

CONPHEDERACIÓN

REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN DE ENTIDADES PROMOTORAS DE PROGRAMAS PROYECTO HOMBRE

Nº 2
JULIO 2006



Reportaje

I Certamen Fotográfico ConPHederación

En Profundidad

Juan Parés
Vicepresidente de Ce.I.S.

Informe

20 años de trabajo en las
Comunidades Terapéuticas



CONFEDERACIÓN
de entidades promotoras de
programas Proyecto Hombre

CONPHEDERACIÓN

REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN
DE ENTIDADES PROMOTORAS
DE PROGRAMAS PROYECTO HOMBRE



Foto: Lorena Capdevila

Presidente CEPPPH
Fernando Huarte Oroz

Director Revista
José Carlos Aguelo

Redacción
Estibaliz Barrón, Izaskum Sasieta
Quintín Montero, J. Miguel Ausejo,
Luis Roche, M^a Cruz Sorando, Frederic
Bayer, María León, M^a Pilar Polo
Juan Manuel Ferrer Angulo,
Olga Sánchez

Coordinación Revista
Beatriz Orduña, Ignacio Bernal

Colaboran en este nº
Jorge Gracia, Esther Blas
Carmen Josa

Fotografías
L. Ramón y Finalistas
I Certamen Fotografía
Conphederación

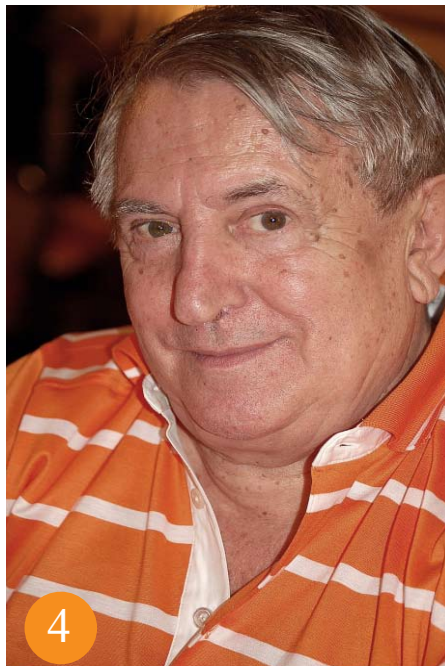
Fotografía Portada
Julián Barón García

Diseño y Maquetación
IMGENIO

Redacción y administración
C/Manuela Sancho 3-9
50002 Zaragoza

Deposito Legal
Z-3281-2006

Imprime
ARCODIS



EDITORIAL

3. 20 años no es nada
Por Raquel Arozarena

EN PROFUNDIDAD

4. Juan Parés
Vicepresidente del Ce.I.S.
(Centro Italiano de Solidaridad)
Por José Carlos Aguelo Arguis

REPORTAJE

15. I Concurso Fotográfico
Conphederación

INFORME

8. 20 años de trabajo en las
Comunidades Terapéuticas
Por Carmen Josa Lázaro

ENTREVISTA

10. Fernando Huarte
Jorge Rosell
Por José Carlos Aguelo Arguis

A TRES BANDAS

18. Estibaliz Barrón,
Paolo Stoco y Domingo Comas

... Y ADEMÁS

12. Noticias ConPhederación
16. Novedades DVD
17. Sugerencias Bibliográficas
22. Cursos, Jornadas y
Seminarios.
23. Direcciones de Interés

Por Raquel Arozarena.



Foto: Julian Barón

Dice el inmortal tango de Gardel Volver que 20 años no es nada. Vale como algo más que un título de una canción nostálgica. A mediados de los 80, Luis comenzó a jugar con la heroína.

El juego fue subiendo de intensidad, adquiriendo tintes de alto riesgo hasta transformarse en una auténtica pesadilla para él y para su entorno. Hoy Luis es una persona reinsertada plenamente, que vive como cualquier español con alguna historia de amor que acaba en fracaso, con problemas para llegar a fin de mes o con la ilusión de que el domingo gane su equipo en el campo de fútbol. Sin embargo, Luis se ha tenido que reinventar a sí mismo, con mucho coraje, después de tocar fondo. No es una historia lacrimógena. Es una historia real. Como la de muchos españoles que hoy están vivos porque en algún momento, en el que la línea divisoria entre la vida y la muerte era muy tenue, alguien les echó un cable y logró rescatarlos del abismo en el que se hundían.

Son muchas las personas que llevan 20 años trabajando en el duro y difícil mundo de las drogas. 20 años en los que médicos, terapeutas, psicólogos y voluntarios han visto finales felices como el de Luis, y finales en los que la espiral de la droga y de la delincuencia ha sido más fuerte.

Se idealizan los años 80, los años de la movida, pero no podemos olvidar el daño que la heroína causó hace dos décadas. Fue entonces cuando comenzó esta batalla.

La heroína, asociada a la delincuencia y a la marginalidad, dio paso a nuevas sustancias ligadas al éxito. La cocaína aumentaba la resistencia en el trabajo a los yuppies y volvía más creativos a los artistas mientras comenzaba a popularizarse el consumo recreativo de esta y otras sustancias. Pero la euforia, la locuacidad, la sensación de fuerza y la agudeza mental no llegaban solas.

Hoy otro Luis más joven llega a la sala de urgencias de cualquier hospital, un sábado de madrugada, con un coma etílico, y catorce años o, incluso, sólo once.

El informe anual europeo sobre drogas sitúa a España y Reino Unido a la cabeza del consumo de cocaína y cannabis. No lean estos datos, por favor, sin dedicarles un tiempo 7 de cada 100 jóvenes de entre 14 y 18 años declara haber consumido cocaína en el último año, y los ingresos hospitalarios en urgencias por drogas han pasado del 26% al 49%.

Hay mucho por hacer todavía. Hace falta que se revisen las estrategias de lucha contra la droga —como ha anunciado que hará Sanidad—; hace falta que las administraciones públicas aumenten las dotaciones presupuestarias destinadas a actuaciones de prevención y tratamiento; y hace falta seguir poniendo mucha carne en el asador para ganar la batalla contra las drogas, porque como decía la ministra Elena Salgado hace tan solo unos días “algo no funciona”.

Raquel Arozarena
Periodista



JUAN PARÉS

Vicepresidente del Centro Italiano de Solidaridad

Nació en Barcelona. Criado y educado en Suiza. Fue bailarín del Ballet del Marqués de Cuevas. Cambiando su apellido por el de Corelli. Posteriormente realizó trabajos de Coreógrafo y realizador de televisión, obteniendo por sus trabajos el premio Europa al mejor realizador TV en 1966.

En el año 1969 conoce a Mario Picchi, fundador de Proyecto Hombre, en Roma y se dedica a colaborar con él voluntariamente, en la puesta en marcha de varios dispositivos asistenciales. Viaja con el primer equipo de educadores de Proyecto Hombre a Estados Unidos donde permanecen varios meses en la Comunidad Terapéutica de Daytop Village.

"Mi vocación es llevar adelante mi vida y yo creo que lo he conseguido, de lo contrario habría cambiado de actividad"

Al regreso a Italia ponen en marcha el "Centro Italiano di Solidarietá" (Ce.I.S.) que dará soporte al "Progetto Uomo" y a la serie de programas de atención a drogodependientes, exreclusos, adolescentes en crisis escolar y/o familiar, etc. que en la actualidad, mantiene la Fundación Ce.I.S.

Desde 1985 asesora a los distintos

programas Proyecto Hombre en España, Argentina, Colombia; así como a diversos programas de Naciones Unidas en Asia (Tailandia), Europa del Este (Rusia, Ucrania, Kazajistán, Polonia, etc.) y Latinoamérica.

El pasado mes de Mayo, realizó una visita privada al Centro de Solidaridad de Zaragoza y pudimos conversar con él y compartir mesa y mantel con los Directores de los Programas de Zaragoza y Bilbao y con el Presidente de nuestra Confederación.

Cuando buscas Google "Juan

Corelli" aparecen más de 1400 informaciones que contienen ese nombre

No lo sabía, pero la verdad es que tengo cosas más importantes que hacer que comprobar ese dato que me das.

Pues te diré que la mayoría de ellas se refieren a la época en que estuviste relacionado con la Danza ,¿qué te queda de aquella época?

La disciplina y el sistema de trabajo. Esto me ha servido en mi vida para aplicarlo en todas las cosas que yo he hecho.

¿ En qué momento decides que tu



vida de artista ha terminado y debes comenzar cosas nuevas?

La verdad es que no fue como San Pablo, una visión celestial. Estaba muy cansado de la vida que hacía, siempre de viaje, permanecer poco tiempo en el mismo lugar. Entonces, mi casa estaba en París y decidí tomarme un año sabático, económicamente me lo podía permitir, y desde el día que tomé la decisión, ni siquiera volví a ver un ballet más. Yo no tenía vocación de artista, como tampoco tengo vocación para lo que hago ahora.

¿Cuál es entonces tu verdadera vocación?

Mi vocación es llevar adelante mi vida y yo creo que lo he conseguido, de lo contrario habría cambiado de actividad.

"Un amigo mío nos dio dinero para la formación del pequeño equipo inicial"

¿Cómo se puede llevar tantos años trabajando en el Ceis y no tener vocación?

Porque me divierte, yo no creo en la vocación al trabajo, uno está hecho para no trabajar. Es bueno trabajar por la disciplina que el trabajo nos aporta. La disciplina en la vida de una persona es muy importante tener el control de sí mismo, esto es una de las cosas que me sorprende, que yo trabaje con drogadictos que son personas que no controlan nada. Por eso yo no trabajo nunca con los usuarios, trabajo en el sistema de organización

¿Cómo fue la primera vez que tuviste contacto con Don Mario?

El día que conocí a Mario no me gustó nada, era un cura típico de los años 60, jersey rojo, patilla larga, yo estaba acostumbrado a los curas

mas tradicionales. Hablaba de la droga como si fuera una provocación hacia los jóvenes, yo no estaba de acuerdo y discutimos ese tema. Al final le dije que quería ayudar-

"La verdad es que les gustó más el nombre del perfume, "Proyecto Hombre", y decidimos bautizarlo así"

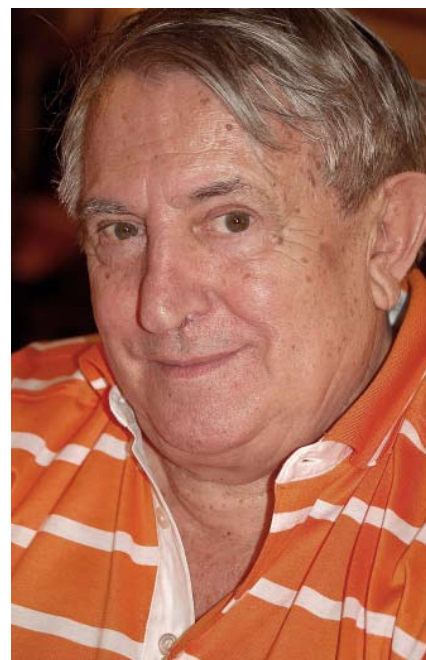
le y me mandó llevar 200 sillas, me manché y me fui a lavar las manos, olvidándome en el lavabo el reloj. Volví a la mañana siguiente a buscarlo y ahí estaba el reloj, desde ese día decidí colaborar con él, de eso sólo hace 38 años.

Nuestra relación siempre ha sido desafiante, de dos personas muy diversas, el muy pragmático y yo muy agresivo.

¿Cómo ha sido la evolución del Ceis en todos estos años?

Fíjate en el principio el Ceis se ocupaba de problemas de la juventud, **en los inicios no había drogas en la sociedad italiana**. A los tres o cuatro años empezó a venir gente con problema de drogas, curiosamente los primeros que tuvimos eran toxicómanos extranjeros que estaban en prisión e íbamos a buscarlos a la cárcel, nos poníamos de acuerdo con la embajada de sus países para enviarlos de nuevo a casa. En Italia las leyes eran muy duras, los trataban como enfermos psiquiátricos. Los primeros toxicómanos italianos empezaron con hachis, anfetaminas... entonces no había heroína. Yo me di cuenta que solo con los coloquios no se podría solucionar el problema de adicción y además el problema de la droga amenazaba con convertirse en una epidemia. En aquel momento empecé a leer buscando soluciones a lo que nos venía y en los libros descubrí la existencia

de las Comunidades Terapéuticas. Un amigo mío nos dio dinero para la formación del pequeño equipo inicial, nosotros desde los orígenes hemos tenido muy claro lo de la formación continua, organizamos un viaje por Europa para ver las comunidades que ya había en Alemania y Bélgica, no nos gustaron nada. Descubrimos que unas eran muy libres, la gente hacía lo que le daba la gana, otras eran más rígidas que un presidio no era lo que estábamos buscando. Teníamos claro todo el equipo de Ceis que ese tipo de Comunidades no resultaría en Italia y se empezó hablar del modelo latino, **más atención al hombre**. Hubo un congreso de Comunidades Terapéuticas en Suecia y nos gustó lo que contaron de la Comunidad Terapéutica en Daytop. Decidieron mandarme a mí, ya que era el único que hablaba inglés, nos gustó el estilo y empezamos a trabajar con ellos, siempre en formación. Como te puedes imaginar aquella formación era muy básica, la Comunidad del Ceis de aquel momento no era para nada la Comunidad del Ceis de ahora, al inicio era una Comunidad muy primaria ahora es una comunidad mucho mas sofisticada.



¿En qué momento os planteáis que lo importante de vuestro trabajo es el hombre?

Eso es algo que tuvimos claro desde el inicio, nuestro trabajo empezó a ser famoso en Italia. Nosotros no somos eclesiales pero Mario Picchi es un cura y lógicamente tiene muy buena relación con la iglesia. Muchos obispos vinieron a nosotros con ganas de hacer algo sobre todo a través de sus Cáritas o venían las Cáritas directamente, pero éstas se asustaban un poco de nuestra forma de trabajar. Así empezamos a desarrollarnos en Italia hasta llegar a 48 ciudades. Una operación muy importante de Mario de no hacer nada fuera de Roma, que cada uno trabajase en su territorio individual-

"Los fenómenos de la juventud son iguales en todos los lugares"

mente. El concepto es devolver al hombre a su lugar de origen. El entorno de origen de un romano no es el mismo que un napolitano. Así fue como comenzamos a trabajar en la formación de italianos y más tarde de los españoles.

¿Cómo nace la idea de llamarle Proyecto Hombre?

Es divertido, el nombre original era una marca de perfume. Empezamos



mos a darle vueltas y yo les dije que existía un perfume que se llamaba Proyecto Hombre, pero yo apostaba por otro nombre que me gustaba más "Dimensión Hombre". La verdad es que les gustó más el nombre del perfume, "Proyecto Hombre" y decidimos bautizarlo así.

¿No tuvisteis problemas con la casa creadora del perfume?

No se debieron de enterar pero estoy seguro que les habría gustado, la verdad es que el perfume no tenía mucho éxito y lo dejaron de hacer enseguida.

¿Qué sientes como español cuando desde España algunos obispos demandan vuestra ayuda?

Para mí era importante que si en España había un problema de droga y nosotros podíamos contribuir a formar a la gente no dudasen en pedirnos ayuda. Cuando llegaron los primeros a formarse entorno al año 1983, nosotros ya teníamos mucha experiencia que poder aportarles.

¿No os habéis planteado en algún momento retomar la formación

"Nunca miro hacia atrás, no es bueno, hay que mirar siempre hacia delante"

de aquellos que vinieron al inicio y que todavía están trabajando en España?

No tendría mucho sentido hacer aquí formación cuando en España ya se creó un escuela de formación supervisada por nosotros, sobre el modelo de **la escuela de formación de Roma**. Fíjate yo te diría que toda aquella gente que hemos formado a lo largo de los años han vivido su relación con nosotros un poco de amor/odio. Hay un gracias pero con los dientes rechinando, por lo menos eso es lo que yo creo.

¿En Italia actualmente existen los mismos patrones de consumo sobre todo en los más jóvenes?

Los fenómenos de la juventud son iguales en todos los lugares, nosotros tenemos muy claro que hay que estar atentos a todo lo que sucede en nuestro entorno y buscar la respuesta adecuada. Es muy importante que trabajemos la prevención en todos los niveles.

Antes el consumo de cocaína era de gente que ganaba dinero, ahora no es así la cocaína cuesta poco y llega a todas las clases sociales. Yo no creo que cada droga necesite un tipo de cura, creo que cada persona dependiendo de su contexto necesita un tipo determinado de cura. Hay



que tener una atención más individual y ver donde encaja dentro de mi estructura aquel que me esta pidiendo ayuda.

¿Cuántos programas tenéis en marcha?

En el Ceis ahora hay dos grandes áreas de trabajo el Área Toxicodependientes: CT San Carlos, CT Santa Maria, CT Metadona, CT madres tóxicas y niños, Programa de gente que trabaja con problema de coca, ex reclusos toxicómanos

Programas Sociales: Acompañamiento enfermos de VIH. Nos preocupan los niños que cuando salen de la escuela los cogemos nosotros hasta que sus madres salen de trabajar a las 6 de la tarde y aquellos que atendimos hace unos años. Nos dimos cuenta que a aquellos niños les faltaba algo en la edad de la adolescencia. Te das cuenta que se emborrachan regularmente, hacen cosas que no deberían hacer, se vuelve mayores antes de tiempo pasando de la infancia a la madurez sin tener adolescencia

"No miréis lo que hacen otros, eso no es importante, lo importante es que cada uno crezca y eso os hará fuertes en conjunto"

Hablas continuamente de la familia:

Nosotros siempre hemos trabajado con la familia tradicional de nuestros usuarios; padre y madre y hermanos o con la familia que él mismo ha creado. La familia es lo más importante para el individuo, normalmente siempre vives en un contexto con otras personas. El hombre primitivo ya creó la tribu y nuestras Comunidades son un poco esa tribu en la que tu vives temporalmente, donde los integrantes de esa CT son tu familia durante un tiempo. En



Juan Parés y Fernando Huarte, Presidente CEPPH

nuestro lenguaje utilizamos la palabra Familia dentro de la Comunidad para llamar a la mesa, por ejemplo. También es cierto que a veces la familia no responde y entonces hay que buscar cómo sustituirla. Todos necesitamos a la familia y ella tiene que ser el pilar fundamental donde hacer nuestro trabajo.

¿Ha sido difícil cambiar estructuras?

Para nosotros no ha sido difícil al estar en constante formación y atentos a lo que sucede a nuestro alrededor. Las demandas de la sociedad son lo que hace que tú vayas cambiando y creando nuevas estructuras de atención.

¿Cuando vuelves la vista atrás y ves aquellos inicios hace 35 años y en lo que se ha convertido el Ceis actualmente qué piensas?

Nunca miro hacia atrás no es bueno, hay que mirar siempre hacia delante. El pasado lo llevas encima y no es bueno viajar por esta vida con muchas maletas.

¿Cómo ves el futuro del Ceis?

En esos últimos 15 años hemos trabajado mucho por el futuro, se ha trabajado en algo que hemos dado en llamar SISTEMA CEIS, sistema de organización, gestión y dirección. En el futuro toda empresa

social debe de estar preparada para mantener una formación continua que le haga tener un sentido de visión y de servicio a las necesidades de nuestra sociedad en los campos en los que trabajamos. La empresa social debe de saber gestionar sus propios recursos materiales para poder seguir ofreciendo servicios. El estado cada vez gasta menos dinero en lo social, lo social no da votos a los políticos. Quizás habría que pensar en la creación de estructuras como Cáritas, pero laicas no dependientes de la iglesia, que gestionaran y crearan recursos sociales en un futuro.

¿Tu mensaje para las fundaciones que formamos parte de la Confederación?

Que trabajéis y miréis hacia delante sin preocuparos por lo que hacen otros. Si vais bien les dolerá, si vais mal los haréis felices. Pasar de eso y concentrar el trabajo en cada una de vuestras fundaciones, en vuestros territorios, exigir y denunciar, todo aquello que sea injusto, pero siempre en vuestro territorio. No miréis lo que hacen otros, eso no es importante, lo importante es que cada uno crezca y eso os hará fuertes en conjunto.

Para más información sobre el CEIS: www.ceis.it



20 años de trabajo en las Comunidades Terapéuticas

Por Carmen Josa Lázaro

Este texto está inspirado en la ponencia que Gabriel Roldán presentó en el Congreso Mundial de Comunidades Terapéuticas.

Han transcurrido más de 20 años desde el inicio de los primeros programas en comunidades terapéuticas asociados a problemas derivados del abuso de drogas en España y entre 30/40 años en Estados Unidos y otros países europeos. Por lo tanto en estos momentos nos encontramos con un extenso bagaje en conocimientos y prácticas en este modelo de tratamiento. Y sobre todo después de haber pasado

por una adaptación del recurso a las nuevas demandas.

Esta adaptación ha provocado momentos de crisis y ha obligado a que los y las profesionales reflexionasen sobre el devenir del propio recurso. De ser la única alternativa a las drogodependencias en los años 80 y 90, cuando socialmente había una gran alarma social ante las drogas a la aparición del Sida con gran incidencia en la población drogodependiente pasando por el recrudecimiento de las medidas judiciales ante el aumento de delitos asociados a los consumos de drogas (“epidemia de

la heroína”). El papel que ocuparon las CCTT en esta década en el marco asistencial fue muy importante, porque se daba respuesta a la demanda por problemas de drogas.

Entre el 93 y 98, aparece la crisis de las CCTT, disminuye la demanda. Hay un cambio de la percepción de la sociedad ante las drogas, se pasa de la gran alarma a convivir con ella, disminuye la preocupación social por los “drogadictos”. Se estabilizan los programas de metadona, se experimentan tratamientos con heroína, irrumpen las “drogas de síntesis” y el heroínomano va siendo desplazado por consumidores de otras sustancias (cocaína, alcohol, pastillas y cannabis). El perfil de los usuarios de drogas está cambiando, aparecen usuarios más normalizados que estudian, trabajan y consumen y, junto a estos, identificamos otro grupo de usuarios cronicados con más de 15 años de consumo. Aparece la segunda generación de toxicómanos. Las nuevas demandas exigen a la CT cambios en sus prác-





ticas y adecuación a los nuevos perfiles y problemáticas, desarrollando nuevas alternativas y programas: para adolescentes, cocaína, patología dual, usuarios en tratamiento con metadona.

La CT se convierte en un recurso abierto, que atiende las necesidades de cada usuario, con un tratamiento individualizado dentro de un marco socio-terapéutico y educativo de 24 horas que permite a la persona contener con relación a el consumo de drogas, recibiendo el apoyo afectivo y así replantear su dependencia, los problemas que subyacen y sus posibles consecuencias.

Dentro de las CCTT existe “una crisis de identidad”, se trata de una discusión constante entre lo que tiene que cambiar para adaptarse a una

realidad que se va transformando en las drogodependencias y aquello que debe mantenerse para caracterizar su intervención y que le hace especialmente eficaz para un amplio sector de adictos.

Lo esencial en la CT.

Algunos **aspectos reseñables** que la caracterizan son:

-**Tratamiento grupal** fundamentado en la autoayuda, propone la necesidad del apoyo de los iguales y otorga gran importancia a las relaciones interpersonales.

- Según Maxwel Jones, al usuario **se le concede un papel protagonista** y activo **en su propio tratamiento**.

-**El aprendizaje** social mediante la **interacción social**. Todas las actividades de una CT (ocio, terapias, trabajo...)son para el individuo un medio para aprender quién es y quién no es... o como dice M.Jones **“una lección que se aprende en una CT es la diferencia entre lo que una persona dice y lo que hace. Es mi conducta la que determina lo que soy”**.

- La CT es un **recurso intensivo** de 24 horas. Es un lugar para la experimentación, la exploración de espacios de relación con otras personas, el establecimiento de vínculos, la

expresión de sentimientos y la emergencia de conflictos como elemento de cotidianidad. Es el propio grupo, la dinámica y la estructuración del mismo, así como el acompañamiento del equipo, los que procuran el ámbito idóneo para alcanzar los objetivos planteados a corto, medio y largo plazo.

La CT propone **una necesidad de cambio** permanente/continuo que trae como consecuencia CCTT más abiertas, menos rígidas que individualizan y personalizan los tratamientos, adecuándolos a las necesidades y la problemáticas de los usuarios. Se reducen las estancias, se incorporan objetivos intermedios, aumentando la oferta de servicios individualizados y se amplía el abanico de personas drogodependientes que pueden ser atendidas más allá de la heroína (alcohol, drogas de síntesis, fármacos, hachís, cocaína, menores...).

Todo este proceso de cambio y adaptación se ha dado en gran parte gracias a la implicación y a la profesionalización de los equipos, a la experiencia acumulada en el tiempo y al incremento de la relación con profesionales de la salud, de los servicios sociales y la educación.

La CT en la actualidad, como método, encierra un gran potencial de

“El camino de esta adaptación ha supuesto crisis y reflexiones a los profesionales”

cambio y ocupa un espacio importante en la red asistencial a las adicciones.

El objetivo de todo tratamiento tiene que ser el de infundir esperanza manteniendo la responsabilidad, la exigencia y la calidad en las intervenciones, que son los ejes de identidad sobre los que se han construido las CCTT, o por lo menos así lo han pretendido.



JORGE ROSELL

¿Cómo ha sido el balance de estos años como Presidente de la Confederación?

El mayor éxito de la Confederación es el haber sido en todo momento un lugar de encuentro y trabajo conjunto de las fundaciones confederadas. Y haber servido, desde ahí, a la misión de éstas de aportar su trabajo vocacionado y profesional a la sociedad en su lucha contra la droga, y también aportando su experiencia a las tareas preventivas. La Confederación ha ayudado a que nuestro trabajo se haya adaptado continuamente a la realidad cambiante de las toxicomanías. Y eso no es fácil de hacer cuando te encuentras ante unas realidades personales y sociales extremadamente duras en las que estás fuertemente implicado personal y colectivamente. Objetivar los problemas, reflexionar sobre nuestro modo de plantearlos y de actuar ante ellos, tener muy en cuenta nuestros valores y los de la sociedad, y ser receptivos a las aportaciones de otros, nos ha permitido dar las respuestas más adecuadas para tener éxito en nuestro servicio.

Y todo esto, se ha podido hacer gracias a la calidad humana y profesional de los responsables, presidentes y directores, de las fundaciones asociadas. Y gracias también a ser siempre fieles a nuestros valores fundacionales: propios de fundaciones de la Iglesia católica y propios de la raíz de Proyecto Hombre.

¿Has vivido momentos “duros”?

Para todos los que trabajamos en la lucha contra la drogadicción no hay momentos “duros”. Lo que es duro es nuestro propio trabajo: el sentirnos, personal e institucionalmente limitados, ante la realidad de los



Foto Finalista Certamen: Matí Irizarri Arcis

afectados; la dificultad de trasladar a la sociedad la gran envergadura del mundo de la adicción a las drogas; la incompreensión, a veces, de nuestro quehacer y la dificultad de financiarlo con una cierta seguridad en el tiempo.

Pero esta dureza se supera, sobradamente, al constatar de manera práctica que hay muchos valores en gran número de personas y grupos. La solidaridad, desde la empatía con el que sufre, es una realidad también en nuestro entorno.

Aunque no se vea tanto como las

posturas egoístas inmersas en la “cultura de la satisfacción”.

¿Qué has dejado pendiente que te hubiera gustado hacer?

Sin ninguna duda el no haber podido conseguir un mayor acercamiento con la Asociación. No obstante hay que constatar que esto no ha sido obstáculo a la hora de colaborar en el trabajo concreto de fundaciones pertenecientes a la Asociación o a la Confederación. Por encima de nuestros planteamientos e ideas está el hecho de nuestro servicio a las personas.

¿Qué te llevas de estos años?

El enriquecimiento personal que supone el estar en contacto, e implicado, en el trabajo de voluntarios y profesionales a favor de los

“El convencimiento de que es posible un mundo sin drogas”

drogadictos. El haber constatado el esfuerzo de los que luchan por salir. El “gozar” del contacto con numerosas personas solidarias desde la gratuidad. El convencimiento de que es posible un mundo sin drogas, en el que las personas viven con dignidad.

¿Cuál es tu deseo para esta Confederación?

Mi deseo profundo es que la Confe-

deración continúe en su trabajo de apoyo a las fundaciones confederadas. Y que lo haga, sin perder sus raíces, y adaptándose continuamente a la realidad siempre cambiante de nuestro entorno. Queda mucho por hacer en el trabajo diario de apoyo a las personas, de sensibilización eclesial y social, de transmisión de valores que ayuden a vivir, de conseguir que las fundaciones salgan de su agobio económico, de avanzar hacia legislaciones más coherentes con la realidad de la droga ...

FERNANDO HUARTE

¿Cómo te sientes con esta nueva responsabilidad?

Tengo varios sentimientos: en primer lugar, me siento bien porque puedo ayudar a las diversas Fundaciones confederadas a través de este servicio que se me ha pedido; pienso, luego, que de manera oculta pero no por eso irreal estoy cerca de esas personas que viven la experiencia de reconducir sus hábitos de vida; en segundo lugar, siento ese gusanillo que incomoda ante las responsabilidades que he de asumir; por último, me parece una suerte poder dedicar parte de mis preocupaciones y de mi vida de jubileta a una tarea de voluntariado. Estoy firmemente convencido que estar cerca de las personas y, sobre todo, de las que lo tienen peor en nuestra Sociedad nos humaniza y ayuda a humanizar las relaciones sociales.

¿Cuál crees que debe ser en estos momentos el papel de la Confederación en nuestra sociedad?

Como te decía, trabajar en el ámbito social humaniza las relaciones, pero además, cuando se realiza en organizaciones sociales, da ocasión de ejercer la participación ciudadana enriqueciendo así el tejido social.

Pues bien, yo creo que la Confederación tiene como tarea facilitar los esfuerzos de cada Fundación en su entorno social más inmediato pero, además, hacerles sentirse red y tejido social más amplio porque cada vez es más evidente la necesaria interdependencia. Juntos podemos mejorar nuestros proyectos y programas, facilitamos las relaciones con otras organizaciones, potenciamos la presencia pública y podemos encarar nuevos retos con mayor garantía.

¿Qué esperas de estos años que te toca estar al frente de la Presidencia?

Espero que la Confederación se consolide al compartir cada vez más y con más entidades sus objetivos y formas de hacer. También espero que las Administraciones sepan apreciar el papel que desarrollamos las organizaciones sociales como dinamizadoras de la Sociedad. La inserción social, o, si quieres, el

"Espero que la Confederación se consolide al compartir cada vez más y con más entidades sus objetivos"

ejercicio universal de los derechos de ciudadanía no se consiguen sólo por decreto ni por la necesaria burocracia de la ventanilla oficial, aunque ésta llegara a ser única..., sino por el acercamiento de las personas, grupos sociales, barrios, etc. entre ellos. Es decir, por el trabajo comunitario... Y ahí hay que estar y estamos...

¿Cuál sería tu petición a las Fundaciones que integran la Confederación?

Haría varias. Primera, que estamos, cada una, con nuestros diversos programas, al servicio de las personas y familias en dificultad. Por lo tanto



Foto Finalista Certamen: Daniel Alfonso Ezquerro

hemos de dedicar nuestras mayores preocupaciones a ellas. Segunda, la complejidad de las situaciones humanas en las que nos implicamos nos exige trabajar en red. No sólo entre las entidades confederadas sino, antes que nada, en los entornos sociales en que cada una estamos enraizadas. Tercera, tenemos que seguir mejorando en el necesario equilibrio entre, por un lado, esfuerzo voluntario y gratuito y, por otro, calidad y profesionalidad en las acciones. Son dos pilares esenciales y complementarios de unas organizaciones como las nuestras. Cuarta, los hábitos sociales de los consumos cambian, los valores sociales y familiares cambian, los conocimientos científicos han cambiado, las demandas que se nos hacen cambian... estemos atentos y aligeremos nuestras mochilas de prejuicios pesados e inútiles.

¿Te preocupa esta escalada de consumo entre los más jóvenes?

Naturalmente, y, más aún, cuando los adultos, padres, educadores y responsables públicos no sabemos ir mucho más allá del enojo y de la prohibición. De todas maneras, me parece que durante demasiado tiempo, por un movimiento pendular probablemente, se ha supervalorado el derecho individual de hacer lo que uno quiera, y también en este aspecto. Yo creo que el ejercicio de ese derecho ha de acompañarse con la evitación de riesgos nada saludables y con la responsabilidad social de los actos individuales.



NOTICIAS DE LA CONPHEDERACIÓN

■ VALENCIA

La Fundación Arzobispo Miguel Roca ha obtenido la Certificación del Sistema de Gestión de Calidad (ISO 9001-2000), habiendo superado la auditoria que fue realizada en el mes de diciembre de 2005.

La Política de la calidad definida por la FAMR está enfocada a la consecución del objetivo principal que es satisfacer las expectativas y necesidades de sus beneficiarios y partes interesadas, mediante una mayor satisfacción de los mismos, el compromiso de una adecuada definición de políticas y objetivos; evaluación; participación y compromiso de profesionales debidamente cualificados; estricto cumplimiento de la legislación y mejora continua.



■ BADAJOZ

Proyecto Vida comenzó en enero de 2006 a desarrollar un Programa formativo y de reeducación social para personas condenadas por delitos relacionados con la violencia de género. Los beneficiarios de tal iniciativa son personas a quienes se les ha suspendido la ejecución de la pena privativa de libertad con la obligación de realizar el citado programa. Son medidas contempladas para aquellas situaciones de baja gravedad y peligrosidad, cuya sentencia sea inferior a dos años y la persona carezca de antecedentes penales. El programa es desarrollado por una psicóloga, un trabajador social y un pedagogo.

En el primer cuatrimestre del presente año se llevan atendidas 22 personas derivadas desde los Servicios Sociales Penitenciarios de Badajoz.



■ HUESCA

Este año 2006 el centro de Solidaridad Interdiocesano de Huesca cumple 10 años de presencia en Huesca. Actualmente nos encontramos preparando los actos que van a tener lugar para conmemorar este Aniversario.

A lo largo de estos años de trabajo hemos podido consolidar nuestra presencia en Huesca capital y provincia, triplicándose el número de atenciones. Destacamos el incremento de usuarios en el programa de cocaína.

■ CATALUÑA

Presentamos la Memoria de Actividades del 2005. Destacamos el aumento de atenciones a usuarios, 12% más que en 2004, aumento de consumidores de cocaína, de alcohol, extranjeros y mujeres. Durante 2005 contamos con la colaboración de dos Psiquiatras del Hospital San Juan de Dios, esperamos poder seguir contando con su colaboración a lo largo de todo 2006. Se ha creado la figura del "Insertor Socio-Laboral", su objetivo es que los usuarios de Reinserción tengan un mayor grado de capacitación para poder acceder al mercado laboral.

■ DONOSTI



El programa KZgunea viene colaborando en Hernani, desde principios de 2005, con la Fundación Izan - Proyecto Hombre para formar a sus usuarios en las utilidades de Internet.

Desde entonces se han realizado siete cursos de aprendizaje básico para un total de 55 personas adscritas a este programa educativo y terapéutico para el tratamiento y la prevención de las drogodependencias que ya han pasado por los cursos de aprendizaje de Internet básico.

Continuamos con las acciones marcadas en el Plan de Gestión 2006, el pasado mes de mayo trabajamos "la formación de competencias en Liderazgo".

La formación fue impartida por ASLE que viene trabajando estos dos últimos años con nosotros en la implantación del Modelo EFQM de Calidad.

■ ZARAGOZA

Centro de Solidaridad presentó a los medios de comunicación la Memoria de actividades de 2005 en la sede del Justicia de Aragón. Numerosos medios de comunicación acudieron al acto.

Juan Coreli realizó una visita privada al CSZ. En su visita invitó a nuestra Fundación a la fiesta de la familia que se celebró el día 26 de junio en Roma. Dos miembros de la Fundación acudieron a la fiesta del Ceis y conocieron de primera mano los nuevos programas en los que están trabajando actualmente.



■ BERLIN. SEMINARIO SOBRE COCAINA

El pasado día 12 de mayo se desarrolló un seminario que abordó las problemáticas relacionadas con el consumo de cocaína en Europa y sus distintos modos de intervención. La organización corrió a cargo de la Universidad de Magdeburg-Stendal, Tannenhof, institución que aborda la intervención en diferentes problemáticas asociadas con el consumo de drogas y que tiene sede en Berlín y Euro Tc, Red europea de Centros de Tratamiento.

La jornada tuvo lugar en las aulas de la citada Universidad donde alemanes, italianos, españoles y austriacos, expusieron sus datos y experiencias acerca de una realidad que preocupa. Una realidad que nos presenta una configuración poliédrica y por tanto con una gran multiplicidad de aspectos.

Contextos, perfiles y tratamientos, fueron los aspectos abordados a lo largo de la jornada de trabajo, presentando algunas reflexiones surgidas de la evidencia clínica.

Para el Centro de Solidaridad de Zaragoza, que participó en el Seminario, la cocaína ha estado presente en los últimos 20 años de trabajo y con mucha frecuencia ha formado parte del menú de consumo de sustancias de la persona que demandaba atención. Tanto en los consumidores de opiáceos, como entre los considerados poli toxicómanos.

El policonsumo es uno de los aspectos que señalamos como significativo, mayoritariamente entre las personas que acuden a tratamiento.

La utilización de las sustancias según el contexto, la

finalidad o el estado de ánimo del sujeto, pueden explicar esta condición que también se encuentra entre los consumidores de cocaína, una edad de contacto con la cocaína que ha venido descendiendo si comparamos la edad de inicio de los consumidores que demandaba atención hace 20 años y la de los que demanda atención en este momento.

Se constata entre las personas atendidas una mayor agresividad. Pensamos que ésta guarda relación con los consumos y con los periodos de abstinencia y de un modo especial con las dinámicas de consumo y abstinencia provocadas por la cocaína.

Así mismo se hizo mención de la gran variabilidad en el perfil de los consumidores, (edad, capacitación, intereses, relaciones sociales, género, tipo de consumo).

Otros temas relacionados con el tratamiento fueron abordados por Maximiliano Vignoli y Francesca Longinotti del Ceis de Pistoia, Mónica Marescu de Proyecto Hombre Ba-

leares, Javier Guzman de la FADA - Andalucía, Tomas Legl de Austria, Alberto Bottaro y Antonio Boschin del Ceis de Mestre-Venecia.

Los modelos terapéuticos empleados en el tratamiento de las personas dependientes al consumo de cocaína, tienen en cuenta la experiencia de trabajo desarrollada en adicciones (por las distintas entidades), plantean una propuesta global de atención, y reconocen las características individuales de los usuarios de forma que se adaptan a sus peculiaridades, así como a su contexto.



■ BILBAO

El Programa Hirsuta, de la Fundación Gizakia, es el único programa del estado español que aparece en el informe sobre prevención selectiva en la Unión Europea y Noruega. La prevención selectiva se dirige a colectivos vulnerables, expuestos en mayor medida que el resto de los jóvenes a los problemas derivados del uso de drogas.

En Febrero se clausuró la XIV edición del curso de instalador eléctrico de baja tensión, iniciativa que se enmarca dentro de la colaboración que mantiene Iberdrola y nuestra Fundación. En este curso han participado nueve personas vinculadas al Programa Proyecto Hombre.

■ “Las drogas no son un juego de niños”, pero cada vez son más los niños que juegan con drogas.

La Confederación de E.P.P. Proyecto Hombre presentaba el día 26 de Junio en la sede de la Escuela del Voluntariado de Madrid, los datos correspondientes a la memoria de actividades del año 2005. A lo largo del pasado año se atendieron en todas las Fundaciones que forman parte de la Confederación a 16.639 personas, incrementándose las atenciones en un 56% en los dos últimos años.



El número de adolescentes y de sus familias atendidos en los diferentes programas de la Confederación fue de 1.919. Estibaliz Barrón, portavoz de la Confederación, apuntó una disminución de la edad de contacto con las drogas, tanto legales como ilegales, haciendo hincapié en que un 43% de las personas atendidas en los programas de adolescentes de la Confederación son menores de 16 años. Se constata una mayor preocupación de los padres y madres por los comportamientos de sus hijos/as adolescentes, y

una necesidad de implicar a las instancias educativas como agentes de Prevención. La Confederación considera que el consumo de drogas en la preadolescencia y en la adolescencia deber ser abordado con un enfoque preventivo amplio, que no focalice la atención sobre el mismo. Son necesarios más recursos de prevención. En cuanto al incremento del consumo de cocaína, destaca Estibaliz Barrón la diversidad en los perfiles de los consumidores, que el consumo ya formaba parte del concepto de politoxicomanía hace más de 10 años y que en los últimos años registramos un incremento de atenciones de consumidores de esta sustancia. En 1999 para el 21% de nuestros usuarios la coca era la sustancia de consumo preferente situándose esta en el 51% el pasado año. Por último la Confederación hizo una llamada de atención al alto porcentaje de personas reclusas que tiene problemas de droga. Es necesario intensificar los recursos dedicados desde las administraciones y generar nuevos itinerarios de reinserción y rehabilitación. En 2005 la Confederación atendió a 567 drogodependientes en prisión.

■ I Certamen de Fotografía ConPHederación

Finalizada la presentación de los datos de la Memoria 2005, se procedió a la entrega de Premios del certamen de Fotografía que había convocado la Confederación. bajo el lema “Pon en positivo lo negativo. Tras una palabras de agradecimiento del Presidente de la Confederación, Fernando Huarte, por el apoyo mostrado a este Certamen por la Fundación Rochdale patrocinadora del mismo, y a la inestimable colaboración de la Fundación Atenea, se dio paso a la entrega de premios. El Primer premio recayó sobre la fotografía titulada la “Felicidad de Gaby” de Julián Barón de Segorbe (Castellón), premiada con 2000 Euros, el Segundo Premio, “Rayo de Esperanza” dotado con 1000 €, recayó en Jordi Cohen de Barcelona y el Tercer premio, “Lucía Regalando Esperanza”, dotado con 600 Euros, en Lorena Capdevilla, de Zaragoza. Fernando



Huarte agradeció la buena acogida que ha tenido este I Certamen de fotografía en el que se han recibido trabajos de todo el estado español.

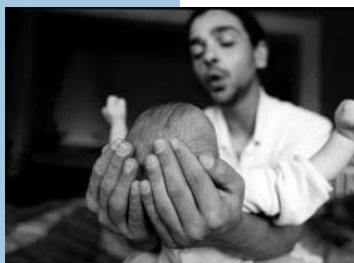


Foto: Julian Barón

I Certamen Fotográfico ConPHederación

"Pon en Positivo lo negativo"

En Mayo de 2003 tras una visita al Ceis de Roma surge la idea de poner en marcha desde la Confederación un Certamen de Fotografía que pudiera recoger el mensaje más positivo a nuestro quehacer cotidiano. Tras un tiempo de reflexión el pasado año decidimos ponernos manos a la obra. Lo primero que necesitábamos era la aprobación de todas las Fundaciones de la Confederación, que no dudaron en hacerlo tras su presentación, y seguidamente buscar un Patrocinador que creyera en el proyecto. A la primera puerta que llamamos se nos abrió sin reservas. La Fundación jerezana Rochdale aceptaba ser el Patrocinador único del certamen asumiendo todos los gastos derivados del mismo. Esta Fundación nace en el año 2003, con el fin de promover la cooperación para el desarrollo, el fomento de la comunicación social y el desarrollo tecnológico, especialmente a través de proyectos cooperativos y comunitarios. A pesar de su juventud ha puesto en marcha, importantes proyectos, no solo en España, sino también en la India, Perú y Marruecos.

En la actualidad trabajan con la idea de abrir nuevos horizontes que les permita avanzar en su ayuda y colaboración para la construcción de una Sociedad más justa y donde cada hombre tenga lo necesario para vivir dignamente.

El siguiente paso era el buscar una empresa que nos diseñara el cartel y la estrategia a seguir en este tipo de certámenes de ámbito nacional. Imgenio asumió esta responsabilidad poniendo toda su experiencia a nuestra disposición para obtener el mejor resultado posible del Certamen. Nos parecía que este certamen debía de contar con otra institución como colaboradora y fue la Fundación Atenea /Grupo Gid quien acepta este reto que nos ha llevado hasta la entrega de premios en la sede de la Escuela del Voluntariado del Ayuntamiento de Madrid.

La Fundación Atenea Grupo GID es una organización sin ánimo de lucro dedicada al estudio y la intervención en las diferentes formas de exclusión social, especialmente en problemas que afectan a la salud. Desde 1985 trabaja en programas de prevención y atención de drogodependencias, realiza investigaciones, desarrolla iniciativas de integración socio-laboral y colabora con otras entidades públicas y del tercer sector.



Foto: Lorena Capdevila



Foto: Jordi Cohen

El día 2 de Mayo se inicia el envío masivo de emails a medios de comunicación, Ayuntamientos, Consejos de la Juventud, páginas web de concursos fotográficos, universidades... A partir de ese día muchas son las obras enviadas para concursar, el 10 de junio se reunió el Jurado compuesto por Javier Almalé, Andrés Ferrer, Beatriz Orduña y José Carlos Aguelo y tras una larga sesión de trabajo deciden premiar a Julian Barón con el primer premio, Jordi Cohen con el segundo premio y Lorena Capdevila con el tercer premio.



PELÍCULAS RECOMENDADAS EN DVD

Por Esther Blas Vicente

Nuevas recomendaciones de películas en DVD, incluyen esta vez 2 películas “EL SUEÑO DE VALENTIN “EL SEÑOR IBRAHIN Y LAS FLORES DEL CORAN” y un documental sobre una escuela rural en Francia, perfectamente extrapolable a nuestro país “SER Y TENER. Los tres tienen un común denominador y es que el protagonista es el mundo infantil. Los tres argumentos nos muestran la relación de sus protagonistas, todos niños, con el mundo que les rodea: su forma de entenderlo, sus sueños, su mirada al futuro, incluso la forma de protegerse ante las adversidades etc. Describen situaciones completamente diferentes vividas en lugares tiempos y culturas distintas. Son tres historias fundamentalmente entrañables que no solo hablan de niños sino de la relación de estos con los adultos lo que nos puede permitir reflexionar sobre nuestra forma de actuar como padres, educadores etc.

EL SUEÑO DE VALENTIN



Dirección y guión: Alejandro Agresti.
Países: Argentina, España y Holanda, Francia, Italia.
Año: 2002.
Duración: 86 min.
Interpretación: Carmen Maura, Julieta Cardinali, Jean Pierre Noher.

1960, Buenos Aires. Valentín es un niño de nueve años que vive con su abuela. Su madre desapareció cuando él tenía tres años y su padre es un bala perdida incapaz de asumir responsabilidades. La vida de Valentín transcurre modesta y con dos obsesiones: convertirse en un astronauta y que su padre le lleve junto a su madre. Pero su padre no quiere remover el pasado y, además, no deja de decepcionarle presentándole novias horribles, hasta que llega Leticia, de la que Valentín se prenda inmediatamente.

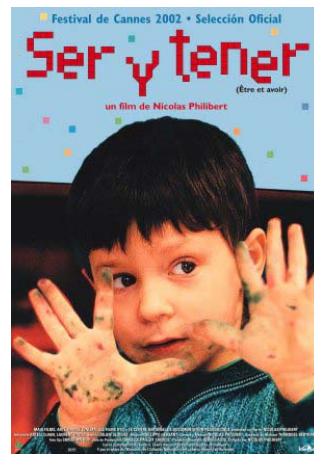
EL SEÑOR IBRAHIN Y LAS FLORES DEL CORAN



Dirección: François Dupeyron.
País: Francia.
Año: 2003.
Duración: 95 min.
Interpretación: Omar Sharif, Pierre Boulanger, Gilbert Melki, Isabelle Renaud, Lola Naymark.

Durante el comienzo de los años 60, París era una explosión de vida. Todo estaba cambiando y la ciudad se llenó de una energía que prometía cambios culturales y sociales. En este transfon-do, en una vecindad de clase obrera, se conocen un joven judío, Momo, y un viejo musulmán, Ibrahim. Momo es un huérfano cuyos únicos amigos son las prostitutas de la calle. Momo compra los comestibles en la tienda del señor Ibrahim, un misterioso hombre que ve y sabe más de lo que revela. Ibrahim se convierte en el mejor amigo del joven.

SER Y TENER



Dirección: Nicolas Philibert.
País: Francia.
Año: 2002.
Duración: 104 min.
Género: Documental.
Intervenciones: Georges Lopez, Laura, Guillaume, Julien, Jonathan, Nathalie.

Inspirado en el fenómeno francés de la clase única, “Ser y tener” muestra la vida de una pequeña clase de un pueblo a lo largo de todo un curso, mostrándonos una cálida y serena mirada a la educación primaria en el corazón de la Landa francesa. Un grupo de alumnos entre 4 y 10 años se forman en todas las materias bajo la tutoría de un solo profesor de extraordinaria dedicación. El profesor Georges Lopez conduce a los chicos hacia la adolescencia, mediando entre sus disputas y escuchando sus problemas.



Anualmente la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción presenta su catálogo de propuestas bibliográficas y materiales. Todo un referente para el trabajo preventivo y pulsar la percepción que nuestra sociedad muestra ante el uso de drogas y sus problemáticas. Reseñamos tres recientes publicaciones que consideramos de especial interés.

El pequeño dictador. Cuando los padres son las víctimas.

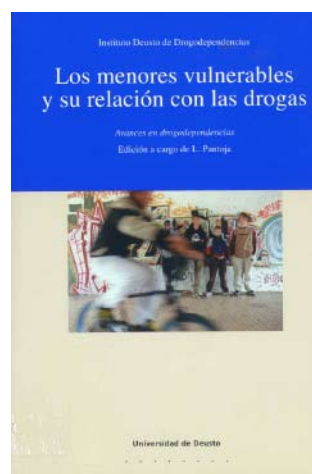


Javier Urra. Madrid, La Esfera de los Libros 2006. 510 pags.

En la actualidad existen muchos más casos de hijos acosadores de los que cabe imaginar. Niños consentidos, sin conciencia de los límites, que organizan la vida familiar, dan órdenes a sus padres y chantajean a todo aquel que intenta frenarlos. Hijos desafiantes que terminan imponiendo su propia ley.

Este libro está pensado para todos los padres que son víctimas de estos pequeños tiranos, y para quienes deseen prevenir situaciones extremas, muchas veces fomentadas por nuestra realidad social. Y es que, como se nos recuerda a lo largo del libro, nuestra sociedad no proporciona muchas facilidades para que los padres eduquen a sus hijos, y los padres de hoy conviven con factores que dificultan su labor educativa, como la falta de tiempo, la adecuación de los horarios, la capacidad profesional que exige un continuo reciclaje y un incremento en las desavenencias de pareja. Por todo esto, los padres necesitan apoyo para que sean capaces de educar en el respeto, el afecto, la transmisión de valores, para que puedan hablar con los hijos y también saber escucharles, e intentar acrecentar la capacidad de diferir las gratificaciones y tolerar las frustraciones. En otras palabras, apoyar la labor educativa en tres pilares: Autoridad, competencia y confianza.

Los menores vulnerables y su relación con las drogas



Instituto Deusto de Drogodependencias. Bilbao. 199 pags.

Libro de la Colección Avances en Drogodependencias del Instituto Deusto de Drogodependencias que recoge una serie de reflexiones y estudios sobre el preocupante tema de los menores que presentan consumos de drogas, ya que los factores de riesgo que confluyen en este colectivo hacen que aumenten sus posibilidades de desarrollar problemas relacionados con las drogas.

Cualquier menor se encuentra en posiciones vulnerables dada su dependencia a las decisiones ajenas, pero el colectivo de menores vulnerables es un colectivo concreto, fruto de una dinámica social concreta. El presente libro trata de aportar respuestas a estos problemas y manifiesta la necesidad de reflexionar sobre las posibilidades y las dificultades de las intervenciones educativas y asistenciales así como el avanzar en el establecimiento de políticas coordinadas buscando una mejora en la eficiencia del trabajo de todos los agentes implicados.

A lo largo de nueve capítulos se abordan aspectos conceptuales básicos acerca del significado de la vulnerabilidad y se indaga en toda su complejidad, tanto social, psicológico como clínico y educativo tanto en el plano teórico como en la práctica.

A Tres Bandas

Estibaliz Barrón, Paolo Stoco, Domingo Comas

Solicitamos a Domingo Comas de la Fundación Atenea –Grupo GID, Paolo Stocco de Euro Tc, y Estibaliz Barrón de la Fundación Gizakia de la Confederación, que por separado contestasen los tres a las mismas preguntas. Nuestra intención era repasar cómo han sido estos 20 años de trabajo en las entidades que representan y poder conocer cual es su realidad actual.

¿Cuál ha sido la evolución de sus entidades en estos 20 años de trabajo?

ESTIBALIZ: La evolución de la Fundación ha venido marcada por la necesidad de adaptación a un entorno cambiante y dinámico. Cuando en 1.985 se puso en marcha el primer programa promovido por Gizakia, Proyecto Hombre de Bizkaia, estábamos en pleno apogeo de la heroína, había un gran desconocimiento en el abordaje de las drogodependencias y eran muy pocos los recursos existentes.

Si bien el principio rector de nuestro modelo de intervención –el abordaje integral- se ha mantenido constante a lo largo de los 20 años de funcionamiento de la entidad, la aplicación del mismo se ha ido modificando sobre la base de la evolución de la propia realidad de las drogodependencias y del discurso social y profesional en torno a las mismas. Algunos de los elementos que han marcado la evolución del panorama de las drogodependencias y, por tanto, también de nuestra entidad son entre otros: Los cambios producidos en la visión social de la droga, las modificaciones en los patrones de consumo y en el tipo de sustancias consumidas; los baldíos debates entre programas libres de drogas y

de reducción de daños; los cambios en la expectativa de los profesionales, desde la utópica fantasía de curación hasta la más equilibrada consideración de que en muchos de casos es una patología recurrente y la incorporación de las aportaciones de la neurobiología.

En la actualidad se aboga por la complementariedad en cuanto a los modelos de intervención y la necesidad de la diversidad de las ofertas. Nuestros programas integran recursos del ámbito sanitario, social y educativo. Están diseñados como piezas de un puzzle que permiten componer itinerarios personalizados y abiertos a completar la oferta de otras entidades tanto públicas como privadas.

PAOLO: En los últimos años la opción del recorrido terapéutico en

una comunidad se ha ido convirtiendo poco a poco, cada vez más, en un itinerario articulado en un contexto que se orienta prioritariamente a la valoración de la relación interpersonal.

Una vez comprobado que estas organizaciones se han convertido en algo fuertemente complejo y sofisticado, ¿sigue teniendo sentido utilizar la terminología de comunidad terapéutica? Esta pregunta ya nos la formulamos hace 8 años cuando se decidió la refundación de nuestra asociación europea, un momento en el que parecía conveniente acuñar un nuevo nombre que reflejase con una mayor claridad la naturaleza de nuestras organizaciones, que tienen un núcleo principal que ciertamente está constituido por las actividades terapéuticas residenciales pero que ya no son tan exhaustivas como lo eran antes.



Estibaliz Barrón

DOMINGO: Desde su nacimiento en los años 80, la entidad, primero como Grupo GID y ahora como Fundación Atenea Grupo GID, ha vivido un importante desarrollo no sólo en cuanto al número de profesionales que lo componen sino especialmente en sus ámbitos de actuación. Lo que sí se ha mantenido a lo largo de nuestra trayectoria es el espíritu de investigar y reflexionar en todas nuestras actuaciones,

así como el trabajar siempre en colaboración con las políticas de las instituciones públicas pero manteniendo nuestras señas de identidad y principios.

La asociación nació en la época de la epidemia de la heroína que estaba provocando gran alarma social además de la muerte de miles de personas. Ante esta realidad, un grupo de profesionales de diferentes disciplinas (psicólogos, médicos, antropólogos, educadores, trabajadores sociales, etc.) empezamos a reunirnos y a organizar seminarios en los que debatíamos sobre el tema y las posibles respuestas. Intentábamos buscar soluciones al problema desde una perspectiva amplia. En esta primera etapa fundamentalmente realizamos investigaciones y estudios, muchas de ellas planteaban reflexiones e ideas pioneras que en épocas anteriores no se habían tenido en cuenta, como por ejemplo el definir el alcohol y el tabaco como drogas, o el vincular el consumo de sustancias con el proceso de modernización que vivía nuestra sociedad en ese momento.

Unos años después, en los 90, comenzamos a realizar proyectos de intervención. Empezamos impartiendo y organizando cursos relacionados con la prevención y dirigidos, en su mayoría, a educadores (profesores, padres-madres, mediadores sociales, etc.)

Después pusimos en marcha proyectos de atención a drogodependientes, concretamente de “reducción de daños”, es decir, iniciativas con las que pretendíamos evitar, o al menos disminuir, los riesgos asociados al consumo de drogas como la transmisión del VIH-SIDA, hepatitis, sobredosis... Así nació el programa “Menos riesgos, más salud”. Asimismo, comenzamos a aplicar una metodología, desconocida en nuestro país pero que estaba resultado

exitosa en varios países europeos, llamada “Bola de nieve”. Esta técnica, tal y como la aplicamos, consiste en la transmisión de mensajes de promoción de la salud entre los propios usuarios de drogas, quienes reciben un curso y tras su formación comparten lo aprendido entre “sus iguales”. Así, ellos se convierten en agentes de salud.

A la vez, comenzamos a intervenir con drogodependientes en prisiones, ofreciendo apoyo psicosocial y realizando un trabajo complementario al de los profesionales de los centros penitenciarios.

Por otra parte, la entidad continuaba desarrollando estrategias de prevención, ampliando sus áreas de trabajo y llevando a cabo iniciativas comunitarias, en las que participan diferentes entidades y técnicos de un municipio. También comenzamos a realizar actuaciones con jóvenes en las que ellos mismos, tras recibir un curso de formación, realizan intervenciones preventivas dirigidas a otros jóvenes.

En los últimos años, hemos incorporado nuevas líneas de acción como son los proyectos de integración social y laboral de drogodependientes y personas que presentan especiales dificultades para encontrar trabajo. Además hemos empezado a trabajar con otros colectivos excluidos o en riesgo de exclusión (inmigración, prostitución, marginación...)

¿Han tenido que estar atentos a las demandas de la sociedad para diversificar?

ESTIBALIZ: Sí, ese ha sido el reto que ha marcado el avance a lo largo de estos años. La búsqueda de respuestas cada vez más ajustadas a las demandas recibidas ha hecho que se hayan ido poniendo en marcha nuevos programas.

Además hemos aprovechado la ex-

periencia acumulada con el colectivo de personas drogodependientes para ampliar nuestros ámbitos de actuación y así se han abierto iniciativas dirigidas a adolescentes con comportamientos de riesgos y a sus familiares, planes de formación para profesionales de la salud y de la educación e intervenciones en el ámbito de la salud laboral

PAOLO: Yo diría no solo la sociedad sino más bien las necesidades de los mismos drogadictos- La evolución del fenómeno y su complejidad ha dado lugar que se estructuran cada vez más programas de intervencio-



Domingo Comas

nes específicas, concretamente: Para menores; parejas, madres con niños, tratamientos residenciales para usuarios de metadona, consumidores de cocaína, adictos al juego, alcohólicos...

La mayoría de las comunidades terapéuticas se someten más a evaluaciones sobre la eficacia de las intervenciones, adoptando criterios que permitan asegurar la calidad

DOMINGO: Sí, claro. La sociedad ha cambiado mucho, y por tanto también los problemas sociales y los relacionados con las drogas. La forma de intervenir necesariamente debe ir cambiando.

Siempre hemos estado atentos a los cambios sociales que se iban produciendo. Por eso ahora nos encontramos en un momento de cambio, de ampliación a nuevos colectivos como por ejemplo el de la inmigración.

¿Qué aporta a la sociedad su Entidad?

PAOLO: Cada año, decenas de millares de drogodependientes se acogen en las comunidades terapéuticas europeas para integrarse en programas de recuperación. El número de personas que entran en contacto, reciben ayuda, participan en programas de apoyo para familiares, se insertan en los programas de formación profesional o en las actividades de reinserción laboral es mayor aún. Junto a todos ellos, también hay decenas de miles de jóvenes que participan en las actividades de prevención que organizan las comunidades, sobre todo en el ámbito de la escuela, de ambientes recreativos como las discotecas, en las asociaciones culturales, en las sociedades deportivas, en las parroquias.

Se trata, por lo tanto, de una cuña importante –permítanme decir de una importancia fundamental en la estrategia europea de reducción de la demanda de drogas. Como decía antes, han evolucionado, se han desarrollado y profesionalizado.

Euro Tc intenta favorecer el crecimiento cultural y el intercambio de experiencias, las reflexiones no solo metodológicas sino más bien éticas a través de seminarios, workshops, congresos, visitas de estudio.

DOMINGO: Creo que aporta una experiencia de dos décadas de intervención con drogodependientes

y colectivos excluidos, y sobre todo una experiencia que se basa en la reflexión continua y evaluación de las actuaciones. Además, creo que aporta un conocimiento e investigación constante de los cambios sociales que se van produciendo y las nuevas formas de exclusión. Estos estudios en los que vamos trabajando sobre aspectos e ideas pioneras, aunque no hayan sido o no lo estén siendo muy conocidos al gran público, creo que están aportando pautas y criterios de actuación en políticas sociales.

ESTIBALIZ: Yo creo que puede resumirse en el lema que elegimos para la celebración del vigésimo aniversario: “Trabajando para que otra realidad sea posible”. Realizamos nuestro trabajo con el convencimiento de que es posible contribuir al cambio y a la mejora de la calidad de vida de las personas que acuden a nuestros programas. Apostamos por un modelo de trabajo que combina los conocimientos y avances técnicos de las diferentes disciplinas a las que pertenecen los profesionales de nuestros equipos, con la cercanía y la transmisión de valores del modelo humanista. Nuestro trabajo está apoyado por la labor desinteresada del voluntariado que colabora en las diferentes áreas y con ello también contribuimos a la expresión de la solidaridad social.

¿Cuáles son los campos de actuación que están trabajando en la actualidad?

PAOLO: Son muchos los temas que nos preocupan en ese momento. Diría que prioritariamente nos preocupa el tema de la cocaína y de las drogas recreativas. En los años anteriores nos habíamos concentrado mucho en el tratamiento de heroinómanos porque había demanda de tratamiento casi exclusiva de heroinómanos. Eso ha sido tal vez un

error porque los jóvenes, los nuevos consumidores problemáticos, presentan muchas resistencias a buscar apoyo y la verdad es que en Europa se ha retrasado mucho el experimentar programas terapéuticos distintos de los que tratan heroinómanos.

Por eso en el marco de Euro-tc intentamos reforzar las competencias profesionales y compartir las experiencias con las mejores prácticas en Europa. No cabe duda que en España por ejemplo se ha avanzado mucho en tema de tratamiento de usuarios de cocaína y los colegas de otros países están aprendiendo técnicas y metodologías ya experimentadas en España con éxito. Eso favorece una mayor eficacia en los tratamientos.

DOMINGO: Ahora mismo estamos trabajando en cinco áreas:

-Prevención: estamos realizando iniciativas dirigidas a diferentes públicos (jóvenes, infancia, educadoras, ámbito comunitario, etc.). Una parte sustancial de estos proyectos utilizan las nuevas tecnologías.

-Asistencia: estamos interviniendo con colectivos excluidos –especialmente drogodependientes– en diferentes contextos: prisiones, calle, prostitución... Los proyectos que realizamos son de rehabilitación, de atención psicosocial y de reducción de daños.

-Investigación y evaluación: desarrollamos estudios e informes sobre diferentes aspectos de la realidad social. Además asesoramos a entidades públicas y privadas sobre servicios o planes que estén en funcionamiento o que se vayan a implantar (planes municipales de drogas, planes integrales sobre inmigración, etc.)

-Integración social: gestionamos varios proyectos de intervención social y laboral de personas con especiales dificultades para encontrar trabajo y, concretamente, de drogo-



Paolo Stoco

dependientes. También desarrollamos estas iniciativas con presos al término de su condena o en situación de tercer grado como preparación a la libertad.

-Inmigración: hemos empezado a desarrollar proyectos dirigidos a mejorar la calidad de vida de las personas inmigrantes en nuestro país. En este sentido estamos diseñando planes municipales de inmigración, estamos realizando investigaciones en relación con aspectos concretos de este tema y proyectos de intervención en centros penitenciarios y prostitución.

ESTIBALIZ: En la actualidad la Fundación tiene tres áreas de intervención : prevención, asistencia e inserción socio-laboral, desde las que se desarrollan los ocho programas que conforman nuestra cartera de servicios.

En prevención trabajamos con los adolescentes y sus familias así como con los agentes educativos de la comunidad a través del programa Hirusta.

Tenemos también una línea de atención telefónica dirigida a cualquier persona que quiera consultar dudas en relación con temas relacionados con drogas. Es un teléfono que está abierto tanto a las personas residentes en la CAV como al resto de las autonomías en las que trabaja la Confederación.

En asistencia se ofertan diferentes servicios dirigidos a personas drogodependientes. Así se realiza atención tanto ambulatoria como residencial en los diferentes dispositivos de Proyecto Hombre, se intervine en prisión, tenemos un programa específico de atención para personas consumidoras de cocaína y otros psicoestimulantes, un programa de mantenimiento con metadona y un programa que atiende a

los familiares de las personas drogodependientes.

En el área formativo laboral se desarrollan diversas acciones de tutorización, capacitación y acompañamiento en la búsqueda de un empleo de calidad de manera que se ultime el proceso de inserción social.



Foto Finalista Certamen: Marina Munte Pedret

¿Cuál sería su valoración de los nuevos patrones de consumo?

DOMINGO: Que en parte son positivos pues la creciente normalización de muchos consumos ha reducido los problemas inmediatos y aquellas aristas más conflictivas (por ejemplo la mortalidad y los problemas de seguridad ciudadana) que ocasionaban las antiguas maneras de consumir y el tipo de drogas que se consumían. También es cierto que estos nuevos patrones mantienen (o incluso incrementan) los problemas de Salud Pública a largo plazo. Antes, todo era como la heroína y ahora casi todo es como el tabaco. A modo de ejemplo podemos decir que en el tiempo de la heroína se moría muy rápido y que ahora la supervivencia está asegurada por un largo tiempo, pero la incidencia de las drogas como causa de muerte aumentará de una forma importante en el futuro.

ESTIBALIZ: Creo que cada sociedad encuentra diferentes maneras de expresar sus conflictos. Lo importante no es qué sustancia se consume ni la manera en que se realiza dicho consumo. Es importante contextualizar para entender lo que está sucediendo pero no podemos olvidar que las adicciones son una forma de expresión de problemas a la hora de completar los procesos de individuación y autonomía.

PAOLO: Los datos que nos aportan las encuestas realizadas por el Observatorio Europeo sobre drogas nos muestran que el consumo de drogas legales e ilegales de tipo recreativo es muy preocupante: uno cada cinco adolescentes en Europa afirma haber consumido cannabis en los últimos 12 meses, el consumo de alcohol en los jóvenes ha aumentado de forma impresionante con una disminución de la edad de iniciación y con un aumento del consumo por parte de las mujeres. Hace años ya que la industria recreativa fomenta ese vínculo entre diversión y uso de drogas en una imagen euforizante y excitante ocupando un espacio exorbitante hasta convencer a los jóvenes que sin drogas y alcohol no hay posibilidad de diversión. En esa perspectiva de una divertida normalización del consumo de drogas la percepción del riesgo disminuye notablemente y producen comportamientos de riesgo para la salud, tal como el policonsumo de sustancias, accidentes de tráfico, relaciones sexuales no protegidas.

Yo creo de deberíamos tomar conciencia de que es fundamental elaborar una estrategia común a nivel local con todos los actores (decisiones políticos, expertos, productores de bebidas alcohólicas, dueños de las discotecas, pubs etc.) y reforzar mucho más las medidas preventivas para fomentar un cambio en la cultura de la diversión.



JORNADAS, CURSOS Y SEMINARIOS

■ Aula virtual.

El cannabis: la prevención, su diagnóstico y tratamiento

Fecha: 1ª Edición: del 15 de mayo al 5 de junio de 2006. 2ª Edición: del 16 de octubre al 6 de noviembre de 2006.

Organiza: Universidad de Valencia. Fundación Universidad Empresa

Colabora: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

Lugar de celebración: www.adeit.uv.es/tallercannabis

Información: aulavirtual.adeit@uv.es



■ Simposio nacional de prevención en drogodependencias

Fechas : 27 y 28 de octubre de 2006

Organiza : Diputación de Burgos. Departamento de Sanidad y Bienestar Social

Lugar de celebración: Burgos (Hotel Abba Burgos, C/ Fernán Gonzalez, 72)

Información: agercongresos@agercongresos.com



■ Encuentro FIPSE, Investigación de la perspectiva social del VIH/SIDA

Fechas : 26, 27 y 28 de octubre de 2006

Organiza : Fundación para la Investigación y la Prevención del Sida en España (FIPSE) y Universidad de Valencia

Colabora: Plan Nacional sobre el Sida y Coordinadora Estatal de Entidades y Organizaciones de Lucha contra el Sida (CESIDA)

Lugar de celebración: Valencia (Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Valencia, Avenida Tarongers, s/n)

Información: www.encuentrosidasocial.com/

■ VI Congreso Nacional de Prevención y Tratamiento del Tabaquismo

Fecha: 26 al 28 de octubre de 2006

Organiza: Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT)

Colabora: Ministerio de Sanidad y Consumo y Gobierno de La Rioja

Lugar de celebración: Logroño (Palacio de Congresos Riojafórum)

Información: cnpt@cnpt.es

Página web: www.congresocnpt2006.com/



■ "Otra lectura del mundo adolescente : ¿Y si fueras adolescente?"

Fecha: del 16 al 18 de Noviembre de 2006

Organiza: Fundación Centro de Solidaridad de Zaragoza, Cáritas Diocesana, Fundación Adunare, Consejo de la Juventud de Aragón

Lugar: Zaragoza

Información: prevencion@csz.es



■ Drogodependencias (curso de verano)

Fechas : 11 a 15 de septiembre de 2006

Organiza : Universidad Internacional del Mar (Universidad de Murcia)

Lugar de celebración: Águilas -Murcia-

Información: www.um.es/unimar/info-aguilas.php

Email: unimar@um.es



DIRECCIONES DE INTERES



Confederación de Entidades Promotoras de Programas Proyecto Hombre

Asura 90, C.P. 28043 Madrid

Secretaría Técnica:

Av. Madariaga, 63 48018 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 978.60.20.89

■ CASTILLA LEÓN

Programa de Drogodependencias-Cáritas Diocesana

Cº Viejo de Villaralbo s/nº 49.001 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

C/Padre Esteban Pernet, 1 46014 Valencia 96.359.77.77

■ PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

Recoletos, 22 28001 Madrid

