

CONPHEDERACIÓN

REVISTA DE LA CONFEDERACIÓN DE ENTIDADES PROMOTORAS DE PROGRAMAS PROYECTO HOMBRE

Nº3
Abril 2007

Entrevista

Carmen Moya Delegada PNsD

En Profundidad

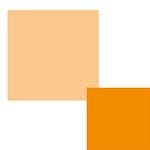
Jaume Funes Psicólogo,
educador, periodista y profesor
universitario...

Informe

...Y nuestros adolescentes...



CONFEDERACIÓN
de entidades promotoras de
programas **Proyecto Hombre**



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 n^o
Jorge Gracia, Esther Blas
Angel Turbi Pinazo

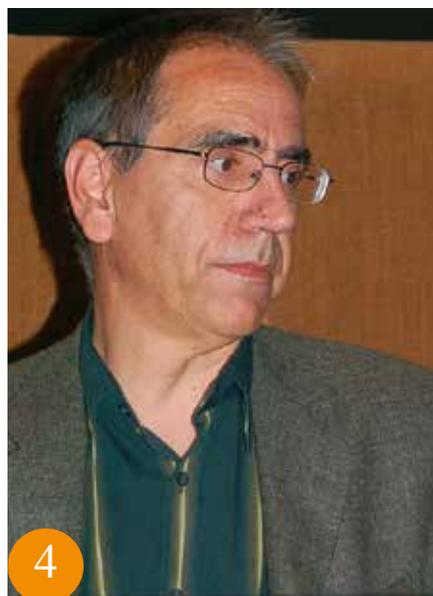
Fotografía Portada
Beatriz Orduña

Diseño y Maquetación
IMGENIO

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

Depósito Legal
Z-3281-2007

Imprime
ARCODIS



EDITORIAL

3. Ser Feliz siendo protagonista
Por Don Mario Pichi

EN PROFUNDIDAD

4. Jaume Funes Artiaga.
Psicólogo, educador, periodista y
profesor universitario
Por José Carlos Aguelo Arguis

INFORME

8. ... Y nuestros jóvenes...
Por Angel Turbi Pinazo

ENTREVISTA

10. Carmen Moya
Por José Carlos Aguelo Arguis

A TRES BANDAS

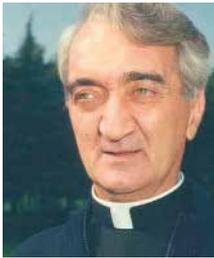
18. Mar Alanzabes,
Daniela Lauretti y Monika Rieger

... Y ADEMÁS

7. Presentación estudio sobre
C.T. de la Fundación Atenea
14. Noticias ConPHederación
16. Novedades DVD
17. Sugerencias Bibliográficas
22. Cursos, Jornadas y
Seminarios.
23. Direcciones de Interés

EDITORIAL

Por Don Mario Pichi



Escribe el filósofo Soren Kierkegaard, "la puerta a la felicidad se abre hacia fuera. Quien intenta forzarla en sentido opuesto no hace sino cerrarla más".

No se puede hablar de felicidad si no es desde la experiencia de compartir. Ser feliz significa abrir la propia existencia a los demás...

Una familia feliz es aquella en la que todos participan en el devenir diario, tanto en los buenos momentos como en los malos. Si esto es valioso para la familia más pequeña, cuánto más lo sería para la gran familia de los seres humanos.

Es infeliz quien pasa la vida entorno a sus intereses, quien no ama sino su propia cuenta corriente, quien no sonríe a quien le sonríe, quien parece que escucha mientras piensa en otra cosa...

Es infeliz quien no encuentra belleza en el mundo y no comprende que ésta es para todos por igual. Es infeliz quien no sueña mirando el futuro.

La verdadera felicidad nace en lo profundo, puede resultar difícil de reconocer porque reside en las pequeñas cosas cotidianas. La persona que no abre los ojos no la reconoce y la deja pasar. La felicidad es algo serio. Se es feliz con los otros dedicándose a los demás en la familia, afrontando la propia vida. El hombre aburrido realiza viajes en busca de lugares nuevos, reales y virtuales, pero no es el lugar el que debe cambiar, es el silencio que se construye alrededor el que se debe romper.

Antes que debatir, combatimos y no dialogamos sino con las voces de las armas- no solo bombas y fusiles, también con asuntos de la economía y de las finanzas- que tapan y turban las voces del mundo. Ciertamente no son felices los niños que a menudo empuñan esas armas y que apenas nacen están señalados para convertirse en adultos trabajadores.

No se podrá ser más feliz si nos empeñamos en considerarnos distintos los unos de los otros. La felicidad es un diálogo entre pueblos, cada uno con su propia identidad.

Cada hombre debe considerar la felicidad como un proyecto real, no fácil, no claro, sostenido desde la esperanza, desde la perseverancia, ya que nada se consigue sin sacrificio y sin empeño.

Este proyecto provocará entusiasmo si un número importante de jóvenes fija su interés en los demás, desde nuestros vecinos hasta esas poblaciones que sufren en el mundo de hambre, sed, guerra e injusticia.

Será de gran belleza si siempre de forma más numerosa en los grupos de voluntariado, en la parroquia, haciendo política, o de cualquier otro modo, los jóvenes encuentran en esta actividad al servicio del hombre, un modo para dar más sentido a la vida propia. Siendo protagonistas.

Don Mario Pichi
Presidente de CEIS



JAUME FUNES ARTIAGA

Jaume Funes Artiaga es Psicólogo, educador, periodista y profesor universitario. Viene trabajando desde hace años en la renovación pedagógica, la intervención educativa en las escuelas de secundaria, la protección de menores y el abordaje de los problemas generados por el uso drogas.

Invitado por el Centro de Solidaridad de Zaragoza a las Jornadas: "Acercamiento a la realidad desde la mirada del Adolescente: ¿Y si fueses adolescente?", nos concedió esta entrevista para Conphederación

¿Cómo es el adolescente de hoy?

Adolescente es el que se dedica a practicar la adolescencia. El adolescente es alguien que está buscando su lugar en el mundo, que a la vez intenta saber quién es, que intenta dedicarse a vivir esa adolescencia pasando por confrontaciones, dificultades, por deseos de experimentar, por ser feliz y por disfrutar.

"Adolescente es el que se dedica a practicar la adolescencia."

¿Cuál sería la visión del adolescente que tiene Ud.?

Yo no veo la adolescencia en clave negativa. La adolescencia actual tiene más oportunidades, más conocimientos, más riquezas que en otros momentos. A la vez es una adolescencia más compleja que tiene algo que no ha pasado en otras épocas y es que tiene más años para ser adolescente, pero esto no hay que mirarlo en clave de problema. Es una adolescencia con riesgo, con dificultades, pero es una adolescencia que como siempre, pero quizás ahora más, necesita adultos que estén cerca de ella.

¿No está de acuerdo con la imagen que nos venden los medios, botellón, agresiones?

Hombre, está claro que eso pasa en las adolescencias, pero eso es una parte de algunos adolescentes. La esencia de la adolescencia es la diversidad, las formas diferentes de ser adolescente. Si miramos toda la adolescencia a través de las noticias de los medios de comunicación es como poner un velo negro que sólo nos muestre los problemas, el drama.... La adolescencia es una realidad que tiene muchos colores. Jamás diría que el primer color de la adolescencia es el negro.

¿Cuál debe de ser la actitud de los padres ante un hijo adolescente?



En primer lugar no creerse eso de "socorro tengo un hijo adolescente" o "a partir de ahora mi vida será un drama". La verdad es que es lo contrario de estas expresiones, su vida a partir de ahora será más entretenida, puesto que una de las particularidades de la adolescencia es el dedicarse a hacer la vida imposible de los padres, por decir algo. A partir de esto, aceptando el cambio, la variación, el estado emocional continuo del adolescente que se tiene en casa, se debe de tener en cuenta que para los adolescentes, los padres siguen siendo necesarios en su vida y que deben de seguir educando, inculcando criterios, valores, órdenes, siguen siendo imprescindibles para construir su vida. Los adolescentes no pueden prescindir de tener adultos en su entorno.

Los padres deben de ser conscientes de que a nuestros hijos hay que educarlos dedicándoles tiempo y muchas dosis de paciencia.

Seguro que muchos padres pensarán que de ellos no pueden prescindir pero que vaya vida les están dando sus hijos adolescentes. ¿Qué pautas son las que deben de seguir los padres para poder seguir acompañando a sus hijos y no desfallecer en el intento?



Muchas veces hay momentos duros en la educación de un adolescente, momentos de tirar la toalla y decirnos que no podemos más. Pero también es cierto que en muchos momentos, adolescentes por los que no se daba un duro te acaban sorprendiendo con algo maravilloso. En los casos en los que se ha hecho todo y el padre se pregunta qué hice mal, creo que hay que tener en cuenta dos cosas; la primera que por mas que vayan las cosas mal no debe de perder la esperanza de que su realidad cambiará, pero ser consciente que ese cambio no lo van hacer inmediatamente. En segundo lugar que por mal que les vayan las cosas, los chicos/as que han tenido una infancia positiva, una influencia educativa de sus padres y madres, un día u otro recuperan esos valores, ese bagaje acumulado de todo lo que sus padres les transmitieron. Hay que ser conscientes que no ha sido inútil el trabajo sino que queda invernado durante un tiempo, un paréntesis que pasada la turbulencia de la adolescencia vuelve a recuperarse.

¿Hasta qué punto los adultos tenemos la culpa de muchas de las cosas que hacen los adolescentes?

Los adolescentes no son marcianos,

son nuestros hijos .El adolescente no deja de ser un personaje que lleva a la exageración las realidades adultas. Ellos serán nuestro reflejo pero llevado al extremo. Son nuestros hijos, el producto de nuestra sociedad y debemos de ser conscientes de que para que ellos cambien debemos de cambiar también nosotros muchas actitudes.

¿Está de acuerdo que es una pena que no exista una escuela para ser padre?

Nacer sabiendo no es bueno. A ser padre o madre se aprende aprendiendo y practicando. Se puede mejorar el aprendizaje con buenos consejos, buenas ayudas, más información. La esencia de la educación no es equivocarse, es aprender de las equivocaciones. Debemos saber que normalmente el adolescente sabe perdonar y si nos equivocamos reconocer que nos hemos equivocado y pedirle disculpas. Educar bien es reflexionar sobre cómo hemos educado y , si algo no está bien, la próxima vez hacerlo de diferente manera. Esto no quiere decir que necesariamente sale mejor el segundo hijo que el primero; con el segundo cometemos algunos errores y repetimos otros. Uno debe de ser muy consciente que hacer de padre o madre es lo suficientemente complejo como para dejarse aconsejar, buscar ayuda o compartir con otros padres la experiencia de hacer de padre o madre.

"Muchas veces hay momentos duros en la educación de un adolescente, momentos de tirar la toalla y decirnos que no podemos más."

¿Es más complicado educar a un hijo adoptivo?

No debería de plantearse así. Tendrá

los mismos problemas de cualquier adolescente pero existen componentes diferentes en el proceso educativo. Según estudios, que reflejan las diferentes filiaciones o tipos de familia, todos aceptan la importancia que tiene la calidad educativa. Cuando tienes un hijo adoptivo existen componentes que no tienes en condiciones normales y que tienen que ver con sus orígenes, y en algunos casos ayudarles a componer una personalidad que estará a caballo entre el deseo de lo que fue su origen y lo que es ahora. Seguramente habrá mayores contradicciones que tendrán que ver con lo que ha vivido de pequeño, en función de la edad con la que se adoptó. Yo sí que diría que debemos de ser cuidadosos cuando decidamos ser padres o madres adoptivos y las administraciones deben de ayudar a estos padres y madres y que no se moleste nadie cuando se le diga Vd no puede ser padre o madre adoptiva.

¿Cómo debe de ser la relación entre los adolescentes y sus educadores?

Hay que partir de la base de que el adulto que está en la escuela acepta ser educador, ser algo más que un profesor . Ser alguien que influye en la vida del adolescente. El educador debe de ser capaz de interesarse por el mundo adolescente y pasa a ser alguien que acepta que como adulto influye en la vida del adolescente. Simplificando mucho diría que debe de interesarse por el mundo adolescente, dejándose sorprender por la evolución de sus alumno. Nunca debe de convertirse en colega porque es un adulto, pero que le transmite al adolescente que puede cambiar, que tiene un futuro positivo. No se les debe de transmitir duda.

Ser alguien que está disponible cuando el adolescente está en crisis, que no se inmiscuye en la vida del adolescente, que le deja que sea



autónomo. La misión del educador es caminar al lado del adolescente, no hacer el camino por él, ni tan siquiera marcarle el camino a seguir.

"NO se le debe de transmitir dudas, problemas"

Esto que dice está bien ,pero ¿qué debe de hacerse cuando el alumno reta a su educador?

Recordar que el adolescente es adolescente, no es un adulto. Por definición el adolescente es como el aceite y quiere siempre flotar, por lo tanto va a querer tener siempre la última palabra. No pasa nada por quedarse en segundo lugar y esperar; que crean que han ganado la partida. Lo importante es seguir a su lado y que ,aunque él crea que nos ha ganado, al final acabará haciendo lo que le dijimos nosotros. A pesar de todo jamás aceptará que está haciendo lo que un día le dijimos. Es importante aprender a pasar a un segundo plano en sus vidas

¿Tenemos buenas leyes para los menores?

Hay que hablar de tres tipos de leyes; la que tiene que ver con los delitos, la que tiene que ver con la protección de los menores y la que tiene que ver con los sistemas de atención.

Con relación a la de delitos de meno-

res, tuvimos una buena ley, la Ley de Responsabilidad Penal de Menor, pero, nada más aprobarse, sufrió diferentes modificaciones y yo creo que en este momento es un mal código penal para adultos aplicado a los adolescentes; es una ley que vuela a criminalización, al encierro, a la cárcel. Habría que volver a confiar en una nueva ley que ayude al adolescente a ser responsable de su conducta antes de convertirlo en un delincuente.

Las leyes de protección hace tiempo que están en crisis; hay una diferente para cada Comunidad Autónoma. Yo creo que han hecho crisis por no responder a la realidad de la infancia en este momento. Están hechas para otra época, no responden a las necesidades actuales: como por ejemplo a la del adolescente que abandona la casa, al adolescente que ocupa las calles, el que no tiene detrás a otros que se ocupen de él. En mi caso, en Cataluña, una de mis tareas ha sido elaborar las bases de una nueva ley de infancia que se plantea la atención al conjunto de la infancia y una definición de estos recursos. Definir claramente cuáles son los que apoyan a la familia, a la orientación, como nos ocupamos de los adolescentes en el ocio y el tiempo libre, la relación con la educación en las primeras etapas de la vida... Tenemos ante nosotros una nueva realidad y debemos cambiar las leyes. Las administraciones, en este momento, no tienen una preocupación sensible por la infancia, no es su prioridad. Por lo tanto hay una gran ausencia de recursos y regulación que se ocupe de la infancia y adolescencia en nuestro país.

¿Ud fue un adolescente rebelde?

No, qué va, fui más bien un adolescente demasiado conformista. En mi casa, mi hermano mayor era más lanzando y yo me atrevía, en su compañía, a hacer alguna travesura; pero

luego era de los que escondía la mano. No hacía travesuras porque no me atrevía, no porque fuera bueno.

Quizás en aquella época era más fácil educar a los hijos que en la actualidad

Sí, en aquel momento los padres hablaban de peligro y ahora hablamos de riesgo. Antes te atemorizaban con el **"no vayas que hay peligro"**; ahora, lo hemos cambiado por **"no vayas que hay riesgo"**. en la actualidad educamos para que gestionen bien los riesgos. Deben de tener argumentos para gestionar las malas experiencias, no para que nunca se arriesguen a nada. Antes, meterte en la zona peligro era entrar en zona de pecado y esto te angustiaba; estabas haciendo lo que te habían dicho que no debías de hacer. Cuando ahora aceptas afrontar los riesgos, sabes que estás tú sólo y debes de resolver el salir de ellos según tus propios recursos. También reconozco que educar en aquella época, aunque era más fácil, era una tarea complicada, creativa, apasionada y arriesgada.

Y ahora que Ud es abuelo ,¿ le preocupa el futuro que pueda tener su nieto?

La verdad es que me preocupa más si mi hijo será buen padre.

¿Ud fue buen padre?

Sólo puedo contestarte que hice lo que pudo y me salió razonablemente bien, aunque no es sólo gracias a mí. Me imagino que a mi hijo le saldrá bien. La verdad es que me gustaría ejercer de abuelo con menos preocupación y menos angustia que cuando ejercí de padre. Quien ahora debe preocuparse es mi hijo, no yo. Es cierto que me angustia el pensar que pueda crecer en un mundo complicado. ■



La Fundación Atenea Grupo GID presenta un estudio sobre las Comunidades Terapéuticas. Por Marta Guijarro

El 61'2% de los drogodependientes atendidos en los centros de internamiento son adictos al alcohol o la cocaína

El 25 de Octubre se presentó en Madrid el estudio "Las Comunidades Terapéuticas en España. Situación actual y propuesta funcional", que analiza la realidad de los centros de internamiento para drogodependientes. La investigación ha sido realizada por la Fundación Atenea Grupo GID con la financiación de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. El evento se inició con una rueda de prensa en la que intervinieron Carmen Moya, delegada del Gobierno, y Domingo Comas, autor del estudio y presidente de la fundación.

Posteriormente se desarrolló una mesa redonda que contó con la participación de Miguel Ausejo, director del Centro de Solidaridad de Zaragoza (Confederación de Entidades Promotoras de Programas Proyecto Hombre), Javier Guzmán, director-gerente de la Fundación Andaluza de Atención a las Drogodependencias, Fernando Pérez del Río, coordinador terapéutico de Proyecto Hombre - Burgos, Gabriel Roldán, psicoterapeuta y Tony Tort de Val, subdirector del área terapéutica de programas para adultos de Dianova. Dichas entidades colaboraron en la investigación aportando datos e información acerca de las Comunidades Terapéuticas que coordinan.

El informe presentado es el segundo que Domingo Comas realiza sobre este tema. El primero fue elaborado hace dos décadas. "El presente estudio pone de manifiesto la compleja transformación que estos dispositivos han vivido en los últimos 20 años", ha explicado C. Moya. "Los programas libres de drogas dirigidos a heroinómanos, que eran los "clásicos" anteriormente, hoy sólo representan al 2'3%", ha añadido. D. Comas afirmó que "esta investigación pone en evidencia que en los últimos años las Comunidades Terapéuticas se han desarrollado mucho, han crecido en calidad. El número de altas ha aumentado. Además, si hace 20 años había 1 profesional por cada cinco internos, hoy hay una media de 2'5 internos por trabajador".

Por su parte M. Ausejo explicó que "nos encontramos ante una visión extensa y profunda de las comunidades terapéuticas que nos permite contar con una gran variedad de elementos que serán de utilidad para mejorar las comunidades y sus intervenciones". Asimismo destacó la adaptación que estos centros han desarrollado ante la epidemia del VIH, los cambios sociales y en el consumo de sustancias o la inclusión de la reducción de daños como prioridad.

F. Pérez del Río, de Proyecto Hombre Burgos también incidió en esta idea e hizo un análisis de otros cambios producidos en estas dos décadas, destacando el trabajo con las familias y aportaciones como la terapia sistémica, logoterapia, entrevista motivacional, etc. Además valoró de forma especial el trabajo de las personas voluntarias y el trabajo en grupo como clave para el logro de los objetivos.

El psicoterapeuta Gabriel Roldán basó su interlocución en varios aspectos: el agobio ante lo cotidiano en las Comunidades Terapéuticas (supervivencia económica, inadecuado sistema de derivación, etc.); un amplio periodo de silencio sobre el tema, el modelo de Maxwell Jones y la supervivencia y realidad actual del sector. El evento, que tuvo lugar en el salón de actos de la delegación del Plan Nacional sobre drogas, reunió a numerosos expertos y profesionales, así como a medios de comunicación

La investigación destaca que hoy más de la mitad de los internos en estos centros han ingresado por problemas con la cocaína (38'7%) y el alcohol (22'5%), cifra que está aumentando de manera progresiva. Otro de los cambios que manifiesta el informe es el aumento de los casos de personas con problemas psiquiátricos y consumidores de drogas (26'4%). ■



... Y NUESTROS ADOLESCENTES...

"mientras se vive es necesario aprender a vivir" Séneca

Por Angel Turbe Pinazo

..... y nuestros adolescentes siguen consumiendo..., recogiendo datos de la última encuesta domiciliaria 2005-2006, realizada por el Plan Nacional sobre Drogas se mantiene la tendencia creciente del consumo de cocaína, siguen aumentando los consumidores mensuales o diarios de cannabis; a pesar que la población encuestada se encuentre entre los 15 y 64 años, sabemos que muchos de estos consumidores son nuestros adolescentes y jóvenes.

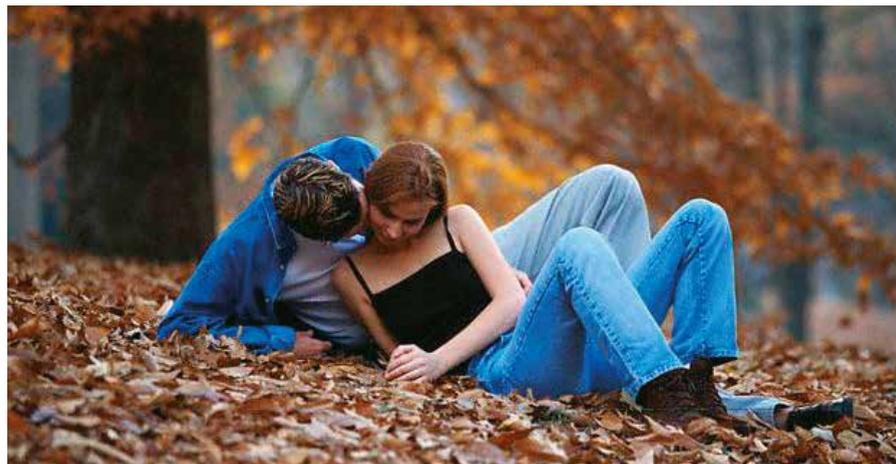
Qué decir si analizamos la Encuesta Escolar 2004, realizada también por el Plan Nacional sobre Drogas: el 78.2 de los adolescentes de 17 años y el 81.5 de 18 años han consumido alcohol en los últimos 30 días; el 34.6 de los de 17 años y el 35.7 de 18 años han consumido cannabis en los últimos 30 días, y por referencia a la 2ª droga ilegal más consumida en nuestro país: el 7.2 de los adolescentes de 17 años y el 11.1 de los jóve-

nes de 18 años han consumido cocaína en los últimos 30 días.

Y por dar un dato más para pasar a la reflexión: los adolescentes de 17 años se inician en el consumo de alcohol a los 14.2 años, en el cannabis a los 15.2 años y de cocaína a los 16.2 años. Estaremos de acuerdo en que nuestra población adolescente tiene un problema con las drogas, pero añadido otra cuestión ¿sólo con las adicciones?; ¿por qué nuestros adolescentes consumen drogas?.

"..el 78.2 de los adolescentes de 17 años han consumido alcohol en los últimos treinta días"

Tenemos numerosas explicaciones para esta pregunta; entre ellas, el modelo explicativo de Factores de Riesgo y Protección, factores altamente analizados y contrastados, que en la actualidad nos guían en las actuaciones e intervenciones, al igual que en el diseño de los progra-





seguimos empeñando en reducir los factores de riesgo, y por supuesto que hemos de seguir en ello, pero ¿socializamos al joven?, ¿hacemos al adolescente "persona" o simplemente le "reducimos factores" y "potenciamos otros"? No les dotamos de "factores" nuevos. Manejamos y transformamos los mismos, ¿no sería más adecuado favorecer el descubrimiento y la creación de otros?.

Partiendo que las drogas dan a los adolescentes lo que no les da la sociedad, os invito a plantearnos un objetivo pretencioso: **CONSEGUIR QUE LA SOCIEDAD DÉ A NUESTROS ADOLESCENTES Y JÓVENES, LO QUE NO LES DAN LAS DROGAS**, y nuestros programas y centros son ese laboratorio que simulan la sociedad. Vamos a hacer que "ese laboratorio" se haga extensible al mundo del joven, pero hemos de enseñarle, no solo a reducir factores, o a potenciar otros, sino a que descubra o "redescubra" otros importantes para no recurrir o llenar "vacíos sociales" con las drogas: la sociedad tiene que llenar al joven y el joven a la sociedad.

"conseguir que la sociedad dé a nuestros adolescentes lo que no les dan las drogas"

Os invito a esta reflexión, al igual que a las críticas, lo importante será "DESCUBRIR NUEVOS FACTORES", para socializar.

"las cosas cambiarán cuando las comprendamos realmente y sepamos facilitarles la vía de expresión de dentro a fuera". W. Reich

Angel M. Turbi Pinazo
Director Técnico Unidad Prevención Comunitaria "A. Miguel Roca".
Valencia.

mas preventivos; pero, ¿qué nos dicen los propios adolescentes?:

En el Programa de Intervención Temprana para Adolescentes y consumidores de drogas "Encontre", el 28.33% el motivo de inicio de consumo es "por los amigos", el 23.33% "por curiosidad" y el 13.33% "por pasarlo bien". Estas respuestas de los adolescentes las podríamos encajar en esos "factores de riesgo", por lo que desde nuestro "buen hacer" iniciamos estrategias para reducir los factores de riesgo y potenciar los de protección; con todo ¿no pensáis que falla algo?, ¿escuchamos a los jóvenes y les preguntamos por qué mantienen el consumo?. No es el mismo motivo el del mantenimiento de la adicción que el del inicio de la misma, y considero que ésta es una vía de investigación y reflexión para los profesionales que nos dedicamos a la prevención e intervención en adicciones.

"..no es el mismo motivo el del mantenimiento de la adicción que el del inicio.."

Dejemos de lado por un momento las teorías más biologicistas y pensemos en términos más sociológicos: ¿qué efectos deseados buscan los adolescentes en las drogas? ¿qué

efectos tiene la sociedad en los adolescentes?. En numerosas ocasiones es un efecto compensatorio, y , desde mi reflexión podríamos decir: "las drogas les dan lo que no les da la sociedad". Nuestra sociedad, (familia, escuela, amigos, barrio, ciudad, medios de comunicación...), ya no socializa, incluso "des-socializa", llevando a los adolescentes y jóvenes (y también a adultos), al consumo, en el término más amplio de la palabra.

A pesar de todo esto nosotros nos



Carmen Moya García (Valencia, 1952) es licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia y especialista en Medicina Preventiva y Salud.

Delegada del Gobierno en la Comunidad Valenciana de 1995 a 1996. Miembro fundador de la Sociedad Española de Epidemiología, de la que fue vocal de su Junta de 1983 a 1987, y ha publicado más de 50 trabajos científicos en revistas nacionales e internacionales. En el año 2004 se hizo cargo del Plan Nacional sobre Drogas en una nueva etapa para este departamento al asumir la gestión del mismo (que desde 1995 dependía del Ministerio Interior) el Ministerio de Sanidad, .

Carmen MOYA

¿Cuál sería el balance de estos 20 años del Plan Nacional?

Creo que el balance es positivo, pese a los problemas que tenemos que enfrentar en este momento. Como sabe, el Plan Nacional sobre Drogas se crea en 1985, a instancia del Congreso de los Diputados, que de forma unánime, trató de dar respuesta con esta medida al grave problema sanitario y social del consumo de drogas en nuestro país, centrado en aquellos momentos en la heroína. Los ciudadanos asociaban entonces el consumo de heroína a marginación, delincuencia y muerte. La aparición del VIH/Sida y su propagación entre heroinómanos que compartían jeringuillas vino a complicar aquella situación.

En estos años, se ha realizado un gran esfuerzo presupuestario, se ha puesto en marcha una Estrategia Nacional sobre Drogas, respaldada por todos los grupos parlamentarios. España cuenta en la actualidad con profesionales de gran nivel científico dedicados a las drogodependencias y una amplia red asistencial en todo el territorio nacional. También existen numerosos programas de inserción socio-laboral y cada año han ido aumentando los programas de prevención en el medio escolar, familiar, comunitario y laboral. Estas actuaciones se han complementado con diferentes mejoras legislativas y

la actuación cada vez más eficaz de las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado en la lucha contra el narcotráfico. Creo que los hechos hablan por sí mismos y gracias al



esfuerzo coordinado de todos sus integrantes, el Plan Nacional sobre Drogas es un elemento patrimonial profundamente arraigado en la sociedad española.

Desde su llegada al Plan ha impulsado la coordinación entre las entidades sociales y su institución. ¿Cómo ve las ONGs en este momento?

Las ONGs, como el resto de instituciones, han tenido que adaptarse a las necesidades de una sociedad que ha cambiado muy rápidamente.

Este proceso de adaptación, que podía haberse asumido con temor ante el riesgo que comporta todo cambio o con valentía, ha sido para las ONGs una gran oportunidad que en general han sabido aprovechar para profesionalizarse y mejorar sus relaciones tanto con la Administración como con la sociedad. Sinceramente, creo que en esta transformación han salido fortalecidas y han incrementado su protagonismo social, lo que siempre redundará en beneficio del conjunto de los ciudadanos.

Sabemos que le preocupa el cambio de patrones en el consumo actualmente. ¿Qué se puede hacer?

Tenemos que ser capaces de movilizar a toda la sociedad para acabar con los mitos que se han creado en los últimos años en torno a las drogas. En el imaginario social existen muchos falsas creencias en torno a las drogas, que los avances científicos y la evidencia clínica han ido

"Tenemos que movilizar a toda la sociedad para acabar con todos los mitos que se han creado entorno a las drogas.."

desmontando paulatinamente. Pero para ello se requieren actuaciones transversales, tal y como planteamos en el Plan de Acción 2005-2008.

Este Plan, que incluye 68 acciones, hace un especial hincapié en la prevención entre los más jóvenes, con actuaciones específicas en el ámbito familiar, escolar y de ocio, así como en la mejora de la sensibilización social.

"el Ministerio de Sanidad impulsó en 2005 la creación de Foro "la Sociedad ante las drogas" en el que participan más de 50 entidades"

Pero como le decía antes, para que las políticas de prevención sean verdaderamente eficaces es preciso implicar a todo el conjunto social: padres, educadores, empresarios, sindicatos, profesionales de la sanidad, ONGs, medios de comunicación, etc..., que deben tomar conciencia de que las drogas son un problema que nos afecta a todos. Con este espíritu, el Ministerio de Sanidad impulsó en febrero de 2005 la creación del Foro la Sociedad ante las Drogas, en el que participan más de 50 entidades. El Foro nos ha permitido conocer muy de cerca las inquietudes de la sociedad civil ante las drogas y por otro lado, se ha revelado como un instrumento de gran utilidad para incrementar la conciencia social de que las drogas son un problema que nos atañe a todos.

Continuamente leemos declaraciones tuyas en las que comenta su preocupación por la falta de percepción de riesgo en el consumo de alcohol y drogas, especialmente entre los más jóvenes

Me gustaría matizar que la mayor parte de los adolescentes no son consumidores de drogas, pero es un grupo que nos preocupa especialmente porque son el colectivo de mayor vulnerabilidad física y psicológica. Y las autoridades sanitarias



tenemos la obligación de velar por su salud. Hoy en día, los adolescentes están más informados que nunca, conocen perfectamente los riesgos que comportan las drogas, pero por la etapa vital en la que se encuentran, son un colectivo que desestima o minimiza el riesgo y que está en edad de experimentar.

"la mayor parte de los adolescentes no son consumidores de drogas, ... son el colectivo de mayor vulnerabilidad"

La mayor parte de los adolescentes que prueban las drogas no pasan del consumo experimental, pero corren el riesgo de creer erróneamente que "controlan", porque lo hacen de forma esporádica. También se equi-

vocan al pensar que son "inmunes" a sus efectos perversos. El problema en este momento es que el consumo de drogas ha adquirido un carácter recreativo y socializante. Los consumidores más jóvenes tienen la impresión de que sin drogas no van a ser capaces de divertirse y además, van a ser rechazados por su grupo de amigos.

Esto lo vemos claramente en el caso del alcohol, cuyo consumo intensivo durante los fines de semana ha aumentado entre los adolescentes, no solo en nuestro país, sino también en el resto de Europa, donde la percepción del riesgo ante el consumo de bebidas alcohólicas también ha descendido paulatinamente en los últimos años. De hecho, la Comisión de Salud Pública del Consejo de





Europa, que ha mostrado en reiteradas ocasiones su preocupación por este fenómeno, ha elaborado un informe en el que recomienda a los países miembros de la UE una serie de iniciativas, entre las que se encuentra la adopción de medidas regulatorias, como complemento a las medidas de prevención. En el Ministerio de Sanidad y en la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas compartimos la preocupación europea por el consumo abusivo de alcohol, sobre todo entre los menores de edad. Esto nos ha llevado a preparar un anteproyecto de Ley sobre alcohol, para prevenir el consumo de alcohol entre los adolescentes.

En cuanto a las drogas ilegales de mayor prevalencia en nuestro país, como el cannabis y la cocaína, estamos centrando una gran parte de nuestros esfuerzos con campañas de información que tratan de incrementar la percepción de riesgo tanto de los padres, para que estén pendientes de las conductas de sus hijos, como de los adolescentes.

¿Cree que es suficiente la medida de vigilancia en los Institutos o esto sería sólo un primer paso?

Es una medida disuasoria, incluida

en el Plan de Acción 2005-2008, que debe acompañarse de otras muchas actuaciones, fundamentalmente en el ámbito de la educación y de la prevención. De hecho, la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas ha puesto en marcha un ambicioso programa de prevención, denominado "Itaca", que contempla actuaciones en más de 1.200 centros escolares y en el que ya están participando más de 90.000 alumnos en edades comprendidas entre los 6 y los 18 años. Este programa, elaborado en colaboración con el Ministerio de Educación y Ciencia, incluye tres tipos de intervenciones diferenciadas, según los grupos de edad a los que va dirigidos y se desarrollará con las Comunidades Autónomas.

La primera de estas actuaciones está dirigida a los niños de 10 a 12 años y se basa en un concurso multimedia de ámbito nacional, denominado el "Secreto de la buena vida", que ha tenido una magnífica acogida en todo el país.

La segunda actividad, denominada Guía -Taller Odisea, está dirigida a adolescentes de 16 a 18 años y a sus profesores, y se ha empezado a desarrollar como experiencia piloto en centros de garantía social. En tercer

lugar, el programa Itaca incluye, como gran novedad, el desarrollo de una experiencia piloto, mediante la cual los profesionales sanitarios colaborarán directamente con centros escolares en el diseño y aplicación de programas de prevención de drogas y detección precoz de los problemas asociados.

Una buena prevención ¿sería suficiente en muchos casos?

Las drogas constituyen un problema sumamente complejo, que requiere actuaciones transversales en muchos y muy diversos ámbitos. La prevención es un elemento clave, pero sus resultados sólo se ven a medio y largo plazo. Lo hemos podido comprobar en el caso del tabaco, que es la única sustancia en la que ha aumentado la percepción de riesgo y cuyo consumo ha descendido de forma considerable en nuestro país, especialmente a raíz de la Ley de Prevención del Tabaquismo. Esto demuestra la necesidad de intensificar las campañas de prevención, que en el caso del tabaco comenzaron hace más de 10 años, y la importancia de que los profesionales de la salud se impliquen en la divulgación de estos mensajes, que ha sido decisiva en la lucha contra el tabaquismo. Pero también hay un tercer



factor que, combinado con los anteriores, está demostrando su eficacia, como son las medidas reguladoras.

¿Qué papel debe de jugar la familia en la Prevención?

.- Tanto la familia como la escuela tienen un papel fundamental a la hora de reforzar la personalidad de los chavales para que sean capaces de decir no a las drogas y para detectar precozmente las situaciones de riesgo cuando se dan consumos experimentales. En la educación de los hijos no todo vale. Los padres tienen que ejercer como tales y saber cuando hay que poner límites. También tienen que aprender a mirar de frente y asumir los problemas cuando los tienen. Hoy en día el consumo de drogas no es marginal. Se da entre personas totalmente integradas, que estudian, trabajan, y que viven o están muy cercanas a nosotros. Los padres tienen que dialogar más con sus hijos.

¿Conseguiremos que los medios de comunicación de verdad se impliquen en informar del riesgo que tienen las drogas?

Por fortuna, creo que sí. En los últimos años, las drogas y los problemas de salud asociados a su consumo habían desaparecido de la agenda política y social y por tanto de la agenda informativa. Esta situación ha cambiado diametralmente y hoy en día los medios de comunicación son unos magníficos altavoces de los riesgos de las drogas. Es importante informar, pero sin alarmismos. Desde la Delegación hemos intensificado la información veraz, basada en la evidencia científica, sobre los efectos negativos de las drogas. Este esfuerzo ha encontrado una gran receptividad en los medios de comunicación, que creo que siempre valo-

ran la dedicación y el trabajo riguroso.

En este aspecto, creo que también ha jugado un importante papel el grupo de Medios de Comunicación del Foro la Sociedad ante las drogas, en el que participan ONGs, periodistas de prensa escrita, radio y televisión, guionistas de series de televisión y comunicadores. La experiencia del Foro está resultando sumamente positiva y demuestra la necesidad de potenciar la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones.



¿Se puede ver el futuro con optimismo ante tanta información en la que coloca a España como uno de los más consumidores de cocaína de la UE y el primero porcentualmente a nivel mundial de tratamientos con Metadona?

Soy optimista por naturaleza, porque cuando hablamos de consumidores de cocaína en España, estamos hablando de una población adulta estimada en torno al medio millón de personas, frente a más de 28,5 millones de ciudadanos que no consumen esta sustancia. Eso no quiere decir

que neguemos la realidad de un consumo que va en aumento. Es evidente nuestra preocupación por este incremento, similar al del Reino Unido, pero los datos de la última encuesta domiciliaria 2005-2006, nos hacen sentirnos esperanzados. Por primera vez en los últimos 8 años, en España se ha frenado la incorporación de nuevos consumidores experimentales de cannabis y además, ha aumentado de forma considerable la percepción de riesgo para todas las drogas en los últimos dos años, excepto en el caso de los hipnosedantes.

Estos indicadores nos hacen pensar, siempre desde la prudencia, que nuestro trabajo puede ir bien encaminado, puesto que la tendencia creciente de consumo para todas las drogas se ha empezado a quebrar, en sustancias de gran prevalencia en nuestro país como el cannabis o el tabaco.

En cuanto al consumo de cocaína, estamos trabajando en un plan de choque para frenar su consumo. Nuestros esfuerzos para 2007 centran fundamentalmente en tratar de reducir el consumo de esta sustancia.

Por otro lado y respecto al liderazgo mundial de España en el número de tratamientos con metadona, creo que este dato refleja el esfuerzo que desde hace más de 20 años vienen haciendo todas las instituciones que integran el Plan Nacional sobre Drogas en el ámbito de la reducción del daño. No podemos olvidar los estragos que la heroína causó en los años 80 y el hecho de que en la actualidad más de 90.000 inyectores de heroína, que forman parte de un colectivo de consumidores "históricos", puedan disponer de tratamientos sustitutivos para su adicción, es un logro de toda la sociedad española en su conjunto, que pocos países del mundo han conseguido.



NOTICIAS DE LA CONPHEDERACIÓN

■ MEXICO

Durante los días 4-8 de Diciembre, tuvo lugar en la Ciudad de México, la celebración del Congreso Internacional de Adicciones, organizado por los Centros de Integración Juvenil, A.C., teniendo este año representación la Confederación de Entidades Promotoras de Programas Proyecto Hombre, en la persona de Angel Turbi, Director Técnico de la Unidad de Prevención Comunitaria "A. Miguel Roca" de Valencia. Participó como ponente, en la mesa de Tratamiento, junto al Dr. Thomas Legl de Austria y D. John Michael Lamprea de Estados Unidos de America.

La ponencia presentada por Angel Turbi fue "Programa de intervención temprana para adolescentes y jóvenes consumidores de drogas".



■ VALENCIA

Los pasados 5 y 6 de Octubre de 2006, se celebraron en la ciudad de Valencia y en los salones del Ilustre Colegio de Abogados de Valencia, las I Jornadas organizadas por la Unidad de Prevención Comunitaria "A. Miguel Roca", con el título "¿Jóvenes Violentos o Jóvenes Consumidores de drogas?. Un reto para la Intervención del Siglo XXI".

El pleno fue absoluto, incluso desbordando lo esperado por la organización. Asistieron un total de 140 personas llegadas de diferentes provincias de la geografía española.

La conferencia inaugural fue a cargo de D. Javier Urrea Portillo, posteriormente se pasó a las diferentes mesas de trabajo, analizando la relación entre consumo de drogas y violencia en los jóvenes, desde un enfoque tanto psicológico, psiquiátrico como biológico, incluyendo el análisis jurídico de la situación actual.

Durante el segundo día se presentaron una serie de experiencias y programas relacionados con la intervención con estos menores. La conferencia de clausura fue a cargo de D. Agustín Domingo Moratalla, profesor titular de la Universidad de Valencia, departamento de Filosofía del Derecho Moral y Política.



■ ZARAGOZA

Este semestre ha sido de gran actividad para nuestra Fundación. En el mes de Septiembre nuestra Comunidad Terapéutica participó en Berlín en la “Copa de Fútbol sin Drogas”. Recibimos en nuestra Comunidad la visita de la Consejera de Sanidad D^a Luisa María Noeno. La Señora Noeno se interesó por el trabajo que realizamos en nuestra Comunidad Terapéutica, así como en el resto de programas de la Fundación. También acepto nuestra invitación a conocer nuestro trabajo de cerca el Rector de la Universidad de Zaragoza, D Felipe Petriz.

III Jornadas sobre adolescencia: Acercamiento a la realidad desde la mirada de los adolescentes.

Los días 16, 17 y 18 de noviembre de 2006 tuvieron lugar en Zaragoza estas jornadas que convocaron a 200 profesionales bajo la pregunta **¿Y si fueras adolescente?**.

Organizadas por el Centro de Solidaridad de Zaragoza, el Consejo de la Juventud de Aragón, Cáritas Diocesana de Zaragoza y la Fundación ADUNARE y bajo un enfoque teórico-práctico propiciaron un espacio de reflexión y formación para educadores y profesionales del ámbito adolescente, ofreciendo una visión global de la vivencia adolescente y mejorando el conocimiento de alguno de los aspectos que caracterizan este contexto.



Las jornadas se iniciaron con una ponencia a cargo de Jaume Funes titulada *¿Qué rodea al adolescente en la actualidad?* que aportó claves de observación y propuestas para poder estar al lado de los adolescentes de la manera más útil, sugiriendo qué es lo que vale la pena intentar hacer para conseguirlo. Lo mismo aconteció en el desarrollo de cuatro talleres con epígrafes tan sugerentes como "Violencia ¿Una forma de expresarse?", a cargo de Angustias Roldán, "Hachís y ocio" con Jaume Funes, "Las paradojas de la familia adolescente" dirigido por Gonzalo Aza y "Enganchados desde las pantallas" con Jose Antonio Gabelas.

DONOSTIA

El día 6 de octubre se llevó a cabo, como cada año, un acto de reconocimiento a los voluntarios y voluntarias de Fundación IZAN - Proyecto Hombre. Tras reunirnos en la Acogida de Ulia-Enea celebramos una comida en un restaurante cercano. Acudieron 44 voluntarios y voluntarias, además de la Directora del Programa y varios terapeutas. El ambiente fue muy agradable, en un acto, sin duda alguna, merecido. En una sociedad en la que el voluntariado parece estar de capa caída, contar con la colaboración altruista de estas personas no deja de ser un aspecto a cuidar y valorar."



El 15 de Diciembre el equipo de Norbera recibió en Zamudio (Vizcaya) el Diploma de Compromiso con la Excelencia de manos de Euskalit (Fundación Vasca para el Fomento de la Calidad). El Diploma es fruto del trabajo y de la implicación de todo el equipo de Norbera, con el convencimiento de que la gestión del Programa a través del modelo EFQM no es un trabajo añadido, sino una herramienta que permitirá economizar esfuerzos y mejorar la atención.

El equipo evaluador de Euskalit destacó en su informe varios aspectos de la labor de Norbera:

“Un volumen significativo de las personas tiene formación en calidad total
Gestión con datos desde hace 8 años, con buenas tendencias en los resultados de clientes (usuarios y familias) y, personas. Plan Estratégico y metodología potente para el despliegue y seguimiento del mismo.”



PELÍCULAS RECOMENDADAS EN DVD

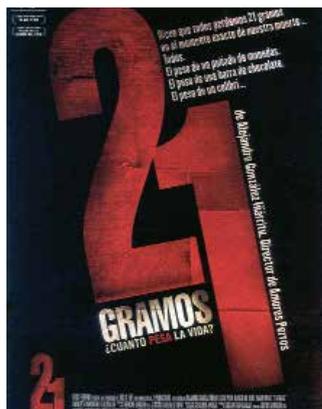
Por Esther Blas Vicente

Las tres películas que recomendamos en DVD, tienen como denominador común que hablan sobre la vida, la existencia y todo el peso que en el interior del ser humano van dejando. Los títulos son: "21 GRAMOS", "LA VIDA SECRETA DE LAS PALABRAS" y "PRIMAVERA, VERANO, OTOÑO INVIERNO Y PRIMAVERA".

Títulos cuyas historias hablan de las huellas que la existencia ha ido forjando en cada uno de sus personajes. Vidas duras, incluso muy duras, que solo se suavizan a lo largo de la película, porque sus directores han sido capaces de mostrarnos una gran carga de humanidad en cada personaje, transmitida fundamentalmente en las emociones que nos hacen sentir.

Me permito recomendarlas juntas porque a pesar de las diferencias de tiempo, lugar y culturas, todas nos aproximan, de manera semejante, a la naturaleza humana y a los seres que viven, experimentan, sufren, comparten, apoyan, cambian etc.

21 GRAMOS



Dirección y guión: Alejandro González Iñárritu.

País: USA.

Año: 2003.

Duración: 125 min.

Interpretación: Sean Penn, Benicio Del Toro, Naomi Watts...

El profesor universitario Paul Rivers (Sean Penn) y su esposa Mary (Charlotte Gainsbourg) ven cómo su relación se balancea entre la vida y la muerte. Él está mortalmente enfermo y espera un trasplante de corazón, mientras que ella quiere concebir un hijo suyo por medio de la inseminación artificial. El equilibrio espiritual de cada uno de ellos puede resultar muy costoso para los demás. Pero ninguno de ellos pierde la voluntad de vivir y el instinto de apoyarse en otra persona.

LA VIDA SECRETA DE LAS PALABRAS



Dirección: Isabel Coixet.

País: España.

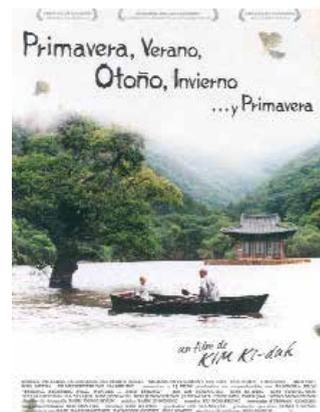
Año: 2005.

Duración: 122 min.

Interpretación: Sarah Polley, Tim Robbins, Javier Cámara, Sverre Anker Ousdal, Eddie Marsan.

Un lugar aislado en medio del mar: Una plataforma petrolífera, donde sólo trabajan hombres, en la que ha ocurrido un accidente. Una mujer solitaria y misteriosa que intenta olvidar su pasado (Sarah Polley) es llevada a la plataforma para que cuide de un hombre (Tim Robbins) que se ha quedado ciego temporalmente. Entre ellos va creciendo una extraña intimidad, un vínculo lleno de secretos, verdades, mentiras, humor y dolor, del que ninguno de los dos va a salir indemne y que cambiará sus vidas para siempre.

SER Y TENER



Dirección: Kim Ki-duk.

Países: Corea del Sur y Alemania.

Año: 2003.

Duración: 103 min.

Género: Drama.

Intervenciones: Oh Young-soo, Kim Jong-ho, Seo Jae-kyung, Kim Young-min, Kim Ki-duk.

Un precioso cuento taoísta que nos transporta a un mundo de iconografía oriental, en el que las puertas aisladas en el vacío, el agua en todas sus formas, los árboles y los animales enmarcan la historia de un aprendizaje que se desarrolla en las cuatro estaciones de la vida y cuyo mensaje es muy claro: el deseo de posesión lleva en sí mismo la destrucción de lo que más quieres. Nadie es inmune al poder de las estaciones ni a su ciclo anual de nacimiento, crecimiento y decaimiento.

NOVEDADES BIBLIOGRAFICAS



35 AÑOS AL SERVICIO DE LOS EDUCADORES DE TIEMPO LIBRE

ADICCIÓN A COCAÍNA: NEUROBIOLOGÍA CLÍNICA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO



Escuela de Tiempo Libre "Servicio de Aire Libre" de Cáritas Diocesana de Zaragoza ha publicado el libro "35 Años al Servicio de los Educadores de Tiempo Libre" con motivo de la celebración de su Aniversario.

Esta publicación está subvencionada por el Instituto Aragonés de la Juventud y forma parte de la Editorial Cáritas Española.

El libro recoge a través de entrevistas, artículos, fotografías y testimonios no sólo el origen, la experiencia y la historia de estos treinta y cinco años de la Escuela de Tiempo Libre, sino también, algunos de los aspectos que definen la aportación que este proyecto ha hecho en el campo de la educación no formal.

Hoy, más que nunca, se hace necesario seguir apoyando desde estructuras como la Escuela a tantas organizaciones de ocio y tiempo libre que están trabajando por la educación en valores de los niños, jóvenes y no tan jóvenes.

CABALLERO, Luis: Adicción a cocaína: Neurobiología clínica, diagnóstico y tratamiento. Plan Nacional sobre Drogas 2005.

El número de consumidores de cocaína en España se ha incrementado significativamente en los últimos años y esta situación se ha visto reflejada en los datos de carácter asistencial que presentan los centros de atención y tratamiento. El número de personas tratadas por primera vez con problemas por el uso de esta sustancia han pasado de 932 en 1992 a 7125 en 2002, lo que convierte a la cocaína en la segunda droga ilegal en lo que respecta al volumen de problemas generados.

De ahí la recomendación de este libro, que aborda aspectos tan importantes como la epidemiología del consumo de cocaína, los aspectos farmacológicos relacionados con la sustancia y los nuevos hallazgos relacionados con la neurobiología de la acción de la misma. Describe también los aspectos clínicos y diagnósticos de los trastornos que ocasiona, aportando instrumentos de evaluación y técnicas de tratamiento, convirtiéndose en una herramienta para la formación y la capacitación de los profesionales que intervienen en drogodependencias.

A Tres Bandas

Mar Alanzabes Moya, Daniela Lauretti, Monika Rieger

Nuestra entrevista a Tres Bandas, en el que sometemos a nuestros entrevistados a las mismas preguntas, en este número hablamos con las Directoras de tres comunidades terapéuticas para Mujeres, ubicadas en 3 países diferentes de la Comunidad Europea. La más reciente la Comunidad "Madre Bambino" del Centro Italiano di Solidarietà di Roma (CeIS), la pionera la Comunidad Tannenhof de Berlín y una de nuestra Confederación, la Unidad de Deshabitación Residencial para mujeres "Julián Álvarez Subirats".

¿Qué es lo que os llevó a abrir una comunidad de estas características? ¿Cuál es el motivo?

MAR: Cuando nos planteamos abrir la Unidad de Deshabitación Residencial para mujeres, nos encontramos una serie de realidades. Por un lado, las mujeres con problemas de drogas estaban subrepresentadas en los tratamientos asistenciales; el número de mujeres que solicita tratamiento en comunidades terapéuticas es inferior al hombre. No es que los programas de tratamiento se basen en modelos masculinos, sino que se adaptan a la mayoría y en consecuencia las mujeres quedan en un segundo plano. Además, los estudios muestran que el fracaso terapéutico es superior en las mujeres. Por otro lado, nos encontramos con los clásicos problemas que padecen los centros mixtos con el control de las relaciones sexuales y formación de parejas; todo esto supone un notable obstáculo.

Del mismo modo, existen rasgos diferenciales de género a nivel psicológico, sociofamiliar y sanitario (bidependencia, abusos, maltrato, prostitución, estilo de relación más emocional, trastornos de alimentación asociados, maternidad...) que pueden suponer objetivos importantes para establecer el tratamiento

específico. La experiencia demuestra que, a pesar de legislación para la protección del menor existente, muchas madres llegan a vivir durante años con sus hijos continuando el abuso de sustancias tóxicas, lo que incrementa la precariedad de la situación de la madre y el/la niño/a. En ocasiones el temor a la separación de sus hijos para iniciar un tratamiento, dificulta el acceso al mismo de estas mujeres. Igualmente problemática es la situación de la mujer drogodependiente embarazada.

Todo ello nos llevó a la necesidad de la creación de recursos especializados que tengan en cuenta tanto la drogodependencia como la responsabilidad del embarazo y la crianza del hijo/a, así como las necesidades propias de estas situaciones.



Mar Alanzabes Moya. Directora de la UDR "Julián Álvarez Subirats". (Valencia)

DANIELA: Hace tiempo que nosotros trabajábamos la posibilidad de crear una comunidad de este estilo. En la Comunidad de San Carlos se probó la experiencia y vimos que no era bueno el tener un núcleo familiar dentro de la gran familia que es una Comunidad Terapéutica. En ese momento nos dimos cuenta que lo idóneo era abrir una comunidad sólo para madres con sus hijos. Para el Ceis era importante que el trabajo que se hacía con una mujer embarazada, que acudía pidiendo ayuda, no se perdiera en el momento que daba a luz y en el periodo de convalecencia por el parto. Nos preocupaba especialmente las recaídas por los problemas que pudieran causarle a los bebés. Con estas comunidades lo que conseguimos es que nuestro trabajo continúe sin que haya interrupción del mismo debido al parto.

Hace unos meses el Ayuntamiento de Roma nos planteó abrir una Comunidad de estas características y nos pusimos manos a la obra. Los educadores estaban formados y nosotros teníamos claro que la propia sociedad pedía la puesta en marcha de este recurso.

MONIKA: Hace 26 años se fundó esta Comunidad Terapéutica y en su origen era una Comunidad Tradicional en la que no se admitían

niños. Aquellas madres que querían hacer un proceso de rehabilitación y tenían hijos debían dejar a sus hijos con su familia o en un Centro de acogida. Con los años se toma la decisión de abrir habitaciones en las que puedan acudir madres e hijos, no dimos cuenta que esos niños deben de tener unos cuidados especiales en su educación, vimos claramente que no sólo el trabajo era con las madres, ya que los niños eran más débiles y también ellos necesitaban nuestro apoyo y un trabajo muy específico. Ante este nuevo reto acudimos al Ayuntamiento de Berlín solicitando su colaboración y aceptaron nuestra propuesta. En la actualidad la casa está abierta a madres con niños de 0 a 10 años y también se admiten mujeres embarazadas. Una vez que dan a luz vuelven aquí y están sin terapia durante un tiempo, dedicándose exclusivamente al cuidado de sus bebés.

¿Cuánto tiempo lleva esta Unidad abierta?

MAR: La Unidad de Deshabitación Residencial "Julián Álvarez Subirats" de la Fundación Arzobispo Miguel Roca (Valencia), está en funcionamiento desde agosto del 2002.

DANIELA: La Comunidad se abrió en Mayo de 2006 y mantiene un

horario permanente de 24 hrs. siete días de la semana.

MONIKA: Hace más de 20 años que iniciamos este proyecto de abrir la Comunidad a las madres con sus hijos.



Daniela Lauretti.
Directora de la Comunidad
"Madre-Bambino"

¿Cómo es el perfil de las usuarias que atendéis?

MAR: El recurso va dirigido a todas aquellas mujeres drogodependientes, embarazadas y/o con hijos hasta 3 años de edad, carentes de un medio familiar y social adecuado para su proceso de rehabilitación así como para el nacimiento y crianza de su hijo, que reúnan los siguientes criterios:

* La usuaria, previamente a su ingre-

so, deberá haber superado el síndrome de abstinencia.

* Se admitirá a mujeres embarazadas que estén en un programa de mantenimiento con metadona (PMM), debido a que su condición de embarazo puede hacer recomendable esta alternativa de tratamiento farmacológico.

* No padecer en el momento de admisión a tratamiento una patología psíquica grave incompatible con el proceso terapéutico, y que dificulte una convivencia normalizada tanto con el resto de las usuarias como con su hijo.

* El intervalo de edad establecido será de 18 a 45 años, aunque no se considerará como único criterio excluyente. (Hemos tenido casos de mujeres de 17 años)

* Preferiblemente con apoyo familiar.

* Se admitirán a mujeres con causas judiciales pendientes, así como a aquellas que recién salidas de prisión necesiten ayuda asistencial.

DANIELA: Para acceder a la Comunidad previamente hacemos una selección. En muchos casos son mujeres que no tienen posibilidad ni económica, ni física, ni mental, de poder atender a sus propios bebés. Algunas están en decalaje de Metadona, pero a la vez toman alcohol y pastillas; verdaderamente no están en condiciones de atender a sus hijos. A veces son los Juzgados los que presionan para que atendamos a estas madres o de lo contrario les retiran la custodia de sus hijos.

MONIKA: Pues te puedes imaginar que aquellas que nos demandan ayuda, son mujeres que vienen de situaciones muy graves; familias rotas, intentos de suicidio, delincuencia, maltrato, abusos de todas las maneras imaginables, violencia.... y a todo esto tienes que añadir los niños que les acompañan, que



Comunidad de VALENCIA

han sufrido lo mismo o más que ellas, todas estas adversidades.

¿Cómo es el trabajo que realizáis con ellos?

MAR: En el programa residencial existen tres líneas de intervención que se trabajan paralela y transversalmente. Por una parte, tenemos el proceso de rehabilitación de la madre como persona drogodependiente, por otro, el proceso de la mujer como madre y una tercera línea dirigida a la atención de las necesidades evolutivas del niño.

El proceso de rehabilitación se estructura en tres fases, cada una de ellas con unas determinadas características, adecuadas a las necesidades de cada usuaria.

En una primera etapa las mujeres, recién llegadas al centro, necesitan recuperar unos niveles de funcionalidad mínimos debido a su deterioro físico.

La mayoría tiene que encontrar una motivación para iniciar el proceso de abandono de la droga, éste es el primer paso para enfrentarse al verdadero proceso de cambio. Para ello, es necesario que acepte y reconozca su doble problemática y que comprenda que necesita ayuda tanto para su deshabituación como para su res-



Monika Rieger.
Directora de la Comunidad
Tannenhof

ponsabilidad como madre. Por otro lado, se inicia también el proceso de recuperación de las relaciones familiares. Se empieza un proceso de acercamiento e implicación en el entorno familiar que será una constante en toda su estancia en el programa.

En una segunda etapa, la usuaria inicia su cambio emotivo-cognitivo, lo que podría llamarse su crecimiento personal. Empieza a examinar sus necesidades como persona y madre, descubre cómo siente y cómo se ha sentido a lo largo de su vida y cómo reacciona ante su mundo cognitivo, social y afectivo. Descubrirá que es posible ser una persona independiente, autónoma y adulta, aspectos que la sociedad no suele tener en cuenta debido a su condición de drogodependiente y mujer. Deberá tomar las decisiones adecuadas para encauzar su vida y responsabilizarse de la educación de sus hijos.

En una tercera etapa, lo fundamental será reconstruir un entorno social y afectivo. Deberá, por tanto, conseguir una situación socio-laboral estable, rehacer o recuperar unas amistades y un trabajo que le permita una mayor autonomía.

Como comentábamos anteriormente, de forma paralela a las tres etapas descritas, se seguirá otra línea de trabajo: la maternidad. Para ello, se distinguirá entre las mujeres embarazadas y las que ya tienen a cargo a sus hijos.

La línea de trabajo a seguir con las embarazadas, es la de concienciarlas desde el embarazo, de su nuevo rol de madre. Se trata de que el bebé nazca primero en la imaginación y en el sueño de la madre, y que no lo experimenten como algo ajeno a ellas, aspecto que favorecerá la vinculación madre-hijo.

Con las madres con hijos: Se tratará de que las madres aprendan a cómo interactuar de manera positiva con sus hijos, enseñándolas a leer los estados y necesidades del niño.

Por último, será la atención a las necesidades evolutivas de los bebés y niños; esto es, se realizará un análisis del proceso evolutivo y madurativo del menor, realizando intervenciones directas cuando el caso lo indique.

DANIELA: Un primer paso es elaborar un proceso individualizado en función de las necesidades de nuestras madres. Seguidamente pretendemos contener el consumo y las que toman metadona que inicien el decaje. Después se trabaja sobre los conceptos: concienciación de la elección tomada (tener un hijo) y posteriormente sobre qué es ser madre. También otro instrumento de la Comunidad, es el Curso de "Educación Doméstica" que engloba los temas necesarios: higiene, puericultura, comunicación, sentimientos, etc. Durante todo el periodo que las madres pasarán en la Comunidad podrán, además, escolarizarse (consiguiendo el certificado escolar si lo desean). Para preparar a las madres en los exámenes viene una maestra envidada por el Ministerio de Educación - suelen ser maestras que piden el traslado para enseñar en ONGs sin que por ello cambie la propia situación contractual; también podrán hacer cursos de Inglés y de informática, gracias a los Centros de Educación Territoriales insertados en nuestra red de trabajo.

Por parte nuestra, la propuesta que planteamos a las madres cuando vienen a la Comunidad es: que la Comunidad es de paso, que la estancia será de 6 meses a 1 año y que una vez finalizado el proceso se les ayudará a encontrar trabajo y casa propia.

Nuestro trabajo se realiza en Red con los trabajadores sociales municipales, representantes de la Sanidad local y centros escolares del territorio.



Comunidad de TANNENHOF

MONIKA: Nuestro trabajo es trabajar en paralelo con las madres y con los niños. Las primera semanas queremos darles seguridad, que se encuentren en un espacio protegido a las agresiones externas, un horario y una estructura familiar. Como te he dicho antes nos interesa proteger sobre todo a los niños por ser más débiles. Curiosamente te comentaré que las madres muchas veces quieren que los tratemos como a sus hijos, sobre todo al principio, al no sentirse identificados con el rol de madres, se dan cuenta que quieren sentirse protegidas como hacemos con sus hijos. Los niños mientras son pequeños tienen su guardería (casa de los niños), dentro del recinto de la Comunidad, a la que acuden por la mañana acompañados de su madre. Los más mayores están integrados en los colegios que hay en este barrio y acuden lo mismo que un niño más. Las madres a las 8 de la mañana tienen un grupo de bienvenida y posteriormente todo el trabajo propio de una Comunidad Terapéutica. No hay ningún problema en flexibilizar el día de las madres ante posibles necesidades que puedan surgir en los niños, acompañarlos al pediatra, una cita con el tutor del colegio... Los niños comen, cenan y duermen en la casa

con sus padres. La vida dentro de la Comunidad es como la que podrían hacer en su casa con la única diferencia que están conviviendo en una Comunidad Terapéutica rodeados de más gente. En la atención a los niños están trabajando en este momento 5 Educadores, 1 ATS, 1 Pedagogo y 1 Terapeuta familiar. En la Comunidad con las madres están un total de 13 personas entre educadores, técnicos... Como ves somos una gran familia entre trabajadores y usuarios.

¿Cuál es la valoración de esta experiencia?

MAR: El trabajo con mujeres adictas es difícil, por las características asociadas a la adicción femenina, antes mencionadas

La mayoría de mujeres que acuden a tratamiento residencial, lo hacen en condiciones desfavorecidas, desestructuradas a nivel social, familiar y por supuesto, personal; por lo que la recuperación es más lenta y a un ritmo inferior a otros recursos en el ámbito ambulatorio. En ocasiones, nos vemos condicionados por el tiempo establecido de tratamiento (6 meses) y con un número de objetivos a alcanzar importante.

No obstante, la valoración del traba-

jo con mujeres adictas es satisfactorio y gratificante, desde el recurso residencial, puesto que los vínculos que se generan y el espacio que compartes te permiten ser espectadora en primera línea del cambio y crecimiento personal que van consiguiendo.

También hay que decir que la red asistencial para mujeres drogodependientes es escasa y esto conlleva una dificultad añadida en el plan de reinserción, cuando las condiciones socio-familiares no son adecuadas.

DANIELA: La experiencia está siendo muy buena; de momento se cumplen los objetivos que nos planteamos a la hora de abrir la Comunidad. Para nosotros era importante que las usuarias de nuestra Comunidad estuvieran motivadas, eso es vital a la hora de trabajar con ellas. También es bueno para nuestro trabajo, el hecho de que la capacidad máxima sea de 6 madres y 6 hijos haciendo excepción en casos en que la madre ya tenga un hijo/a no mayor de 3 años (max. 4) para no separarles.

En éste recurso estamos trabajando 5 educadoras más yo misma, que soy la Responsable. De momento sólo estamos mujeres pero esperamos que más adelante sea mixto

MONIKA: Muy positiva. Es importante ver que todos los usuarios de la Comunidad estén implicados también en la educación de los niños, aunque los usuarios que no tengan niños a veces crean que ellos tienen menos privilegios que las madres. En este momento la casa está al completo, tenemos cubiertas las 14 plazas conveniadas con el Ayuntamiento y si fuera necesario recibir a más gente tendríamos que pedir permiso al Ayuntamiento. El ver que tenemos la Comunidad a tope nos hace ver que vamos por buen camino.



JORNADAS, CURSOS Y SEMINARIOS

■ IX Jornada Nacional de Patología Dual: De la psicopatología a la adicción o viceversa.

Fecha: 10 de mayo de 2007

Organiza: Asociación Española de Patología Dual, Socidrogalcohol, Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid, Fundación Jimenez Díaz e Instituto de Adicciones del Ayuntamiento de Madrid.

Información: 91 361 26 00

www.patologia-dual.com



■ Congreso Nacional sobre el SIDA: "Sida: un nuevo escenario"

Fechas : 6 a 8 de junio de 2007

Organiza : Sociedad Española Intercisciplinaria del Sida (SESIDA)

Lugar de celebración: Donostia - San Sebastián (Palacio de Congresos - Auditorio Kursaal)

Información: 91 534 05 40

www.seisida.net/xcongreso/index.htm



■ XI Conferencia Latinoamericana de Comunidades Terapéuticas

Fechas : 12, 13, 14 de Abril de 2007

Organiza : FONGA, FLACT

Lugar de celebración: Buenos Aires (Argentina)

Información: www.fonga.org.ar/XIConferencia/
www.flact.net

■ Drogas en contextos lúdicos: hablemos del cannabis y de las anfetaminas, etc

Fecha: 24y 25 de Mayo de 2007

Organiza: Instituto Deusto de Drogodependencias

Lugar de celebración: Bilbao

Información: 944 13 90 83

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



■ ICAA ´s 100th birthday and 50th annual conference

Fecha: 10 al 15 de Junio de 2007

Organiza: International Council on Alcohol and Addictions - Swedish Council for Information on Alcohol and other Drugs

Lugar: Estocolmo (Suecia)

Información: <http://www.icaaconference.se/>





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 Catala 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

