlan.

¿Qué papel tiene que tener la prevención?

Ese es el gran reto: cómo hacemos para enfrentarnos a un fenómeno cultural en el que se ha convertido ahora el consumo de sustancias. Todos tenemos mucho que decir y es ahora cuando hace falta una reflexión colectiva en la que deben de participar medios de comunicación, políticos, juristas, expertos y hasta me atrevería a decir que los propios consumidores, que seguramente tendrán que decir cosas que nosotros ni nos imaginamos. En definitiva es misión de todos debatir sobre el papel que las drogas están ocupando en nuestra sociedad.

El trabajo que se hace de prevención actualmente es diferente al que hacíamos antes. Ahora no se trabaja en evitar que te introduzcas en el mundo de las drogas, sino en si estás más o menos introducido en ese mundo, salgas lo menos dañado posible.

Antes nos sentíamos agentes de la prevención y ahora nos hemos convertido en interlocutores no legítimos sobre todo entre los adolescentes. Lo que en este terreno le diga un médico o un maestro a ellos/as les tiene sin cuidado, todavía no hemos conseguido

do ese interlocutor legitimado y tendríamos que encontrarlo.

Tenemos grandes desafíos en este momento en todo lo relativo a la prevención y que nos está obligando a cambiar. No podemos, ni debemos, seguir trabajando con los mismos mecanismos, interlocutores y metodología que cuando los problemas eran diferentes a lo que nos encontramos hoy en día.

¿Cuál sería el papel que tendríamos en la actualidad las entidades sociales?

Siendo enormemente crítico y poniendo encima de la mesa todas esas cosas que hoy en día nos preocupan. Se tendrían que abrir a la colaboración de otros que seguro tienen que decirnos cosas que ni nos imaginamos, por ejemplo los consumidores que he mencionado antes.

Hoy en día el campo de juego ha variado bastante, estamos acostumbrados a trabajar en un espacio social en el que los consumos de drogas eran un factor de marginación. Ahora estamos trabajando en un espacio en el que el consumo de drogas es un factor de integración social. Esto nos cambia completamente nuestros esquemas y tenemos que empezar a aprender otra vez. Es muy importante aprender de aquellos que tengan algo

que decirnos de cómo se construyó este tipo de cultura, los ritos, el papel que tienen determinados consumos en la forma de interactuar los jóvenes.

Es necesario conocer las razones del consumo y trabajar en ellas de manera más crítica. No es lo mismo el consumo de un chico empujado por las circunstancias de su vida, que otro experimental y razonado. Ambos tienen riesgos, pero no son los mismos y en esto se fundamenta la prevención actual.

¿Qué se puede hacer con el consumo abusivo de alcohol entre los jóvenes, tan presente en estos días con los botellones de fin de semana?

Si queremos ser eficaces ante el botellón, debemos de ser capaces de entender el sentido profundo que éste tiene. El botellón no sirve sólo para que los jóvenes se emborrachen, es además una celebración identitaria, un rito. Tendremos que preocuparnos por buscar, si las hay, nuevas formas de participación de ellos. Para esto es fundamental hablar con ellos, pero en una situación de igual a igual, no intentando estar nosotros por encima de ellos.

Nuestra obligación es la de empezar a trabajar de una forma diferente, con interlocutores nuevos, para poder emprender acciones nuevas.

Los adultos tendremos que reflexionar sobre esta sociedad que hemos creado, donde se vive más en un mundo de derechos que de obligaciones.

¿Qué papel debe de tener la familia en todo esto?

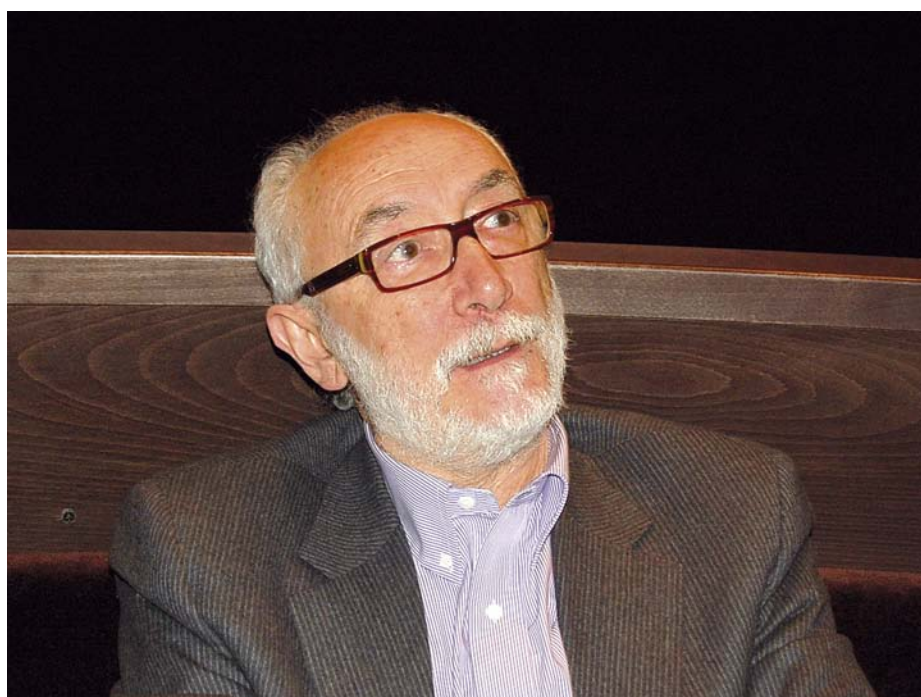
El papel de la familia es importantísimo en todo este proceso. No pueden empeñarse en tratar a sus adolescentes como personas que están en un paréntesis de irresponsabilidad en esta etapa de su vida, que buscan de forma muy inmediata la satisfacción, que se comprometen poco, que adoptan una actitud pasiva y cierta voracidad insaciable por el ocio y por el bienestar. Sería muy importante empezar a darles responsabilidades dentro de la familia.

Los adultos tendremos que reflexionar sobre esta sociedad que hemos creado, en la que se vive más en un mundo de derechos que de obligaciones. Tendremos que reflexionar si ésta es realmente la sociedad que queremos, y que favorece que crezcan sin responsabilidades, en general.

¿De qué manera afecta la crisis a los consumos de drogas?

Creo van a ocurrir tres cosas: Las poblaciones más vulnerables aumentarán el consumo de sustancias evasivas como el alcohol y los psicofármacos. Disminuirá el número de consumidores experimentales de cocaína, éxtasis... por falta de dinero. Eso no quiere decir que disminuya su consumo entre aquellos que ya están enganchados. Por último, aquellos grupos sociales que están al borde de la marginalidad caerán en ella como no se pongan en marcha políticas de protección para estos colectivos.

La crisis nos debería hacer reflexionar sobre la conveniencia de este modelo social que hemos creado. No dudo en afirmar que los adultos no haremos nada, hasta que no veamos que no queda más remedio que acometer las reformas necesarias.



Acortando distancias

SER VOLUNTARIO/A *Una forma de vida*

Evaristo Martínez de Iturrate. Fundación Jeiki (Vitoria-Gasteiz)

¿Cómo llegaste a la Fundación?

Tenía yo una pequeña empresa de fundición de metales con siete obreros que me dejó mi padre y llegó un día una grave crisis en el sector, que tuve que cerrar la empresa.

Con 56 años y una vida activa busqué algo en qué trabajar de forma altruista y tuve la suerte de conocer la situación de un hijo de una amiga mía que se encontraba en la rehabilitación del consumo de drogas en el Proyecto Hombre. Le hablé a ella preguntándole si había algo que hacer allí y a los pocos días me dijo que hacía falta un tesorero para una Asociación que funcionaba dentro del Programa que se llamaba A.F.A.P.A (Asociación de Familias y Amigos del Proyecto en Alava). Yo le contesté afirmativamente y a los pocos días ya estaba colaborando en el programa, era el mes de abril de 1991, yo había cerrado la empresa en el mes de febrero anterior.

Has llevado a cabo muchas actividades en la Fundación, si tuvieras que elegir una ¿cuál sería?

Estuve como ya he citado anteriormente en el citado cargo de tesorero hasta que se disolvió, por diferentes causas, la citada Asociación.



Hacía toda clase de recados, tenía reuniones con los familiares en los seminarios, acudía al Banco de Alimentos a por los alimentos que nos daban, etc.

Y un buen día, debido a mi afición a la montaña, le pregunté al entonces director del Programa la posibilidad de ir con los chicos al monte. A él le pareció oportuna la idea y desde entonces me encargué de salir todos los domingos al monte con ellos.

Explicanos alguna experiencia en tu labor voluntaria que te haya marcado especialmente.

Esta fue precisamente la labor más gratificante que realicé dentro del programa. El ver a los chicos entusiasmarse con la montaña en un ambiente sano y natural. Obtuve, gracias a mis amistades, subvenciones para ir al monte. Llegamos un día a subir a un tresmil en Pirineos (Taillón 3.144) y muchos más montes en Pirineos. También conseguí una subvención para ir un día al año a la temporada de esquí a Ezcaray hasta que vino la crisis y se quitó la subvención. Y ahora os contaré una pequeña experiencia que me impactó mucho: Un día, un chico se quedó impresionado por la belleza de un paisaje y exclamó en alta voz: ¡¡¡Qué lastima, el tiempo que he perdido!!! Yo le contesté inmediatamente: Di al revés: ¡¡¡Qué tiempo me he encontrado!!! Ya que tienes toda una vida por delante.

¿Qué te han aportado estos años con nosotros?

En primer lugar un gran enriquecimiento espiritual y humano, al constatar por mí mismo que es más importante el “darse” que el dar. Que cuanto más se da... más se recibe. Y no son sólo frases hechas, sino el resultado de una experiencia de veinte años que han sido muy gratificantes para mí, comprobando que con mi pequeña aportación he colaborado en parte a la recuperación de unos jóvenes que estaban en el más profundo dolor.

¿Ahora qué vas a hacer?

Cercano ya a los 77 años, me voy a dedicar por entero a mi mujer; esto no quiere decir que antes no le haya dedicado tiempo, sino que desde ahora va a ser de una forma total.

¿Qué dirías a otras personas para que se animasen a ser voluntarios?

Que verdaderamente vale la pena dedicar el tiempo a tantas y tantas personas que conviven junto a nosotros que van cargadas con muchas cruces, y necesitan de nuestra ayuda, porque la recompensa merece la pena.

UN VOLUNTARIO, UN AMIGO, UN TESTIGO

Formación y Voluntariado. Cáritas Diocesana Zamora



Un voluntario es aquella persona que además de sus propias obligaciones personales, de modo continuo, desinteresado y responsable, dedica parte de su tiempo en actividades a favor de los demás.

Por todo ello, en el programa de formación y voluntariado se acogen a todas aquellas personas que quieran dedicar una parte de su tiempo a colaborar con otras personas más desfavorecidas. En un primer momento se les informa sobre lo que es Cáritas y todos los programas que posee para que los conozcan y decidan dónde pueden realizar el voluntariado, pero si no lo tienen claro se les ayuda y orienta mediante una pequeña entrevista según sus intereses e inquietudes. A continuación, el programa de voluntariado se pone en contacto con el programa en el que la persona esté interesada para saber la necesidad de voluntarios que existe en ese momento. Una vez que ya puede comenzar la acción voluntaria se acompaña al voluntario al programa deseado para que lo conozca y sepa más detalladamente cómo funciona y cuál va a ser su labor de una manera más definida. Finalmente, si la persona sigue deci-

didada con toda esa información, comienza su trabajo como voluntario. Además, el voluntario debe hacer un curso de formación inicial, en el cual aprenderá el verdadero sentido del voluntariado en Cáritas, conocerá de forma más amplia la organización y todas sus acciones, y se dará cuenta también que la responsabilidad, el compromiso y el trabajo en equipo son muy importantes para poder realizar con éxito la acción voluntaria.

Cuando una persona está interesada en el programa de drogodependencias se le pone en conocimiento de la existencia de tres centros: Centro de Atención al Drogodependiente, Centro de Rehabilitación de alcohólicos y Proyecto Hombre. Si la persona tiene claro que su colaboración la quiere llevar a cabo en el ámbito residencial y en la ciudad de Zamora, entonces se le acompaña a Proyecto Hombre.

Para comenzar se le informa de este modelo de intervención con drogodependientes, los fines y dificultades y cuáles son las áreas en las que podría colaborar. En la actualidad los voluntarios pueden colaborar en acompañamientos a los residentes en las salidas

y en actividades formativas y de ocio y tiempo libre. Como los fines principales del programa son garantizar a los residentes un ambiente libre de drogas y promover un estilo de vida normalizado, en cada salida se les debe ayudar a evitar situaciones de riesgo y hacer un entrenamiento de conductas normalizadas dentro de la sociedad.

Por otro lado, paralelamente al tratamiento terapéutico como tal, se intenta reconducir las aficiones y preferencias en el uso del tiempo libre, así como en la formación en áreas laborales que les satisfagan. En este sentido, se pretende que realicen actividades que después, en el momento de volver a la vida normalizada, sean preferentes en su ocupación del tiempo libre y útiles para la búsqueda de empleo. Los voluntarios en este sentido deben favorecer la integración a los residentes y ser un ejemplo de no-discriminación a los drogodependientes, de tolerancia y de altruismo.

Este año 2011 es el Año Europeo del Voluntariado, el cual se nos abre como una oportunidad para reflexionar en que el voluntariado es un modo de vida muy importante para crear un mundo más solidario y caminar hacia la transformación radical de nuestra sociedad.

Así, animamos a todas las personas, jóvenes y mayores, con o sin experiencia, a que dediquen una parte de su tiempo al voluntariado para que, poniendo cada uno de nosotros nuestro pequeño granito de arena, construyamos un mundo y una sociedad cada vez más solidaria, tolerante y llena de amor y comprensión para todos.

Un voluntario, después de un tiempo colaborando con nosotros, se convierte en **un amigo** cercano a cada una de las personas a las que ayuda y a la vez, en **un testigo** de la realidad de los drogodependientes actuales, que sale a la calle y manifiesta lo que ve y siente al resto de la sociedad.

ACOGIDA Y ORIENTACIÓN DE VOLUNTARIOS EN EL CENTRO DE SOLIDARIDAD DE

Zaragoza-Proyecto Hombre

Los voluntarios y la Fundación

Desde el nacimiento de nuestra Fundación, hace 25 años, el trabajo que llevan y han llevado a cabo los voluntarios en los diferentes programas del Centro de Solidaridad ha sido fundamental. En la actualidad, tenemos una comisión de voluntariado que está constituida por 3 responsables, uno por cada programa, dos voluntarios y un coordinador. Estas seis personas trabajan para dar transversalidad a la participación del voluntario dentro de la Fundación. Su misión es fijar objetivos anuales de formación, captación, acogida y acompañamiento del voluntario. Se reúnen con una periodicidad mensual.

Para captar nuevos voluntarios utilizamos redes sociales, páginas web de voluntariado, anuncios en boletines y revistas de ámbito social. Una vez que llega el voluntario por primera vez a la Fundación, se le acoge y se le informa de los pasos a seguir.

Como el principal objetivo es orientar hacia el puesto que se adecúe más a las características del potencial voluntario, es importante que la persona que realiza la primera entrevista conozca con detalle las actividades que desarrollan los voluntarios, necesidades de la fundación y, especialmente el perfil del voluntario que mejor se adaptará a las tareas a desempeñar.

En el proceso de acogida y orientación, gracias a la entrevista, se busca cumplir los objetivos de la organización y del potencial voluntario:

Desde la Fundación

- Reunir información sobre el potencial voluntario, para ayudar a estimar las tareas más adecuadas para él, cuál será la calidad de su trabajo, cuáles son sus motivaciones, y durante cuánto tiempo permanecerá en la organización, etc.

Para captar nuevos voluntarios utilizamos redes sociales, páginas web de voluntariado, anuncios en boletines y revistas de ámbito social.

- Determinar si la personalidad del potencial voluntario se adaptará a la de las personas con las que va a trabajar, y a las tareas que va a desempeñar.
- Educación formal y profesional, si tiene alguna formación específica que pueda aplicar en las actividades a desempeñar como voluntario.
- Garantizar que contará con ayuda y los medios adecuados para el desarrollo de su labor.
- Garantizar que será perfectamente formado y que se potenciará el desarrollo de sus habilidades con el fin de realizar adecuadamente las tareas encomendadas.
- Tomar una decisión sobre las tareas que puede realizar, sobre su no-incorporación o aplazamiento de la decisión.
- Dar a conocer la Carta de Derechos y Deberes del voluntario dentro de la Fundación.

Desde el voluntario/a

- Disponibilidad ante la Fundación y aceptación de la Carta de Derechos y Deberes.



- Reunir información sobre las posibles actividades que puede desempeñar y sobre las características de la organización.
- Tomar una decisión sobre las tareas que puede realizar, sobre su no-incorporación o aplazamiento de la decisión.

Los voluntarios y la participación

Se realizan dos reuniones anuales en cada programa de la Fundación, con el objetivo de ajustar tareas y funciones, seguimiento de los voluntarios y evaluación del trabajo realizado hasta esa fecha.

De forma conjunta todos los voluntarios de la Fundación participan en tres encuentros anuales, que nos permiten facilitar la formación continua, trabajar el sentimiento de pertenencia a la entidad y fomentar el acercamiento y convivencia entre todos.

Aparte de la función concreta que desarrolla cada voluntario, también puede participar en otras tareas designado/a por la Comisión de voluntariado o el Director de Programas:

- Coordinar voluntariado en cada programa.
- Participar en la Comisión de voluntariado de la Fundación como representante de los voluntarios de cada programa.
- Participación en el Comité Ejecutivo como responsable de voluntariado de la Fundación.
- Desempeñar labores de formación, acogida y acompañamiento de otros voluntarios.
- Participar en reuniones de otras entidades como representante del voluntariado.

Los voluntarios y la formación

La formación consideramos que es muy importante para el crecimiento del voluntario. Desde el momento de la incorporación al programa donde va a desarrollar su labor, recibe la formación e información necesaria para llevar a cabo correctamente su tarea.



La formación consideramos que es muy importante para el crecimiento del voluntariado. Desde el momento de la incorporación al programa donde va a desarrollar su labor, recibe la formación necesaria para llevar a cabo correctamente su tarea.

A lo largo del año se facilitan encuentros formativos para todos los voluntarios de la entidad.

Asimismo, desde cada programa se ofrecen espacios de formación destinados específicamente a los voluntarios de ese programa, abierto al resto de voluntarios de la Fundación.

Cuando el voluntario decida finalizar su participación en la Fundación, se mantendrá un encuentro con él/ella para valorar su paso por la Fundación (aspectos positivos, negativos, experiencias,...).

Los voluntarios y la sociedad

Somos miembro fundador de la Coordinadora Aragonesa del Volunta-

riado. Además participamos en diferentes eventos relacionados con la solidaridad y el voluntariado.

Nuestra Fundación no podría mantener parte de la estructura sin la aportación altruista de muchas personas que cada año dedican parte de su tiempo como voluntarios. Ellos aportan un estilo de vida y compromiso con personas vulnerables, enviando continuos mensajes de solidaridad a la sociedad.

Consideramos que es muy importante que la Unión Europea haya decidido dedicar este año internacional al voluntariado, reconociendo la labor callada y solidaria de miles de personas que aportan su granito de arena para hacer una sociedad más justa.

EL PAPEL DEL VOLUNTARIADO EN EL CECAS

Centre Català de Solidaritat

El rol del voluntariado, clave en CECAS

En CECAS compartimos la clara voluntad de poder trabajar con voluntariado y lo hacemos con un doble propósito: por una parte, llevar a cabo la finalidad y misión de la organización: acompañar a personas con problemas de adicción teniendo en cuenta su realidad, potencialidades y capacidades con la máxima calidad de recursos humanos y, por otra parte, satisfacer las expectativas de las personas voluntarias de manera que puedan desarrollar su actividad, su compromiso social

Desde el CECAS se valora mucho la tarea del voluntariado, no sólo desde el punto de vista de la propia persona voluntaria, como “herramienta” de participación y compromiso social, sino como “recurso” terapéutico: poder contar con la colaboración de voluntarios/as es un ejemplo de solidaridad, generosidad, implicación,... y aporta un contacto normalizado con el exterior, en contraposición con el equipo terapéutico.

Las personas voluntarias son parte del equipo, pero a la vez tienen un punto de vista externo; por ello puede aportar una visión crítica, incorporando diferentes perspectivas de la realidad. Así, el voluntariado aporta diversidad, ya que incluye perfiles diferentes del personal remunerado en cuanto a edad, trayectoria, formación, experiencia, etc. En este sentido su contribución complementa la del personal remunerado.

Las personas voluntarias

Los voluntarios que tenemos son principalmente personas jubiladas, muy formadas. Son personas que en el momento de la jubilación sienten la necesidad personal de hacer un voluntariado, dedicar su tiempo, habilidades y destrezas en un entorno con el que comparten misión.

Estos últimos años el volumen de voluntario se ha consolidado. Actualmente el número de personas voluntarias gira alrededor de los 70 entre todos los servicios, con diferentes horas de dedicación dependiendo del momento y temporada. Las personas

voluntarias están distribuidas en distintas actividades y cuentan con un referente para cada una de ellas. Las actividades son: cocina, talleres, formación, laboratorio/farmacia, gestión y administración, y tiempo libre

La mayor parte de personas voluntarias acceden a CECAS a través del Departamento de Voluntariado de Cáritas Barcelona, otros vienen a informarse directamente a CECAS o a través de personas ya vinculadas a la entidad.

Acompañamiento del voluntariado

El CECAS debe tener siempre presente su misión y valores, que guían la actuación diaria. En este sentido, el voluntariado que se incorpore a la organización colabora para que pueda cumplirse la misión de la entidad y, a su vez, CECAS tiene el compromiso de acompañar adecuadamente este colectivo para contribuir a conseguirla con la máxima eficacia y eficiencia.

El voluntariado se ha venido acompañando siempre con ilusión y ganas, pero faltaba acabar de dar forma al proyecto. Estos últimos años se ha hecho un esfuerzo para ir organizando el trabajo y elaborar el “Plan de Voluntariado”. Empezamos con la fase de acogida e incorporación. En este sentido hemos elaborado un “Manual de Acogida para los Voluntarios” que incluye tanto información del CECAS como información que afecta directamente a los voluntarios (funciones, referentes, seguros, protección de datos, etc.). Este manual ha sido muy bien recibido y valorado por nuestros voluntarios. Una vez elaborado, se dió la oportunidad de participar en un proyecto de la Fundación Luís Vives de acompañamiento a la elaboración del Plan de Voluntaria-



La mayor parte de personas voluntarias acceden a CECAS a través del Departamento de voluntariado de Cáritas Barcelona, otros vienen directamente a CECAS o a través de personas ya vinculadas a la entidad



do. Hemos realizado ya la fase de diagnóstico del proyecto y actualmente estamos en la fase de elaboración del Plan.

Son muchas las personas voluntarias que han aportado y entregan su tiempo, ilusión y ganas para hacer

posible y fortalecer el trabajo que se realiza desde CECAS, apoyando a personas para que puedan mejorar su

calidad de vida, autonomía y bienestar. ¡Todo nuestro agradecimiento a vosotros/as!

AÑO EUROPEO DEL VOLUNTARIADO 2011. ACTIVIDADES DE ÁMBITO ESTATAL



Las actividades previstas en el Programa para el Año Europeo del Voluntariado, dentro del Estado español, están dirigidas a la consecución de los objetivos estratégicos señalados por la Decisión del Consejo 2010/37/CE, de 27 de noviembre de 2009, que designa el año 2011 como Año Europeo de las Actividades de Voluntariado que fomenten una ciudadanía activa.

Dentro de estas acciones que conforman el mencionado Programa Nacional destacan, dentro del ámbito estatal, y enmarcadas en los cuatro objetivos establecidos en la Decisión, las siguientes actividades:

- OBJETIVO 1.- Trabajar para lograr un entorno que favorezca el Voluntariado en la Unión Europea.
- OBJETIVO 2.- Ofrecer medios de actuación a los organizadores de actividades de Voluntariado.
- OBJETIVO 3.- Reconocer las actividades de Voluntariado.
- OBJETIVO 4.- Sensibilizar sobre el valor y la importancia del Voluntariado.

Información actualizada en la página:

<http://www.voluntariado2011.es/programa-nacional-ano-europeo-espana/>

Jornadas de Prevención de Adicciones en la Adolescencia

Begoña Hermosel. Proyecto Vida



Los profesionales del ámbito de las drogodependencias llevamos años siendo conscientes de la importancia de la prevención de adicciones. No sólo es conveniente o recomendable, es indispensable. No es válido mantenerse insensible e impasible ante el incremento y normalización del consumo en nuestro país. La prevención no sólo debe entenderse como una acción que provoca una reacción esperada (evitar el consumo de drogas), sino que es un concepto mucho más amplio, que se sitúa en el ámbito de lo procesual y en la construcción de prácticas socioculturales que resguarden el equilibrio que implica la salud mental en nuestra sociedad contemporánea.

Es conveniente tener presente que la prevención de adicciones no sólo es evi-

tar la aparición del fenómeno, es también promover actitudes contrarias al consumo, desarrollar competencias, habilitar estrategias de afrontamiento efectivas, incrementar la percepción de riesgo, promover estilos de vida saludable, reducir riesgos y daños asociados e incluso retardar la edad de inicio del consumo. En definitiva, es crear en nuestro entorno una “cultura preventiva”.

Por otra parte, el consumo de drogas y el incremento de conductas transgresoras en los adolescentes son en la actualidad preocupaciones sociales de primer orden para las familias de cualquier tipo de estatus social, y la sociedad en su conjunto reclama soluciones adecuadas.

Consciente de estas demandas y de la necesidad de aportar estrategias de

actuación en el campo de las adicciones, Proyecto Vida, tras una experiencia acumulada de 17 años, puso en marcha el Área de Prevención, en el año 2004, para poder llegar a la mayoría de los ámbitos de nuestra sociedad que se relacionan o intervienen con adolescentes y jóvenes: prevención escolar con adolescentes normalizados, prevención con adolescentes en situación de riesgo social, prevención con adolescentes con con-

No es válido mantenerse insensible e impasible ante el incremento y normalización del consumo en nuestro país

ductas adictivas y transgresoras, prevención selectiva en barrios periféricos, intervención y asesoramiento con las familias de los adolescentes, tratamiento de adicciones en adolescentes, escuelas de padres y madres, asesoramiento a educadores de centros de enseñanza, colaboración con los equipos técnicos del juzgado de menores y fiscalía, colaboración con los equipos técnicos de medidas judiciales en medio abierto y colaboración con los centros de menores de reforma.

Es por esto que dentro del Plan de formación de la Confederación previsto para el año 2011, Proyecto Vida, de Cáritas Diocesana de Mérida-Badajoz, organizó las jornadas “Prevención de Adicciones en la Adolescencia”, que se celebraron en la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales de la Universidad de Extremadura los días 2 y 3 de junio. La realización de estas jornadas buscaba generar un punto de encuentro para reflexionar sobre los factores que influyen en la prevención y sobre los agentes que debemos hacer prevención.

El día 2 de junio por la mañana la conferencia inaugural “La situación actual de los jóvenes en Extremadura” corrió a cargo de D. Quintín Montero, Secretario Técnico de Drogodependencias de la Consejería de Sanidad y Dependencia de la Junta de Extremadura, en la que puso de manifiesto la realidad del joven extremeño: “un 85% de los jóvenes consumen alcohol”, “superamos la media nacional”, “existe una relación alcohol-violencia”.

A continuación, durante toda la mañana del jueves, la reflexión ha estado en torno al papel de la familia como agente de prevención, en la que D. Antonio Luque Oteros, terapeuta familiar, realizó su exposición, dando pautas y claves educativas para posteriormente continuar debatiendo en la mesa de experiencias, en la que participaron Alfonso López, psicólogo de Claves; Pedro Nieto, trabajador social de la Fundación Centro de Solidaridad de Zaragoza, y Aratz Porrás, psicólogo de la Fundación Jeiki de Vitoria.

La tarde del jueves se centró en la intervención en el entorno social y educativo, contando con la presencia de José Álvarez, pedagogo; Carlos Pajuelo, psicólogo; Nieves Sánchez, trabajadora social, y María Jesús Justo, psicóloga. A pesar de las distintas líneas de intervención, la regla general establecida es la misma: la necesidad de la implicación de todos los agentes sociales, educativos y políticos para hacer un abordaje integral en prevención, no podemos hacer compartimentos estancos.

La realización de estas jornadas buscaba generar un punto de encuentro para reflexionar sobre los factores que influyen en la prevención y sobre los agentes que debemos hacer prevención



El día se cierra con la conferencia de D. Miguel Ángel Rodríguez Felipe, Subdirector de estudios y programas de la FAD, en la que nos dirige hacia el discurso juvenil sobre las drogas.

El día 3 de junio, como es de obligado cumplimiento cuando hablamos de menores, es saber qué opciones terapéuticas puede ofrecer la ley del menor. Para ello Dña. Sonia Gandolfo, Fiscal de Menores de la Audiencia Provincial de Badajoz, nos hizo una lectura de esta ley, poniendo de manifiesto algunas de sus peculiaridades.

A continuación, en las siguientes mesas de experiencias, se desarrolla-

ron las opciones terapéuticas con menores infractores tanto desde un medio abierto cómo desde un medio cerrado; contamos con la participación de D. Manuel Gallego, Director del Centro de Medidas Judiciales Vicente Marcellonessi; Gregorio Bartolomé, pedagogo; José Antonio González, psicólogo, y Rocío Pérez, educadora social.

Estas jornadas han tenido una excelente acogida, y en ella participaron más de 150 profesionales que valoraron muy positivamente el contenido de las ponencias presentadas. Dichas ponencias están a disposición de cualquier persona interesada en ellas, en la página web de Cáritas Diocesana de Mérida-Badajoz.

Programa de prevención en colaboración con la Fiscalía de Menores PAMICA

Programa Ambulatorio para Menores Infractores con Conductas Adictivas



Gregorio Bartolomé Delgado.
Terapeuta responsable de PAMICA

En Proyecto Vida de Badajoz desde hace casi dos años se está colaborando con la Fiscalía de Menores en un programa muy “rentable” en cuanto a la prevención de conductas transgresoras de adolescentes. Dicho programa también está avalado por la Junta de Extremadura a través de la Secretaría Técnica de Drogodependencias.

Pretende ser una intervención familiar educativo-terapéutica con menores infractores que presentan conductas adictivas. Esta intervención en el fondo es una mediación entre el adolescente y su familia a la que se le ofrece estrategias educativas para prevenir el aumento de transgresiones y delincuencia, es decir: una escalada en medidas judiciales menos efectivas y más graves. Por tanto, pretendemos dotar a las familias de estrategias inteligentes para educar a sus hijos en derechos y deberes cívicos, en un momento en el que las familias se encuentran casi siempre inmersas en

una situación de graves desafíos educativos planteados por sus hijos.

El Equipo Técnico de la Fiscalía de Menores de Badajoz es quien deriva los casos al Equipo de Tratamiento del PAMICA con una medida extrajudicial. Son adolescentes de entre 14 y 18 años con un primer expediente judicial, con conductas adictivas o en situación de riesgo por el entorno en que se mueven en contacto con drogas. Proviene generalmente de familias normalizadas y una red social heterogénea. La mayoría están escolarizados o en proceso de inserción en el mundo laboral. No muestran psicopatologías severas aparentes.

También se presentan algunos casos de menores de familias desestructuradas que se mueven en entornos de consumo. Presentan absentismo escolar y/o ausencia de actividad laboral. Existe la posibilidad de alguna incipiente psicopatología relacionada o no con el consumo.

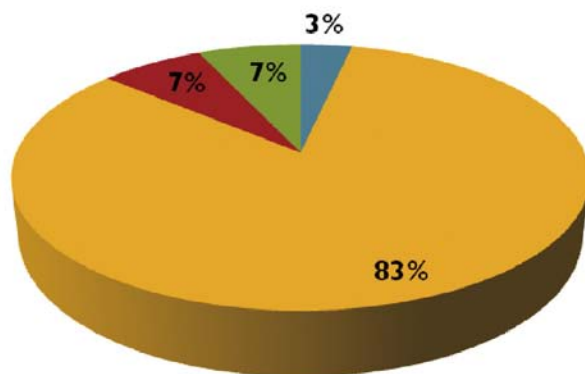
En casi todos los casos, tanto la familia como el propio menor, aceptan voluntariamente su participación activa en el programa como alternativa a un proceso judicial; en otros, la familia demanda a la Fiscalía de Menores esta intervención psicoeducativa. Se excluyen casos de trastorno mental diagnosticado y familias involucradas en el narcotráfico. Como ha expresado la fiscal Sonia Gandolfo, coordinadora del Juzgado de Menores de Badajoz, se trata de una medida judicial “a la medida” del menor y buscando el beneficio del propio adolescente.

Los objetivos operativos con el menor se establecen desde una escucha activa, confrontándole con la realidad y con las consecuencias de sus conductas. Se busca darle protagonismo en su proceso de maduración y cambio, invitándole a plantearse en serio qué quiere hacer con su vida. Se intenta dotarle de recursos como inteligencia emocional, estrategias de afrontamiento de problemas y toma de decisiones, valores prosociales, prevención de la violencia doméstica y prevención de drogodependencias.

El equipo terapéutico de Proyecto Vida trabaja en entrevistas individuales tanto con el menor como con su familia, tratando de buscar la alianza terapéutica con cada una de las partes. Se inicia con una primera etapa de diagnóstico familiar, para continuar con la segunda etapa en la que se establece el contrato terapéutico a partir de los objetivos consensuados por todos e iniciándose el proceso de cambio tanto en las relaciones familiares como en las actitudes del menor. Se termina con la tercera etapa en la que se aborda la preven-

Conducta adictiva

■ Cocaína ■ Cannabis ■ Alcohol ■ Otras



ción de recaídas, la desvinculación de la terapia y verificación del cambio.

En el programa *PAMICA* se ha establecido un número de 10 sesiones estructuradas que se van espaciando para que en unos 3 meses se pueda determinar el alta terapéutica por fin de programa, oficialmente, porque en un número estimable de casos se continúa con más sesiones, afianzando ciertos objetivos sin la obligatoriedad

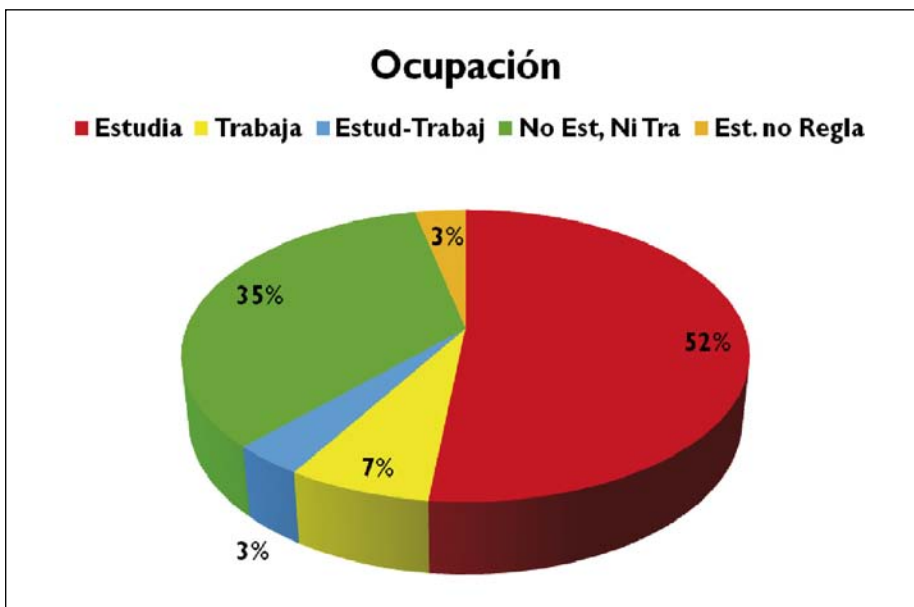
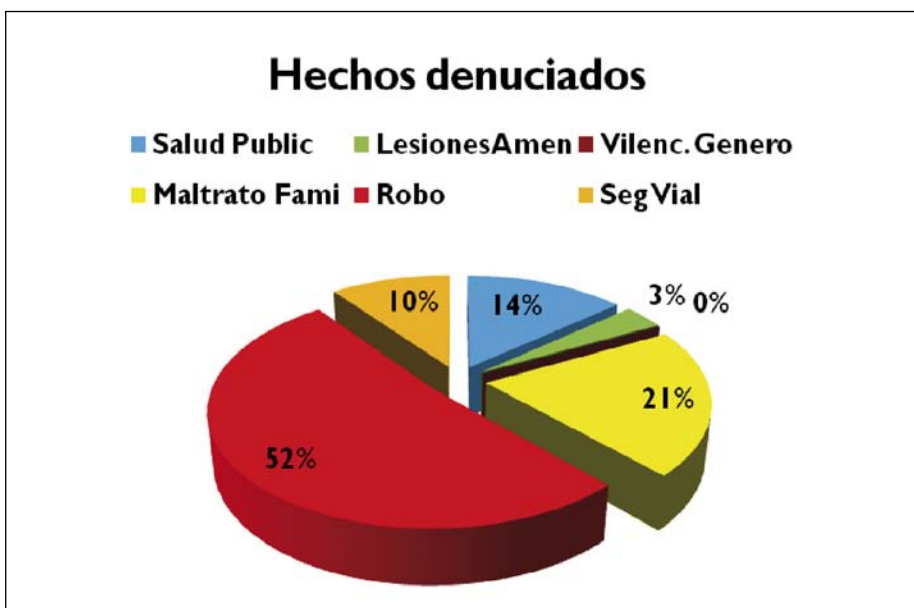
de las familias en la Terapia Sistémica tratando de influir en la conducta del menor con la mejora de las pautas de relación y educativas de los padres. En el diagnóstico de la problemática de cada familia nos encontramos muy frecuentemente con problemas circulares en las relaciones familiares que deben atajar los padres para mejorar la evolución de las conductas problemáticas del hijo.

des de emancipación de los adolescentes (Jay Haley, "Terapia para resolver problemas", Buenos Aires 2008).

Metodológicamente con los menores nos manejamos mejor con la terapia cognitivo-conductual en clave motivacional, entendiendo la terapia como una conversación a través de la cual el menor evalúa su vida y decide introducir cambios en lo que no le satisface de la misma. Trabajamos con los adolescentes la ambivalencia que normalmente presentan del "sí quiero, pero no puedo" en temas como: Marginalidad *versus* Ciudadanía; Droga *versus* Salud, Ocio saludable; Violencia *versus* Solución pacífica de los conflictos; No trabajo, no formación *versus* Aprovechar las oportunidades de formación; Sexo de riesgo *versus* Amor inteligente.

El 83% de los usuarios presentaban como conducta adictiva principal el cannabis. Según los hechos denunciados el robo es la conducta delictiva más presente con un 52% del total de los usuarios, seguida del maltrato familiar con el 21%, mientras el 14% han sido denunciados por delito contra la salud pública. Sin embargo, hemos apreciado que la violencia filoparental es mucho más frecuente que las denuncias presentadas. Las agresiones (sobre todo verbales) en el entorno familiar es uno de los aspectos que en la mayoría de los casos han existido previamente al tratamiento, por lo cual es uno de los aspectos más trabajados tanto con las familias como con los menores.

Los resultados obtenidos hasta ahora en los indicadores cuantitativos y cualitativos de los casos atendidos nos dejan claramente satisfechos. Las 30 familias que han acudido a terapia con sus hijos han valorado muy satisfactorio el trato recibido y en relación a los logros conseguidos en la resolución de los problemas con sus hijos también lo cualifican como satisfactorio. Han recibido el alta por fin de programa el 72%; alta voluntaria al no finalizar el programa, el 20%, y un 8% han sido derivados a otros recursos por presentar trastornos psiquiátricos incompatibles con el tratamiento.



judicial. El final de la intervención concluye con un informe de evaluación de los resultados que se dirige al Equipo Técnico del Juzgado de Menores.

La metodología que se emplea en las entrevistas varía según los casos y circunstancias, no siendo esclavos de una determinada línea terapéutica exclusiva. Pero sí nos afirmamos con

Es muy común encontrarlos modelos de familia hiperprotectores, sacrificantes, permisivos y delegantes (Giorgio Nardone, "Modelos de familia", Barcelona 2003). Dependiendo de cada modelo predominante en las familias, les asesoramos en la aplicación de nuevas estrategias para el fortalecimiento de la jerarquía familiar y para la reparación de las relaciones; anticipándonos a posibles dificulta-



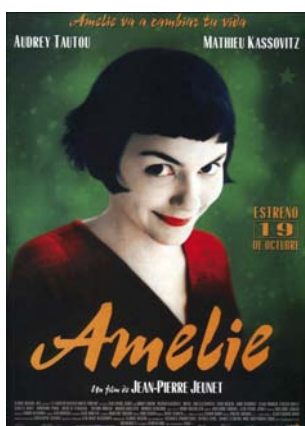


PELÍCULAS RECOMENDADAS EN DVD

Por Esther Blas Vicente

En esta ocasión echamos una mirada al cine francés. El denominador común de nuestras recomendaciones es en primer lugar la actriz protagonista Audrey Tautou, pero también coinciden en "finales felices", en sorpresas de la vida y donde la "semi-fantasia" y tesón de sus personajes consiguen mitigar la "cruda realidad". La primera de ellas es AMELIE, de Jean Pierre Jeunet, JUNTOS NADA MÁS, de Claude Berri, y UNA DULCE MENTIRA, de Pierre Salvadori.

AMELIE



Dirección: Jean-Pierre Jeunet.
País: Francia. **Año:** 2001.
Duración: 120 min.
Interpretación: Audrey Tautou, Mathieu Kassovitz, Rufus, Lorella Cravotta.
Guión: Guillaume Laurant & Jean-Pierre Jeunet.

Amelie no es una chica como las demás. Ha visto a su pez de colores deslizarse hacia las alcantarillas municipales, a su madre morir en la plaza de Notre-Dame y a su padre dedicar todo su afecto a un gnomo de jardín. De repente, a sus veintidós años, descubre su objetivo en la vida: arreglar la vida de los demás. A partir de entonces, inventa toda clase de estrategias para intervenir, sin que se den cuenta, en la existencia de varias personas de su entorno. Entre ellas está su portera, que pasa los días bebiendo vino de Oporto; Georgette, una estanquera hipocondríaca, o "el hombre de cristal", un vecino que sólo ve el mundo a través de la reproducción de un cuadro de Renoir.

JUNTOS NADA MÁS



Dirección: Claude Berri.
País: Francia. **Año:** 2007.
Duración: 97 min.
Interpretación: Audrey Tautou, Guillaume Canet, Laurent Stocker, Françoise Berlin.
Guión: Claude Berri.

Camille limpia oficinas por las noches y dibuja con arte en sus horas libres. Philibert es un joven aristócrata amante de la historia, tímido, sensible y solitario que vive en un espacioso piso, propiedad de su familia. Franck un cocinero duro y a la vez tierno, quiere muchísimo a su abuela Paulette, una frágil anciana muy "sui géneris". Los tres aprenden a vivir juntos y a superar juntos dudas y penas a fin de materializar sus sueños.

UNA DULCE MENTIRA



Dirección: Pierre Salvadori
País: Francia. **Año:** 2010
Duración: 105 min
Interpretación: Audrey Tautou, Nathalie Baye, Sami Bouajila.
Guión: Benoît Graffin y Pierre Salvadori.

En "Una dulce mentira", una mañana de primavera, Émilie recibe una carta de amor anónima tan bella como inspirada. Su primera reacción es tirarla a la basura, pero se da cuenta de que puede ser la solución para ayudar a su madre, que no supera la tristeza y el aislamiento desde que su marido la dejó. Sin pensarlo dos veces, se la manda. Émilie aún no sabe que el autor de la carta es Jean, un tímido empleado suyo. Más aún, no puede imaginar que su gesto les conducirán a todos hacia una serie de malentendidos y equívocos.



LIBROS RECOMENDADOS

Por Jorge Gracia

La metodología de la comunidad terapéutica



Con la financiación de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (PNsD), la Fundación Atenea publica *La metodología de la comunidad terapéutica*, coordinado por Domingo Comas Arnau y que cuenta con la participación de varios autores.

Las comunidades terapéuticas han sido consideradas habitualmente como un espacio residencial donde atender a personas con problemas de drogas. Sin embargo nacieron como una metodología ajena a las adicciones y en la actualidad se trata de recuperar este perfil, abarcando una variada tipología de trastornos y problemas de comportamiento.

Este manual recupera la vieja noción de comunidad terapéutica como metodología de trabajo adaptada a las necesidades y demandas actuales. Como bien presenta su introducción, se trata de un libro orientado hacia los profesionales que trabajan en dispositivos residenciales, en los cuales la labor cotidiana del profesional está bien fundamentada en su correspondiente disciplina, pero la institución (el centro) en cuanto tal funciona, en ocasiones, con un cierto grado de espontaneidad y con referencias difusas relativas a cuestiones como la existencia de diversos roles, la relación entre los internos y el equipo técnico, la coordinación del propio equipo técnico, los límites de dicho equipo o la relación entre objetivos institucionales (globales) y objetivos propios de cada profesional. Se trata de aspectos que se resuelven, bien mediante organigramas jerárquicos poco eficaces o mediante aproximaciones generales al “trabajo en equipo”, sin una adecuada restitución al carácter residencial de la institución y la condición de residentes con diversos problemas de las personas acogidas en el dispositivo.

El volumen está concebido como soporte para un curso de Experto Profesional de la UNED, y en el mismo participa el profesorado que se ocupa de la docencia del mismo.

Socidrogalcohol (2009). Historia de las adicciones en la España Contemporánea



La historia nos invita a la reflexión. Esto es lo que pretende Socidrogalcohol con la publicación de este número monográfico de su revista, dedicado a la historia de las adicciones en España. Se trata de un capítulo de nuestro pasado poco conocido, pero de capital importancia para entender la realidad actual de las drogodependencias, pues en nuestra historia y en nuestro acervo cultural radican gran parte de las claves que hoy nos definen como sociedad y de los estereotipos que caracterizan nuestro imaginario colectivo en torno a las drogas.

Esta “Historia de las adicciones en España” no sólo recoge la actitud social ante el consumo de drogas y el papel de los médicos y farmacéuticos en su difusión. En cada una de las épocas que aborda, también repasa la postura de los poderes públicos y su reflejo en las distintas leyes que trataron de regular los consumos de drogas, la de los medios de comunicación, el papel de la publicidad y la incipiente utilización —con su posterior desarrollo— de un arma tan poderosa como la prevención y los recursos preventivos y la atención a las personas drogodependientes. Para comprender mejor el escenario actual y las propuestas de futuro, resulta imprescindible conocer nuestro pasado. Este es el objetivo fundamental de esta obra, cuya lectura recomiendo vivamente tanto a expertos como a profanos en la materia. Este texto supone un gran aporte científico para los especialistas, pero también para el resto de profesionales sanitarios, periodistas y medios de comunicación interesados en mejorar sus conocimientos sobre las drogodependencias.

Sus autores, todos ellos profesionales de reconocido prestigio, demuestran una sólida formación en el campo de las humanidades, imprescindible en un área tan compleja como las drogodependencias y la salud mental.



JORNADAS, CURSOS Y SEMINARIOS

■ CONGRESO "FAMILIAS, ADOLESCENTES, DROGAS". Las familias, los estilos de vida juveniles y los consumos de drogas

Fecha: Del 28 al 30 de septiembre de 2011

Lugar: Bilbao. Universidad de Deusto

Más información:

<http://www.idd.deusto.es>



■ II CONGRESO DE PATOLOGÍA DUAL. Conductas adictivas y otros trastornos mentales.

Organiza: Sociedad Española de Patología Dual (SEPD).

Lugar: Barcelona.

Fecha: Del 5 al 8 de octubre de 2011.

E-mail: secretariat@cipd2011.com

Más información: <http://www.patologiadual.es>



■ XV CONGRESO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA.

Organiza: Sociedad Española de Psiquiatría

Lugar: Oviedo

Fecha: Del 8 al 11 de noviembre de 2011.

E-mail: psiovi@uniovi.es

Más información:

<http://www.psiquiatriaoviedo2011.org>

■ 12ª ESCUELA DE OTOÑO DE SOCIDROGALCOHOL.

Organiza: Socidrogalcohol

Lugar: Valencia (Hotel Sorolla Palace)

Fecha: Del 17 al 19 de noviembre de 2011.

E-mail: escuela@cevents.es

Página web del congreso:

<http://www.socidrogalcohol.org/escuela>



■ VI SEMINARIO DE FORMACIÓN SOBRE LA COCAÍNA.

Organiza: Asociación de Técnicos para el Desarrollo de Programas Sociales (ADES)

Lugar: Madrid (Salón de actos de la Delegación del Gobierno para el Plan nacional Sobre Drogas, C/ Recoletos, 22)

Fecha: 29 y 30 de noviembre de 2011.

E-mail: asociacionades@terra.es

Teléfono de información: 91 7255022



DIRECCIONES DE INTERÉS



Confederación de Entidades para la Atención a las Adicciones.

Asura, 90. C.P. 28043 Madrid

Secretaría Técnica:

Av. Madariaga, 63. 48014 Bilbao. 94 447 10 33

■ ARAGÓN

Fundación Centro de Solidaridad
Manuela Sancho, 3-9. 50002 Zaragoza. 976 200 216

Fundación Centro de Solidaridad Interdiocesano
Sancho Abarca, 18. 22001 Huesca. 974 24 52 00

Centro de Solidaridad de Teruel
Hartzenbusch, 9. 44001 Teruel. 978 60 37 04
info@centrodesolidaridaddeteruel.es / www.centrodesolidaridaddeteruel.es

■ CASTILLA LEÓN

Programa de Drogodependencias-Cáritas Diocesana
Cº Viejo de Villaralbo, s/nº. 49001 Zamora. 980 51 18 70

■ CATALUÑA

Centre Català de Solidaritat
Banys Nous, 16-2º. 08002 Barcelona. 93 317 74 38

■ EXTREMADURA

Proyecto Vida
Bravo Murillo, 40 A. 06001 Badajoz. 924 222 150

■ PAÍS VASCO

Fundación Jeiki
San Ignacio de Loyola, 2. 01001 Vitoria-Gasteiz. 945 14 37 20

Fundación Gizakia
Av. Madariaga, 63. 48014 Bilbao. 94 447 10 33

Fundación Izan
Calzada Vieja de Ategorrieta, 87. 20013 Donosti-San Sebastián. 943 27 39 00

■ VALENCIA

Fundación Arzobispo Miguel Roca
Padre Esteban Pernet, 1. 46014 Valencia. 96 359 77 77

■ PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

Recoletos, 22. 28001 Madrid



La CONFEDERACIÓN en UN CLIC

www.atencionadicciones.es

Para saber todo lo que pasa en nuestra Confederación
y mucho más, entra ya en nuestra página web



**Confederación de
Entidades para la Atención
a las Adicciones**

Esta publicación ha sido financiada por:



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL
E IGUALDAD

