PROYECTO HOMBRE

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN
PROYECTO HOMBRE
Nº 79 SEPTIEMBRE 2012

3€

DOSSIER
VALORACIÓN DE RESULTADOS Y PERFIL PSICOSOCIAL DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE PERSONAS CON DROGODEPENDENCIAS

AVANCES
EL TRABAJO DE PROYECTO HOMBRE EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN EL ÁMBITO LABORAL

PROYECTO HOMBRE

PRESIDENTE

Manuel Muiños

COMITÉ CIENTÍFICO

Luigi Cancrini
Médico psiquiatra
Roma, Italia

Domingo Comas
Sociólogo y Presidente
del G.I.D. Madrid

Javier Elzo
Sociólogo, Investigador
del Instituto Deusto de
drogodependencias.
Bilbao

Georges Estievenart
Director de Honor
del Observatorio
Europeo de las Drogas
y Toxicomanías.
Lisboa, Portugal

Jaume Funes
Psicólogo Periodista y
Escritor. Barcelona

Baltasar Garzón
Magistrado, Juez. Madrid

Elena Goti
Consultora Dianova
Internacional. Barcelona

Alain Labrousse
Presidente
del Laboratorio de
Geopolítica de las
Drogas. Francia

Emiliano Martín
González
Psicólogo Responsable
del Menor y la Familia
Ayuntamiento de Madrid

Luis Rojas Marcos
Psiquiatra. Profesor
de la Universidad de
Nueva York. USA

Santiago de Torres
Médico y ex-Director
General PNSD. Madrid

Nore D Volkow
Directora National
Institute on Drug
Abuse (NIDA). USA

CONSEJO DE REDACCIÓN

Antonio Tarabini

Tomeu Catalá

Modesto Salgado

EDICIÓN

PROYECTO HOMBRE
Beatriz Sánchez

MAQUETACIÓN Y DISEÑO

Abrelatas
Comunicación

DELEGACIONES Y CORRESPONSALES

AMÉRICA LATINA

Argentina
Martín Gomá
Fundación Belén Escobar

Colombia
Gabriel Mejía
FLACT

Guatemala
Sergio Rolado Valle Leoni
Pte. Red Guatemalteca
de Organizaciones
que trabajan
en Drogodependencias

México
Joaquín
del Bosque
Presidente CCTT México

España
Alicante
Maritina Asensi

Almeria
Mª Dolores López

Asturias
Ernesto Lois

Baleares
Lino F. Salas

Burgos
Fernando Pérez
del Río

Cádiz
Julia Bellido

Canarias
Esther Brito y
María Padrón

Cantabria
José Miguel Ruíz

Castellón
José María
Arquimbau

Castilla La Mancha
Begoña Rubio

Cataluña
Ana Belén Solana

Córdoba
Lázaro Castro

Extremadura
Raquel Molano

Galicia
Amalia Calvo

Granada
Mª José Martínez

Huelva
Víctor Rodríguez

Jaén
Rosa Martínez

La Rioja
Vanessa Gordo

León
Jorge Rubio

Madrid
Pepe Mejía

Málaga
Belén Pardo

Murcia
Javier Pérez

Navarra
Marisa Aristu

Salamanca
Rosa Barrios

Sevilla
Manuel Orellana

Valladolid
Rubén González

FOTOGRAFÍAS

Adela Ríos

Daniel Pozo

Archivo Proyecto

CUOTA ANUAL DE SUSCRIPCIÓN ESPAÑA

10 €

CUOTA ANUAL DE SUSCRIPCIÓN EXTRANJERO

Europa: 30 €

América: 40 €

EDITA

Asociación
Proyecto Hombre

IMPRIME

Afanias
Industrias Gráficas
C/Aeronáuticas, 15
28923 Alcorcón
(Madrid)
Tel: 91 644 99 90
Tirada: 5.000 ejem.

DEPOSITO LEGAL

M-41802-1991

IS.S.N.

1136-3177

Permitida
la reproducción
citando procedencia.

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y DIFUSIÓN

Responsable:
Beatriz Sánchez

Avda. Osa Mayor,19
28023 Aravaca
Madrid

prensa@proyectohombre.es

Tel.: (91) 357 01 04

Fax: (91) 307 00 38

www.proyectohombre.es

902 88 55 55

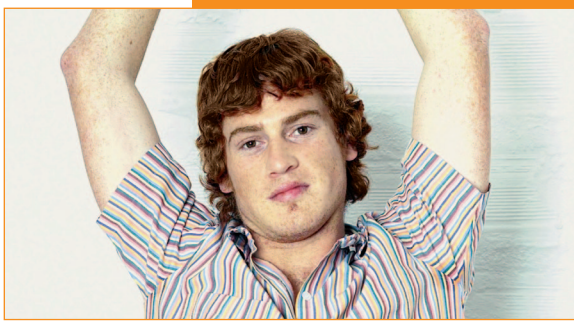
Revista financiada por:

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD · SECRETARÍA DE ESTADO DE SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD · DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

Los artículos firmados
sólo reflejan el
pensamiento
de sus autores.

PUEDES SOLICITAR LA SUSCRIPCIÓN A LA REVISTA PROYECTO DESDE FUERA DE ESPAÑA A TRAVÉS DE NUESTRA WEB:

www.proyectohombre.es > En la sección Publicaciones / Revista



Revista financiada por:

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD · SECRETARÍA DE ESTADO DE SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD · DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

SUMARIO

SEPTIEMBRE 2012 Nº79

02. EDITORIAL

04. REPORTAJE
Proyecto Hombre Asturias: 25 años de celebración de la vida.

10. DOSSIER
Valoración de resultados y perfil psicosocial de un programa de rehabilitación de personas con drogodependencia.

18. AVANCES
El trabajo de Proyecto Hombre en la prevención del consumo de sustancias adictivas en el ámbito laboral.

22. VALORES
Valores de la prevención en Proyecto Hombre

26. VOLUNTARIADO
Otro enfoque: un programa comunitario.

28. ENTREVISTA
Jesús Moreno Mérida.
Trabajador Social - Responsable del Programa de Atención y Reinserción Laboral (PARL) de ADIF.

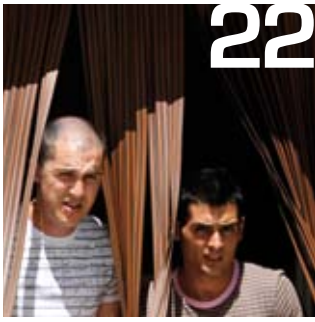
32. INTERNACIONAL
XIV Seminario Iberoamericano sobre drogas y cooperación: drogas en poblaciones severamente excluidas

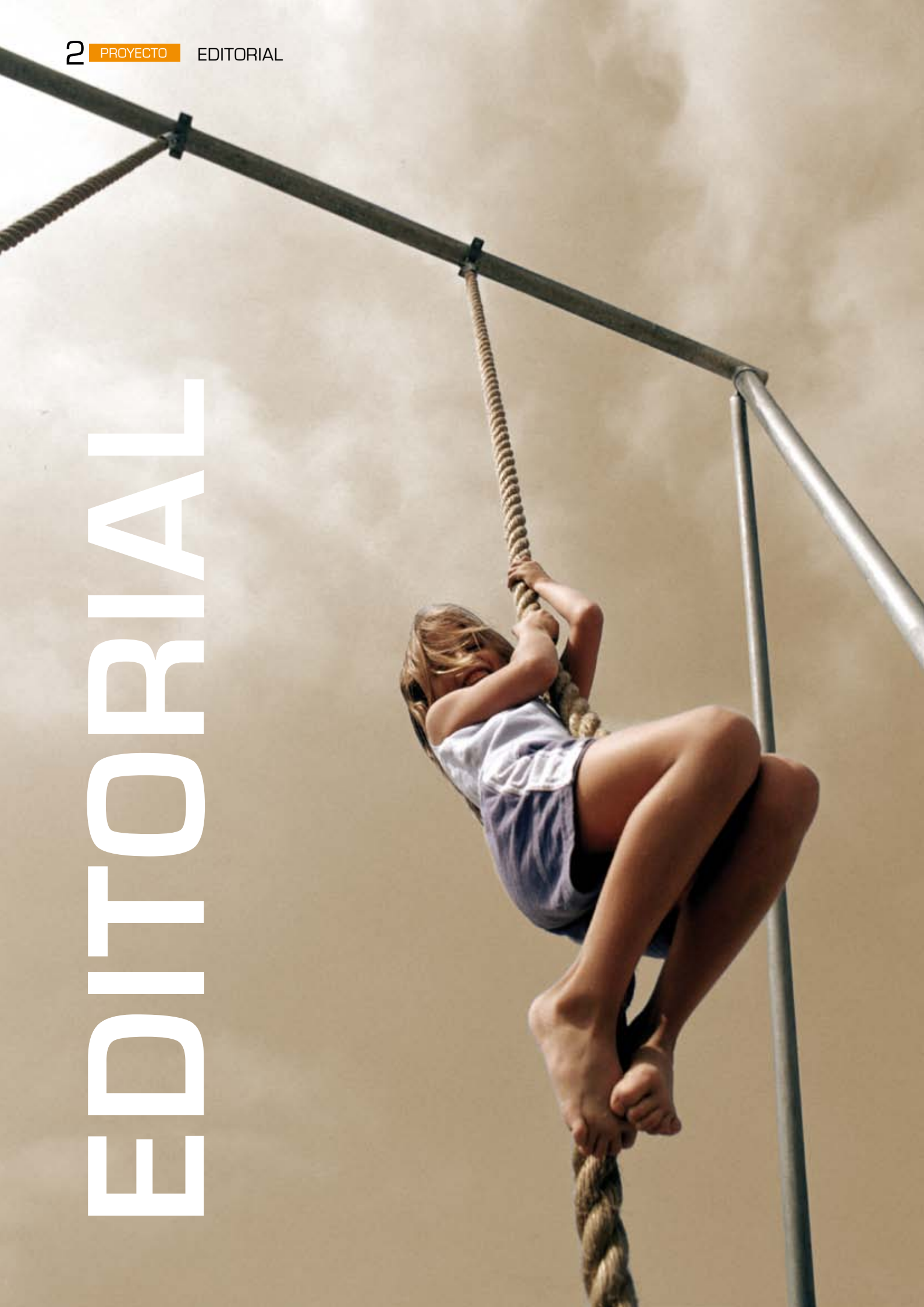
36. PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

40. NUESTRAS VOCES

62. REDES

64. ENTIDADES COLABORADORAS





EDITORIAL

En la postrimería de la década de los 70, comenzaron a desarrollarse tímidamente las primeras acciones de carácter preventivo, especialmente en el ámbito escolar. Pero no fue hasta 1985, con la publicación de primer Plan Nacional sobre Drogas, cuando la prevención pasó a ser considerada, de manera explícita, como la mejor estrategia para luchar contra el problema de las drogodependencias.

Durante más de treinta años, la prevención de las drogodependencias ha ido avanzando y consolidándose como una disciplina científica, reconocida y sustentada en estudios, publicaciones e investigaciones epidemiológicas. Esta consideración ha sido posible gracias a la progresiva exigencia institucional sobre la necesidad de articular políticas de prevención basadas en la evidencia, y al consenso teórico y experiencial conformado y madurado a través de la práctica profesional.

Una vez superada la urgencia asistencial de los años 80 y 90, Proyecto Hombre consciente del dinamismo intrínseco al fenómeno de las drogodependencias, decidió, en el contexto del cambio de siglo, incorporar la prevención como segunda prioridad. La primera continuaba siendo la rehabilitación del drogodependiente, con sus dos elementos clave: el marco metodológico de la Comunidad Terapéutica con el grupo de iguales, como herramienta fundamental del cambio, y la resocialización de su entorno socio-familiar.

Desde esta experiencia, vinculada por tanto a la rehabilitación del drogodependiente y su reinserción, los equipos de los distintos Centros Proyecto Hombre, comenzaron su trabajo en prevención. Esta proyección fue relativamente fácil, ya que las metodologías comunitarias y de participación social y familiar, propias de la Comunidad Terapéutica, sentaban bases sólidas de lo que posteriormente habría de construirse.

Los primeros proyectos abarcaban destinatarios más universales y se dirigían hacia grupos familiares y escolares. Posteriormente se fueron seleccionando las poblaciones que presentaban un mayor riesgo frente al consumo de drogas.

En la actualidad la prevención en Proyecto Hombre, no sólo trabaja a nivel de prevención universal escolar y familiar, sino que apuesta por la prevención laboral y comunitaria. Para ayudar en la labor de prevenir, se ha sumado la incorporación de la formación a las nuevas tecnologías, ofreciendo formación “on line” adaptada a las necesidades de la sociedad que busca formarse e informarse sobre el fenómeno de las drogodependencias.

Todo este proceso ha constituido una oportunidad para fortalecer nuestra presencia fuera del entorno físico de los Centros Proyecto Hombre y pulsar la realidad desde una actitud de apertura e intercambio con grupos más amplios y normalizados. La flexibilidad metodológica y la formación específica han sido también elementos fundamentales en su desarrollo.

Nuestra organización sigue comprometida con la actualización y validación de materiales y el análisis de programas que se ponen en marcha

Nuestra organización sigue comprometida con la actualización y validación de materiales y el análisis de programas que se ponen en marcha. Disponemos de algunos de los predictores más importantes en el desarrollo del consumo y abuso de drogas, y debemos continuar trabajando en formar a agentes preventivos en nuestra sociedad y fomentar los factores de protección ante las adicciones. Para conseguir esto, necesitamos visibilizar y maximizar el impacto de la labor que se realiza desde nuestra institución en el ámbito de la prevención de drogodependencias.Todo esto ayudará a conseguir mayores sinergias que faciliten alcanzar los objetivos que perseguimos Entre Todos.

No puedo finalizar sin constatar cómo la situación económica que atravesamos está poniendo en riesgo el trabajo realizado durante todo este tiempo. Los desajustes políticos y económicos priman en demasiadas ocasiones sobre los criterios técnicos y científicos vigentes y, si no nos mantenemos vigilantes, se pueden suprimir de raíz líneas de actuación cuya valía ha sido evidenciada por el tiempo, como lamentablemente, ya está ocurriendo.

Y por último, quisiera reconocer el trabajo de la Comisión de Prevención, que ha liderado e impulsado esta línea de trabajo durante todos estos años. En nombre de la Asociación Proyecto Hombre, a quién represento en esta editorial, enhorabuena a todas las personas y programas que han formado parte de dicha comisión de expertos y que han demostrado que la educación y la prevención constituyen la mejor manera de abordar y reducir el fenómeno de las drogodependencias.

Mª PAZ DE LA PUENTE
Presidenta de la Comisión de Prevención de la Asociación Proyecto Hombre
Directora- presidente de Proyecto Hombre Valladolid

REPORTAJE

PROYECTO HOMBRE ASTURIAS: 25 AÑOS DE CELEBRACIÓN DE LA VIDA

Celebración de la fiesta anual de Proyecto Hombre

ERNESTO LOIS IBÁÑEZ. Terapeuta de Proyecto Hombre Asturias

Proyecto Hombre Asturias está de aniversario. No se trata de su primer "añito" o de un lustro, o incluso, de una década. Tampoco, cómo decía Gardel, en aquel "veinte años no es nada". Es algo más. Hablamos de números redondos y palabras mayores. Nada menos que un cuarto de siglo ha pasado desde su creación allá por el año 1987, al amparo de la Fundación CESPA (Centro Español de Solidaridad del Principado de Asturias), y que sentó las bases de uno de los más eficaces "instrumentos de ayuda que pudiera mejorar la calidad de vida de tantas familias atrapadas por el problema de las adicciones". Es Luis Manuel Flórez, "Floro", presidente y `alma máter´ de Proyecto Hombre de Asturias, quien recuerda y confronta "nuestro actual Proyecto Hombre, tan distinto en la forma, aunque no en el fondo, de aquel que comenzó en el local cedido por la Asociación de Vecinos "Alfonso Camín" del popular barrio de La Calzada, en Gijón".

Por aquel entonces estábamos todavía estrenando la

democracia y la sociedad disfrutaba de unas libertades hasta hacía poco tiempo bastante limitadas. Esa era, al menos, la cara más amable de los tiempos que corrían. Porque también eran los años en los que

Algunos de los primeros integrantes de Proyecto Hombre Asturias en 1988

las drogas, aprovechando esos mismos vientos de libertad, se convertían en una de las preocupaciones principales de nuestra sociedad, con la heroína causando estragos entre los jóvenes españoles, y los asturianos en particular.
Se desconocía entonces como abordar el problema de un consumo de drogas que, además de llevar a los jóvenes a una dependencia sin sentido, destrozaba a un número ingente de familias y provocaba una alarma social sin medida. La inseguridad ciudadana, con numerosos robos y crímenes menores cometidos por drogodependientes, y la aparición creciente del VIH y del SIDA, con un alto porcentaje de casos provocados por el consumo por vía parenteral, eran las puntas de lanza de un problema en el que aún no se auguraban todas sus consecuencias. En Asturias, la situación era pareja a la del resto del país.
Algunos de sus protagonistas recuerdan con claridad aquellas fechas. “Corría el año 1986, cuando un joven entusiasta y afanoso, Luis Manuel Flórez, Floro, entró en mi despacho con la voluntad y la mirada de quien se apresta a una gran empresa. Traía consigo un proyecto para la atención integral a personas drogodependientes, sobre todo heroinómanos, que en aquella época era la adicción por antonomasia, y de cómo era posible aunar esfuerzos y experiencias a través de la creación de una fundación”, cuenta María Antonia Fernández Felgueroso, procuradora general del Principado de Asturias, al rememorar estos 25 años de Proyecto Hombre en nuestra región. Y apostilla: “Es gratificante saber que aquella ilusionante propuesta de hace ya 25 años es hoy en día una impresionante realidad”.
Se estaban creando las bases de lo que un año más tarde sería un hecho: la Fundación Centro Español de Solidaridad del Principado de Asturias (CESPA). En junio de 1987 se firma la escritura estatutaria de la Fundación CESPA, que iba a dar base jurídica al desarrollo de Proyecto Hombre en Asturias. El modelo de intervención se inspiraba en el “Progetto Uomo” de Roma, cuyo soporte jurídico era el CeIS, Centro Italiano de Solidaridad. Los orígenes de ambos, como auténticos primos hermanos, se remontan a la década de los 40 cuando se utiliza por primera vez el término de “Comunidades Terapéuticas”, acuñado por el psiquiatra inglés Maxwell Jones. Y a la posterior creación de las primeras Comunidades en Estados Unidos: en Synanon, California, en el año 1959; o cuatro años más tarde en Nueva York, la Comunidad Terapéutica de Daytop Village.
Pero regresemos a la Asturias de finales de los 80. Cuando un entusiasta grupo encabezado por Floro está dando forma a su “Proyecto” con mayúsculas. Después de sondeos y contactos con distintas entidades -públicas, religiosas, privadas y personas particulares- y dada la buena acogida por parte de todas, en 1987 se estructura la Fundación. “La Junta de Fundadores estará compuesta por el Arzobispado de Oviedo, la Compañía de Jesús, Hombres de Acción Católica, y personas particulares. Desde su creación se cuenta con la colaboración de una serie de instituciones públicas y privadas como son los Ayuntamientos de Avilés, Gijón y Oviedo entre otros, así como con el Gobierno del Principado, por aquel entonces, a través de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Cajastur y la Federación de Vecinos de Gijón también estarían presentes en esos primeros momentos”, rememora agradecido Floro, quien añade que “después se sumarían otras manos, otras ilusiones, otros deseos de ejercitar la solidaridad. Por todo ello –afirma-, Proyecto Hombre es patrimonio de Asturias y de los asturianos, también de aquellos, los menos, que en algún momento nos han visto como una amenaza para sus intereses particulares”.
Y es que en este cuarto de siglo, con un balance de lo realizado claramente positivo, también ha habido algún que otro obstáculo, sobre todo al principio.
“Cuando la sociedad reaccionaba con temor y rechazo hacia las personas drogodependientes, y los afectados y sus familias desconocían tanto los efectos reales del consumo de droga sobre la salud como las posibilidades de desintoxicación, Proyecto Hombre representó en Gijón, y en las localidades de toda

Primer local de Proyecto Hombre Asturias en los bajos de la algodonera en Gijón

la región a las que progresivamente fue trasladando sus programas, una red asistencial y de solidaridad de profundo calado social", evoca Vicente Álvarez Areces, ex presidente del Principado de Asturias, quien por aquella época regía la alcaldía de Gijón, cuando "Asturias pasaba por especiales dificultades derivadas de las reconversiones de los principales sectores productivos. Fueron años de conflictividad laboral y social, y de serias incertidumbres para muchos jóvenes, en un momento que coincidía con la expansión masiva de drogas ilegales en nuestro país".

Proyecto Hombre es patrimonio de Asturias y de los asturianos y también de aquellos que, en algún momento nos han visto como una amenaza para sus intereses particulares

Con la estructura ya creada, Proyecto Hombre inicia su trabajo terapéutico un año después, con la apertura del primer recurso de Acogida en los bajos cedidos por la Asociación de Vecinos Alfonso Camín de Gijón, mientras se habilitaban los locales del antiguo matadero Municipal en el también gijonés barrio del Natahoyo. "El recorrido, en un principio casi a ciegas, se inicia con más voluntad que recursos, con más bondad en nuestras intenciones que en las herramientas que teníamos a nuestra disposición", comenta Juan Ramón Santos Fernández, director técnico de los Programas de la Fundación CESPA-Proyecto Hombre desde su inicio, quien rememora con lógico orgullo lo que suponía "entrar a trabajar en esta organización hace 25 años, abrir las puertas del espacio cedido por la Asociación de Vecinos de La Calzada y tener la osadía de atender a todas las personas que apareciesen por aquella puerta en los años de la pandemia de la heroína, con unos salarios que iban poco más allá del mínimo profesional, horarios imposibles y alejados años luz de la idea actual de conciliación de la vida profesional y familiar, con escasos medios materiales y con unos niveles de exigencia para los que se requería una especial capacidad de resistencia, alta motivación y de fuerza de ánimo".

Con esa resistencia, esa motivación y esa fuerza de ánimo se inicia un camino que empieza a dar frutos en diciembre del 90, con las tres primeras personas que obtienen el alta terapéutica. Desde entonces hasta hoy, 1414 hombres y 302 mujeres han finalizado el tratamiento que un día decidieron iniciar para cambiar su vida. Cifras, con nombres y apellidos, que se elevan hasta los dos millares si sumamos las familias de adolescentes –sólo padres y madres- que aprendieron a gestionar mejor la comunicación con sus hijos en el momento de su inicio al consumo. Todas esas personas pensaron que con ayuda se llegaba más lejos y llamaron a la puerta de Proyecto. "Sí, es duro, pero con una grata recompensa al final" comenta Tabita, una de las últimas mujeres que lograron cumplir lo que en su momento se propusieron, y para quien, de entre los muchos momentos e imágenes destacables, "la más importante fue la primera vez que vine y lo grato que fue poder hablar con un terapeuta que entendía y comprendía mi problema sin ser rechazada".

"Cuando estás en la calle cuesta dar el paso, pero es muy difícil salir sin ayuda", afirma Nacho, quien tras finalizar el programa hace años, tuvo una fuerte recaída que ha vuelto a superar. "Lo que me animó a venir a Proyecto Hombre fue, en mi caso, haber estado ya en el programa, fue una decisión personal al ver que estaba tocando fondo", matiza Nacho, que valora su experiencia "muy positiva, tanto a nivel de convivencia, al sentirme arropado y acompañado, como a nivel de aprendizaje personal: recuperar rutinas y hábitos saludables, relación con los demás y dificultades que surgen, conocimiento, a través de tu historia personal, de tus puntos fuertes y débiles, o estrategias para evitar situaciones o comportamientos que una vez fuera te pueden llevar a consumir".

No sólo para quienes realizan el proceso, sino también para muchas familias, el paso por el programa supuso un antes y un después en su estilo de vida

No sólo para quienes realizan el proceso, sino también para muchas de las familias, el paso por el programa también supuso un "antes" y un "después" en estilo su de vida. Para Amor, madre de un usuario que finalizó hace diez años y voluntaria en la actualidad, el proceso de su hijo "fue un parto duro y difícil, que no sólo cambió su vida sino que hizo de mi una persona diferente, más comprensiva, sin juzgar a los demás y sabiendo escuchar". También María Cecilia, cuyo hermano también decidió un día pedir ayuda, echa la vista atrás y recuerda cuando ella llegó a Proyecto Hombre "con la creencia de que sólo mi hermano necesitaba ayuda. ¡Qué equivocada estaba! Todos, mis padres, mi hermano y yo misma necesitábamos ayuda". Y es que como afirma con rotundidad Josefina Iglesias, ex terapeuta de Proyecto Hombre durante diecisiete intensos años, "Proyecto Hombre beneficia no sólo a las personas dependientes de la sustancia, sino también a todos aquellos que tienen

Celebramos 25 años de vida en todas sus facetas.

Luis M. Flórez, Floro, presidente de Proyecto Hombre Asturias, ante el logo del 25 aniversario

oportunidad de entrar y dejarse transformar, tomando parte activa en el proceso". Para Josefina "se trata de un reto contigo mismo, un mundo, tu mundo por conocer, sin engaños ni medias verdades sino de frente ante `tu espejo´".

Y es que con seguridad, en el repaso de este vigesimoquinto aniversario que se celebra, uno de los más potentes tributos que se puedan recibir, sino el mejor, es contemplar de cerca como una persona, y su entorno más próximo, logran rehacer su vida. De ello está convencido Floro, que resume con acierto lo esencial en el balance de este primer cuarto de siglo: "Estamos de celebración, pero ¿qué celebramos realmente? Yo diría que la vida en todas sus facetas. Celebramos 25 años de servicio, con aciertos y errores, siempre creyendo en el ser humano y sus capacidades, protagonista de su vida única e irrepetible". Para el actual presidente de Proyecto Hombre Asturias y de la Asociación Proyecto Hombre de España, "son 25 años de acompañamiento en los procesos individuales de tantas personas con la esperanza de que vuelvan a creer en sí mismas y en su dignidad como ser humano. También 25 años para devolver a la sociedad dos reflexiones básicas: de las drogas se puede salir –aunque es mejor no entrar- y los toxicómanos no son extraterrestres a los que tengamos que excluir de nuestra sociedad, son personas que necesitan más que nadie esa mano amiga, comprensiva y tolerante, que les ayude y anime a hacer un proceso de cambio en sus vidas".

Qué se ha andado mucho camino en el campo de las drogodependencias en Asturias, y en España, es un hecho que casi nadie pone en duda. De hecho, la misma cifra que describe el número de aniversario que se celebra, corresponde al puesto que ocupan actualmente las drogas en la escala de preocupaciones de los españoles. Una plaza mucho más retrasada que en el año 1987, cuando el fenómeno de las drogas estaba en puestos de podio. "Conviene recordar cómo se encontraba nuestra Comunidad con este problema y como se encuentra en la actualidad", reseña también Manuel Ponga, Delegado del Gobierno en Asturias durante los años 1988-1996. Las drogodependencias han cambiando sustancialmente en estos 25 años. Las diferencias se dan en todos los niveles: cambios en los hábitos de consumo, en el tipo de sustancias consumidas, en los perfiles de los consumidores, en las frecuencias y la propia función del consumo, así como en un aumento de los policonsumos.

"Con el paso del tiempo han surgido demandas diferentes relativas a las personas que requerían nuestra atención: nuevos perfiles en relación al consumo de drogas y a las sustancias de referencia, itinerarios diferenciados, individualización de los tratamientos para ajustarlos a las necesidades de cada persona, atender a la problemática diferenciada de hombres y mujeres, la coordinación con los recursos sociales y de salud, entre otros", comenta Santos, para quien estos años posteriores, "han resultado especialmente exigentes a la hora de mantener una formación adecuada y actualizada para afrontar los nuevos retos que han ido apareciendo". Para el director técnico de los Programas de Proyecto Hombre Asturias, "esta es una marca de la casa, la continua participación y renovación para prestar el mejor servicio". Un servicio que fue evaluado externamente en 1999 por la Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo, que en su "Estudio sobre la eficacia del Programa de Tratamiento para la Adicción a Opiáceos de Proyecto Hombre de Asturias", concluyó con unos resultados muy favorables al programa, entre los que destacaba el bajo porcentaje de recaídas que se daba en personas que finalizaban el proceso con el Alta Terapéutica (10,3%) frente al de sujetos que abandonaban el tratamiento (63,6%).

El cambio de siglo coincidió en la práctica con ese ajuste necesario debido a las nuevas demandas surgidas de esos nuevos perfiles. Gracias a eso, Proyecto Hombre Asturias cuenta en la actualidad con tratamientos específicos para la adicción a la Cocaína, al Alcohol, para personas Policonsumidoras, para aquellas que están en Mantenimiento de la Metadona, para Menores y Jóvenes. Cuenta asimismo, con programas de Acogimiento y Apoyo, así como de Inserción social y laboral de Personas

Representantes del Voluntariado de Proyecto Hombre junto a SS.RR. los Príncipes de Asturias

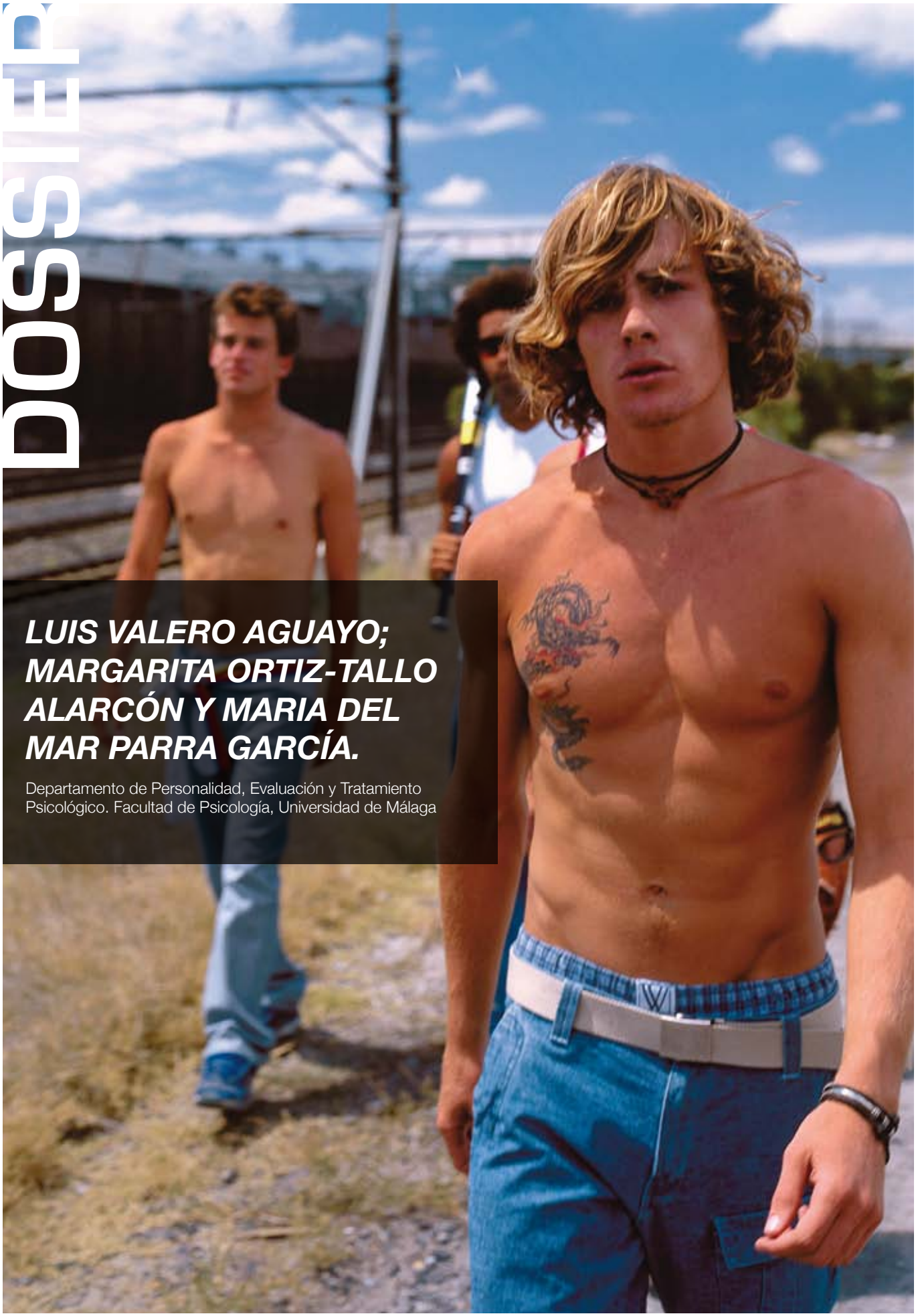
Residentes de la Comunidad Terapéutica de Miranda en los años 90

privadas de libertad, además de realizar desintoxicaciones ambulatorias.
Y no sólo se han dado cambios en lo que respecta al área de Tratamiento, puntualiza Santos, "sino también al de Prevención, un ámbito –aunque más reciente entre los objetivos, desde su creación en el año 1999- que ha encajado en la estrategia de la organización porque así se nos ha demandado externamente y planteado como una necesidad interna". Estas dos áreas junto a la Gestión –con los departamentos administrativos, de calidad, voluntariado y documentación- completan los tres pilares que sostienen la llamada "cultura de la organización" dentro de la Fundación CESPA que, a lo largo de todo el año 2012, ha programado diversos actos entre los que destaca una exposición itinerante por distintas ciudades asturianas en las que Proyecto Hombre tiene algún centro. El objetivo: poner de manifiesto la evolución experimentada por la organización en cuanto a recursos y tratamientos.
La entidad cuenta hoy en día con centros de atención, tanto de tratamiento como de prevención, en Gijón, Oviedo, Avilés, Candás y Mieres, donde sus equipos terapéuticos evalúan y atienden unos 800 casos al año. La plantilla actual de Proyecto Hombre Asturias la conforman 52 trabajadores, apoyados por una valiosísima e inestimable red de 150 voluntarios. PH Asturias está a su vez inserto en la Asociación Proyecto Hombre -creada en 1989-, que agrupa a veintiséis Centros en toda España (Projecte Home, en Baleares, también celebra este año su primer cuarto de siglo), atendiendo a más de 12.000 personas anualmente, y en los que colaboran más de 5.000 voluntarios. Estos Centros son autónomos, jurídica y económicamente, y cada uno de ellos tiene el respaldo financiero y jurídico de una Fundación o Asociación. La Asociación Proyecto Hombre es la encargada de velar por la fidelidad del método terapéutico.
Y respecto al futuro ¿Cuál es el horizonte que se avecina? Hay nubarrones bastante oscuros debido a la crisis económica y se prevén chubascos, aunque en el Principado de Asturias, según dicen los más sabios de la tierrina, "nunca llovió que no escampara". En el campo de las adicciones también se presentan nuevos desafíos. En la última Jornada de Lucha contra las Drogas, Ignacio Calderón, director de la Fundación de Ayuda a la Drogadicción (FAD), -nacida un año antes

Reto de Proyecto Hombre Asturias a futuro: no dejar de ser lo que es: Proyecto Hombre

que PH Asturias-, alertaba sobre "la alarmante invisibilización de las consecuencias de los consumos de drogas, especialmente en los más jóvenes, que provocan que la presión social de toda la sociedad baje y, por lo tanto, la respuesta institucional también". Pese a los avances evidentes en materia de drogodependencias, "las drogas han dejado de ser noticia, pero no problema", señala Calderón, quien recuerda que "en el imaginario colectivo, persiste el estereotipo heredado de décadas anteriores. Los consumidores de hoy en día son personas totalmente integradas que no sufren a corto plazo consecuencias médicas excesivamente graves, pero que pueden sufrir otra serie de consecuencias muy importantes como fracaso escolar, violencia juvenil, problemas familiares o de socialización".
No serán pocos, queda claro, los objetivos que se tenga que plantear la Fundación CESPA Proyecto Hombre de Asturias para los próximos 25 años. "¿Cuál debería de ser su reto de futuro?", le preguntamos a Enrique Castro "Quini", ex futbolista y colaborador de Proyecto Hombre en más de una causa. La respuesta la tiene bastante clara: "No dejar de ser lo que es: Proyecto Hombre". •

DOSSIER



LUIS VALERO AGUAYO; MARGARITA ORTIZ-TALLO ALARCÓN Y MARIA DEL MAR PARRA GARCÍA.

Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Facultad de Psicología, Universidad de Málaga

VALORACIÓN DE RESULTADOS Y PERFIL PSICOSOCIAL DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE PERSONAS CON DROGODEPENDENCIAS[1]

Se ha realizado la evaluación de resultados de un programa de rehabilitación de personas con drogodependencias - Proyecto Hombre Málaga- a partir de los datos de los últimos 3 años. La muestra seleccionada ha sido de 96 personas entre 18 y 60 años (83,3% hombres y 16,7% mujeres). El porcentaje de altas terapéuticas se sitúa en el 22,9%. Se han estudiado las diversas características psico-sociales, relacionándolas con la probabilidad de alta, abandono o recaída en adicciones. Se detallan los resultados y análisis estadísticos en torno a características personales, familiares y de consumo. Se ha encontrado como factor fundamental relacionado con los abandonos: el policonsumo, el abuso emocional y físico, y especialmente la cantidad de conflictos familiares. Se sugieren orientaciones terapéuticas que mejoren los resultados y resuelvan los conflictos familiares que podrían ser un factor importante en las recaídas y abandonos del programa

Identificar un perfil psicosocial en el que se destaquen posibles factores de riesgo, de vulnerabilidad o de protección relacionados con el éxito del tratamiento en drogodependencias es de gran importancia para la mejora de esos mismos programas de tratamiento. En primer lugar, en el programa de intervención, para poder diseñar estrategias distintas de tratamiento y rehabilitación encaminadas a las necesidades específicas de los usuarios y sus familias. Por otro lado, en el campo de la prevención, para dirigir la aplicación práctica en programas educativos en aquellos jóvenes y en las familias que presenten un mayor riesgo de consumo y de recaída. La Sociedad Española de Toxicomanía reconoce la importancia de la investigación en drogodependencias, además de resaltar la colaboración entre instituciones y los distintos tipos de investigación más básica, epidemiológica, clínica, preventiva o social. En uno de sus puntos resalta la importancia de la difusión de los resultados de las investigaciones, la transferencia del conocimiento más clínico, del día a día, hacia el resto de investigadores y personal que trabaja en este campo; y también sobre la eficacia de las estrategias terapéuticas y tratar de identificar los factores de riesgo y protección sobre la dependencia a las drogas (Rodríguez et al., 2006; SET, 2006).

Sin embargo, la investigación sobre resultados terapéuticos no es tan fácil ni abundante en la literatura sobre el tema, menos aún si se trata de estudios a largo plazo[2].

En relación al conjunto de variables que parecen influir en el mantenimiento a largo plazo de los resultados de los tratamientos en drogodependencias, y más específicamente las variables relacionadas con el éxito o abandono en los programas de comunidad terapéutica, el presente estudio pretende, por un lado, presentar un perfil psicosocial de los usuarios adultos del Proyecto Hombre en Málaga, y por otro, estudiar los posibles factores de protección o de vulnerabilidad por las cacterísticas del consumo, situación personal y factores familiares que puedan relacionarse con el éxito del tratamiento, o bien con los factores de abandono temprano de un programa de comunidad terapéutica como es el Proyecto Hombre en Málaga.

MÉTODO

Se ha llevado a cabo una evaluación externa desde el Grupo de Investigación HUM-300 sobre "Valoración de programas sociales", a petición del Proyecto Hombre Málaga. Este grupo había realizado ya una evaluación en los inicios del centro pero como investigación cualitativa (Cardenal, Moreno y Ortiz-Tallo, 1994). El objetivo en este estudio era conocer las características sociológicas de la población a la que atienden, los resultados a largo plazo de los programas, y posibles variables indicadoras de esos resultados. Se realizaron varias reuniones con objeto de conocer las formas de recogida de datos, tipos de informaciones y proceso para llevar a cabo esa evaluación. El número de participantes es el total de casos recopilados por vía informática. De esta forma, la muestra tomada de 96 participantes representa aproximadamente el 25% del total de la población atendida en el centro de adultos. Se trata de una investigación post-facto, pues los datos se han tomado a partir de las entrevistas semiestructuradas iniciales, los historiales personales, y los

1. Por razones de espacio, el estudio se muestra reducido y resumido. Para más información, dirigirse a Proyecto Hombre Málaga.
2. Para más información sobre estudios previos, dirigir un correo electrónico a formación@proyectohombremalaga.com

En relación al abandono del programa tienden a abandonar más las mujeres en la primera fase del programa y los hombres en la segunda fase. Aunque abandonan la misma proporción de hombres que de mujeres

cuestionarios *Registro Inicial Familiar* y del *EuroPASI,* como índice de gravedad de la dependencia, realizados a la entrada de los usuarios al centro. Algunos de los ítems se han agrupado en categorías si/no (presencia/ausencia), y en otros casos como categorías ordinales, con objeto de realizar análisis estadísticos en todos los indicadores posibles.
Se ha utilizado el programa SPSS-16 para obtener descriptores estadísticos; análisis de categorías con *Chi2* combinando las distintas variables, especialmente contrastadas respecto a los resultados del programa; análisis de varianza con aquellas variables continuas que lo permitían; y análisis correlacionales respecto a variables como edad o comienzo del consumo de las distintas sustancias.

RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES

La muestra para el estudio ha sido seleccionada del total de las personas atendidas en el Proyecto Hombre Málaga en los últimos tres años, debiendo cumplir los requisitos de tener más de 18 años de edad y haber acudido al centro por tener problemas con el consumo habitual de drogas.
En este estudio han participado 96 usuarios adultos (83,3% hombres y 16,7% mujeres) que han acudido entre los años 2007 a 2009 a Proyecto Hombre Málaga. Las edades de los participantes están comprendidas entre los 18 hasta los 56 años (media 31,31 años) y todos presentan problemas de abuso de drogas. En relación a la curva de población normal, hay más usuarios de 25-30 años y de 40 años que la distribución habitual de la población andaluza.
En relación al estado civil, el 76% de ellos están solteros, el 7,3% casados, el 11,5% separados y el 5,2 % divorciados. Si atendemos a las personas con las que en el momento del estudio están conviviendo, encontramos que el 35,4% vive con sus padres, el 15, 6% con otros familiares, el 13,5% con su pareja, otro 13,5% con su pareja e hijos, el 11,5% vivían en situación inestable, el 5,2% solos, el 4,2% con amigos y, por último un 1% en un medio protegido.

CONSUMO

En cuanto al tipo de consumo hay diversos indicadores, sobre el consumo en general, en el último mes, la edad de inicio en esas sustancias, y el número de ellas que consumen simultáneamente. Hay unos porcentajes muy elevados en el consumo de cuatro sustancias en todos los usuarios: cocaína (90,6%), alcohol en pequeñas cantidades (87,5%) o grandes cantidades (76,0%) y cannabis (81,3%). Las demás sustancias presentan porcentajes menores entre el 34 y 10% según cada caso concreto. De hecho, al preguntarles sobre qué han consumido en el último mes vuelven a repetirse el mismo tipo de sustancias, aunque afirman porcentajes algo más bajos (cocaína=70,8%, alcohol=56,3 y 46,9%, y cannabis=47,9%). Hay un 28,1% de usuarios que afirman tomar múltiples sustancias a la vez. Precisamente al reunir los datos sobre qué sustancia declara consumir cada usuario, hay unos porcentajes muy elevados que consumen 4, 5 y 6

sustancias al mismo tiempo (27,1%, 20,8% y 14,6% respectivamente). También ocurre algo similar en cuanto al número de sustancias consumidas en el último mes de forma simultánea (entre 2 y 4, con 18,8%, 19,8% y 22,9% respectivamente). Incluso hay algunos usuarios que declaran que han consumido hasta 8 y 9 sustancias.

La edad de inicio en el consumo de las distintas sustancias es muy variado, pues puede ir desde los 8 años hasta los 50 años en que afirman haberlas probado por primera vez. Sin embargo, al ordenar los datos aparece una tendencia clara en la historia del consumo, tanto si se considera la media de inicio como la mediana (como más representativo de frecuencia de usuarios). En este caso, el orden del inicio de drogas se inicia con cantidades pequeñas de alcohol, después cannabis, siguen inhalantes y alucinógenos (entre 15 y 16 años), después anfetaminas y alcohol en grandes cantidades (17-18 años), después cocaína, opiáceos, y heroína (18-20 años). Incluso la metadona aparece ya a edades más tardías, se supone que como efecto de los programas de desintoxicación anteriores a edades más adultas. Esta progresión en edad se repite de forma sistemática, por lo que podría describir una curva de adquisición de distintas sustancias, probablemente según su frecuencia de uso o su gravedad percibida.

La Sociedad Española de Toxicomanía reconoce la importancia de la investigación en drogodependencias, además de resaltar la colaboración entre instituciones y los distintos tipos de investigación más básica, epidemiológica, clínica, preventiva o social

Existen diversas correlaciones positivas y significativas entre la edad en que los usuarios entran en el programa, y la historia de inicio de las distintas sustancias. Así, hay una correlación entre la edad de acceso al programa y la que iniciaron la ingesta de alcohol en pequeñas o grandes cantidades, el consumo de benzodiacepinas, cocaína, cannabis. Es decir, aquéllos que acceden con más edad al programa de rehabilitación también han comenzado más tarde a consumir. También están correlacionadas las edades en que se comienza el consumo de alcohol en pequeñas o grandes cantidades con la edad en que se comienza el consumo de cannabis, cocaína, opiáceos y anfetaminas (correlaciones entre .44 y .85, $p<.05$). Es decir, a menor edad de comienzo con unas sustancias también menor edad en las otras, y viceversa. También se correlacionan el uso de cannabis con los alucinógenos, inhalantes y anfetaminas. Y, por otro lado, también se correlacionan las edades de comienzo de la heroína, los opiáceos y la cocaína; y también las benzodiacepinas con la cocaína. De alguna forma, y se hiciese un esquema relacional entre la edad de comienzo en el uso de las distintas sustancias, el alcohol es mayoritario y significativo con casi todas las demás drogas: (1) el alcohol se relaciona a su vez con cannabis, opiáceos, anfetaminas, cocaína; (2) en un segundo grado, el cannabis con alucinógenos, anfetaminas, cocaína e inhalantes; y (3) en un tercer grado éstos con los distintos opiáceos, con la cocaína, benzodiacepinas. El uso de la metadona hay pocos usuarios y parece independiente en edad de comienzo.

Es también interesante la correlación negativa entre el consumo total de drogas y la edad de comienzo del abuso de alcohol y heroína ($r=-.34$, $-.31$, $-.57$, $p<.01$). Es decir, a menor edad de comienzo, mayor cantidad de consumo total. Y también resulta una correlación negativa entre la cantidad total de conflictos (padres, hermanos, familiares, etc.) y la edad en que comienza el abuso de grandes cantidades de alcohol y de cocaína. Es decir, cuando hay más conflictos personales en relación a otros, menor es la edad de inicio del consumo. Aunque sólo es una correlación, también podría concluirse que al comenzar más temprano el consumo aparecen mayor cantidad de conflictos con el entorno social inmediato.

RESULTADOS DEL PROGRAMA

El programa de Proyecto Hombre se realiza en dos fases principales: la primera fase es la denominada *"Acogida"*, de tipo ambulatorio, que dura entre varios meses y un año, que tiene por objetivos superar el síndrome físico de abstinencia, desarrollar la motivación para cambiar y mejorar el concepto de sí mismo como persona. La segunda fase es la denominada *"Comunidad"*, también entre nueves meses y un año, realizada en un centro en las afueras donde el usuario convive diariamente con otros usuarios y terapeutas, y cuyo objetivo es el adquisición de hábitos diarios y relaciones personales, con objeto de superar sus problemas y crear valores humanos que le lleven a mantenerse libre de drogas fuera de la comunidad posteriormente. Hay un 57,3% de participantes en la primera fase del programa y un 42,7% en la segunda. No hay diferencias significativas en la proporción de personas en la primera o en la segunda fase del tratamiento, se distribuyen por igual. En cambio, sí hay diferencias en los resultados globales; no se distribuye por igual la proporción de altas terapéuticas (22,9%), los abandonos o expulsiones del programa (68,8%) y las recaídas o vueltas al programa una vez dado el alta (8,3%). Aunque hay una mayor proporción de mujeres dadas de alta (37,5%), no hay diferencias significativas en los resultados entre hombres y mujeres.

Hay diferencias significativas en cuanto al número de abandonos y altas terapéuticas en relación a en qué fase ocurren. Como era de esperar, en la primera fase

ocurren mayor cantidad de abandonos y expulsiones (83,6%) frente a las altas terapéuticas (7,3%), mientras que en la segunda fase los abandonos son algo mayores (48,8%) que las altas (43,9%). Las recaídas se producen tanto en la primera como en la segunda fase terapéutica.
Los datos obtenidos en esta muestra concreta son paralelos a los obtenidos, en general, sobre las altas terapéuticas dentro del programa de Proyecto Hombre a lo largo de su historia. De hecho, y según sus estadísticas globales, el número de altas ha ido creciendo progresivamente, pero se sitúa en los últimos años entre el 26 y el 35%. Aunque estos porcentajes globales no desquitan las recaídas en esos años, que volverían ser ingresos en el programa unos años después.
Hay diferencias significativas respecto a los resultados: en aquellos que consumen alcohol en pequeñas o grandes dosis, aparece siempre mayor proporción de abandonos o expulsiones. También aparecen mayor número de expulsiones en los que toman cannabis. En el caso del consumo de heroína, y el de anfetaminas e inhalantes también hay diferencias, pero los datos se agrupan en los que NO-consumen y abandonan. Tampoco hay diferencias significativas en el consumo de otras sustancias, tanto en consumo general como en el último mes antes de entrar al programa. En suma, se podría afirmar que el consumo de alcohol en pequeñas o grandes dosis, y los que toman cannabis tienen mayor probabilidad de abandonar el programa. En cambio las demás drogas no presentan diferencias significativas respecto a los abandonos.

CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES

En general viven con los padres y otros familiares (total 51,0%), y en menor medida tienen su propia pareja e hijos (27,0%). También en su mayoría viven en familias sin problemas (71,9%) y mantienen de forma asidua el contacto familiar (46,9%). Son bastante menos los que declaran vivir con familias o amigos con problemas. El hecho de vivir con alguien que consuma alcohol o drogas, el tipo de convivencia, estado civil, tiempo de esa convivencia, y con quién pase el tiempo libre, son variables que no diferencian los resultados terapéuticos. Sin embargo, declaran una gran cantidad de conflictos con los distintos miembros de la familia: padre (69,8%), madre (66,7%), pareja (75,1%), hermanos (53,7%), incluso otros familiares (37,5%) y otros amigos y compañeros (38,5%). El grado de conflicto parece elevado en todos ellos. Al preguntarles sobre la existencia de esos conflictos en el último mes, las cifras disminuyen aunque se mantienen las proporciones: padre (33,3%), madre (28,1), pareja (22,9%), hermanos (30,5%), otros familiares (13,5%), y amigos, compañeros y vecinos también tienen conflictos con ellos.
Al relacionar esta variable con los abandonos del programa, el hecho de tener conflicto con la madre resulta significativo para los abandonos, también los conflictos con hermanos, y con otros familiares; pero no ocurre con el padre, la pareja, los hijos, los amigos, compañeros o los vecinos.
En relación a la variable antecedentes familiares el 57,3% de los padres han tenido problemas con el alcohol, el 58,3% con otras drogas y el 42,7% problemas psiquiátricos. Solo el 28,1% de la muestra no tiene antecedentes familiares de consumo. El 13,5% refiere tener antecedente de uno de los problemas, el 30,2% dos de ellos y un 28% tiene antecedentes familiares de los tres tipos.

Respecto a qué sustancia declara consumir cada usuario, hay unos porcentajes muy elevados que consumen 4, 5 y 6 sustancias al mismo tiempo , 27,1%, 20,8% y 14,6% respectivamente

Si atendemos a los resultados terapéuticos de alta o abandono final, los antecedentes familiares, bien sea por consumo de alcohol, drogas o problemas psiquiátricos no presentan diferencias significativas respecto a los resultados terapéuticos del alta o abandono final. Tampoco el hecho de vivir con alguien que tome alcohol o drogas, el tipo de convivencia, estado civil, tiempo de esa convivencia, y con quién pase el tiempo libre, son variables que se diferencien respecto a los resultados terapéuticos.
Resulta curioso que aquéllos que apenas mantienen contacto familiar, tienen comparativamente más altas terapéuticas (41,2%), y los que sí tienen esa relación familiar estrecha tienen más abandonos y recaídas (82,2%). Podría ocurrir que ese contacto familiar, y los conflictos especialmente con la madre, hermanos y otros familiares (que son los significativos) sean bien un factor previo a las adicciones, o quizás un efecto posterior de esa misma problemática, e incida negativamente en los abandonos.
Al comparar los distintos grupos según sus resultados

(altas, abandonos, recaídas) sólo hay diferencias significativas respecto a la variable de "conflictos totales". En este caso, en el grupo de abandonos hay mayor número de conflictos globales que aquellos a quienes se les ha dado el alta terapéutica. No hay diferencias respecto a los abusos totales (emocionales, físicos o sexuales), ni respecto al consumo total, ni respecto a los antecedentes familiares. Parece que la acumulación de conflictos de todo tipo (familiares, pareja, vecinos, amigos, etc.) puede ser un factor influyente para un mayor abandono, aunque también podría ser un efecto posterior a la propia adicción.
Informan también sobre elevados índices de abuso emocional (68,8%), físico (34,4%) y sexual (11,5%). Sólo un 28,1% informa de ningún abuso, incluso algunos de dos y tres tipos (26,0 y 8,3%). Si atendemos a esta variable en función del sexo se encuentran diferencias significativas entre hombres y mujeres en el abuso físico sufrido. Aunque los datos son desiguales, hay una diferencia mayor en mujeres que han tenido episodios de abusos físicos (27,5% en hombres frente a 68,8% en mujeres), y también en abusos sexuales donde hay menos hombres (3,8%) que mujeres (50%) con esta historia de abuso sexual. No hay diferencias significativas en esta variable respecto al éxito o abandono del programa.

Al comenzar más temprano el consumo aparecen mayor cantidad de conflictos con el entorno social inmediato

Se han analizado algunas de las variables que aparecen significativas en los datos globales, con objeto de intentar encontrar algún tipo de relación entre ellas. En este caso, aparecen diferencias significativas en aquellos que tienen conflictos con el padre y a la vez abuso emocional o psicológico, y casi significativa en el caso de abuso físico de la madre. Aquellos que tienen más conflictos informan de más abuso emocional, puede que ambas variables estén señalando el mismo problema respecto a los padres. Este hecho podría venir refrendado porque también aparecen diferencias significativas en el caso de abuso emocional y mayor cantidad de antecedentes familiares (alcohol, otras drogas o problemas psiquiátricos), y también en el caso de abuso físico y mayor cantidad de antecedentes familiares. De alguna forma, con mayores conflictos con los padres, con mayores antecedentes de problemas de alcoholismo u otras drogas de esos padres, también mayor abuso emocional y físico. No se puede afirmar qué es causa de qué, pero son problemas muy relacionados entre sí, aunque no son determinantes para el éxito o abandono del programa. En el caso de abuso sexual no hay diferencias significativas con estas otras variables.
Dentro del consumo de diferentes drogas, en aquéllas que aparecen diferencias en cuanto abandonos, como es el caso del consumo de alcohol y de cannabis, aparece una relación significativa entre el consumo de grandes cantidades de alcohol y los antecedentes familiares de alcohol. En cambio, no hay relación significativa entre los antecedentes familiares (tanto del uso de alcohol, otras drogas o problemas psiquiátricos), y el uso de cualquier otra droga. No podría afirmarse una causa entre una situación familiar de alcoholismo y el abuso de alcohol, precisamente en los usuarios que abandonan, pero es algo que no ocurre en las demás drogas, lo que sí podría implicar algún tipo de contexto común para la adquisición de esta adicción específica en padres e hijos.

CONCLUSIONES

El perfil psicosocial mayoritario del toxicómano adulto de Proyecto Hombre Málaga se describiría como *un varón que acude al programa alrededor de los 25 años* (otro grupo llega con más edad, sobre los 40 años) y que consume una media de 3 sustancias. *La politoxicomanía en gran proporción de usuarios estaría*

caracterizada por el uso de cocaína, cannabis y alcohol fundamentalmente, aunque pueden consumir aún mayor cantidad de sustancias de manera simultánea en el último mes.

El grupo más joven está soltero y tienen importantes conflictos con su familia, padres y hermanos; y los mayores están casados tienen hijos y presentan los conflictos con su pareja. Pero la mayoría convive con sus padres y dice pasar la mayor parte de su tiempo con la familia.

En relación a la *edad de inicio del consumo y la escalada en el tipo de droga*, comienza el consumo de alcohol a los 15 años, posteriormente o, a la vez, el cannabis y los inhalantes. Un año más tarde los alucinógenos, posteriormente las anfetaminas, la cocaína, la heroína y por último un pequeño porcentaje ha tomado metadona a mayor edad. Los que comienzan más jóvenes a consumir alcohol comienzan antes otras drogas y consumen más cantidad de todas ellas.

Atendiendo al perfil familiar, se encuentra que *tienen antecedentes familiares de adicciones a alcohol y otras drogas,* así como también antecedentes psiquiátricos en algún familiar, aunque no significativos. Cuando hay antecedentes familiares de abuso de alcohol presentan un consumo de grandes cantidades de alcohol y de cannabis.

Son familias disfuncionales en las que también ha habido abuso en la infancia. *Consideran que ha sido muy frecuente el abuso emocional y, en menor medida el abuso físico.* En algunos casos, especialmente en las chicas, ha habido abuso sexual. Cuanto más antecedentes familiares de consumo de tóxicos, más abuso emocional ha habido en la infancia del joven. Cuanto más conflictiva es la familia, más historia de abuso físico y emocional.

El usuario del programa presenta *conflictos con los familiares, padres y hermanos.* Cuando llegan al Proyecto Hombre llevan un tiempo en el que los conflictos con la madre se han agudizado. Los que han comenzado más jóvenes a consumir drogas tienen más conflictos familiares. Es una de las variables más significativas, indicadas por una alta correlación, aunque no puede afirmarse si los conflictos son la fuente o la consecuencia de la conducta adictiva de los usuarios.

En *relación al abandono del programa* tienden a abandonar más las mujeres en la primera fase del programa y los hombres en la segunda fase. Aunque abandonan la misma proporción de hombres que de mujeres. Los que presentan más conflictos de todo tipo (familiares, pareja, vecinos, amigos, etc.) presentan un mayor abandono. Tener los conflictos con la madre es un mayor riesgo para dejar el programa.

Tienen también *más probabilidad de no seguir la terapia los que consumen alcohol y cannabis,* sea en pequeñas o en grandes dosis. En suma, el alcohol aumenta la probabilidad de abandonar el programa. El alta terapéutica ocurre por igual en hombres y en mujeres, independientemente del historial de consumo, edad de inicio y situación psicosocial.

Sin embargo atendiendo a las personas que con más probabilidad consiguen *el éxito terapéutico o el alta, sólo se podría destacar que son en mayor proporción aquellas que apenas mantienen contacto familiar,* quizás por vivir en pareja o con hijos. Al contrario de lo que podría parecer, mantener el contacto familiar, dado el alto nivel de conflictos con todos los familiares, y en muchos casos de abusos emocionales y físicos, no es precisamente un factor probable de éxito terapéutico.

DISCUSIÓN

Estos resultados muestran un panorama psicosocial de las personas con adicciones que han entrado a un programa de rehabilitación de tipo comunidad, similares a otros perfiles ya publicados en otras investigaciones. Lo importante en estos datos es la estrecha relación encontrada entre conflictos familiares, abuso emocional o físico, consumo de alcohol y abandonos del programa. La única variable significa-

BIBLIOGRAFIA

- Beitchman, H.J.; Zucher, J.K., Hood, E.J.; Da Costa, A.G. y Ackman, D.(1991).A review of the long-term effects of child sexual abuse. Child Abuse and Neglect, 16, 537-556.
- Cardenal, V., Moreno, P., y Ortiz-Tallo, M. (1994). Evaluación cualitativa del centro de rehabilitación de toxicómanos de Proyecto Hombre. En V. Cardenal., J. Corbalán, R. Esteve, V. Gradillas, B. Moreno, P. Moreno, M. Navarro., Ortiz-Tallo, M., y L. Valero (eds). Evaluación de programas de reinserción social. Málaga: Miguel Gómez Ediciones (pags. 125-159).
- Dube, S. R., Anda, R. F., Felitti, V. J., Chapman, D., Williamson, D. F., & Giles, W. H. (2001). Childhood abuse, household dysfunction and the risk of attempted suicide throughout the life span: Findings from the Adverse Childhood Experiences Study. Journal of the American Medical Association, 286, 3089-3096.
- Famularu, R., Kinscherff, R., y Fenton, T. (1992) Parental substance abuse and the nature of child maltreatment. Child Abuse and Neglect, 16, 4, 475-483.
- Fernández-Hermida, J.R., Secades, R. (2001). Evaluación de la eficacia del programa. Madrid: Proyecto Hombre.
- Fernández-Hermida, J.R., Secades, R., Magdalena-Benavente, Y., Riestra del Rosal, C. (1999). Evaluación de la eficacia del programa educativo-terapéutico para rehabilitación de toxicómanos de Proyecto Hombre en Asturias. Oviedo: Servicio Central de Publicaciones del Principado de Asturias.
- Girón, S. (2007). Los estudios de seguimiento en drogodependencias: Una aproximación al estado de la cuestión. Trastornos Adictivos, 9, 2, 75-96.
- González, J.M. (2003) Abuso sexual infantil. Un estudio de sus consecuencias en mujeres alcohólicas y fármaco dependientes en Barranquilla, Colombia. Revista Electrónica de Psicología Científica. Disponible en http://www.psicologiacientifica.com (Consultada el 10-12-2009).
- Hussey, D. y Singer, M. (1993). Psychological distress, problem behaviors and family functioning of sexually abused adolescent inpatients. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 32, 5, 954-961
- López-Goñi, J.J., Fernández-Montalvo, J., Illescas, C., Landa, N., y Lorea, I. (2008). Razones para el abandono del tratamiento en una comunidad terapéutica. Trastornos Adictivos, 10, 2, 104-111.
- Muñoz-Rivas, M. y Graña López, J.L. (2001). Factores familiares de riesgo y protección para el consumo de drogas en adolescentes. Psicothema, 13, 1, 87-94.
- Rodríguez de Fonseca, F., Alexandre, R., Cami, J., Navarro, M., Torrerns, M., Iraurgf, J., Oñorbe, J., De Andrés, R., Colom, J., Tomás, S., y Molina, M. (2006). La investigación en drogodependencias. Trastornos Adictivos, 8, 2, 115-132.
- Sánchez-Hervás, E., Secades-Villa, R., Santoja-Gómez, F.J., Zacarés-Romaguera, R., García-Rodríguez, O., Martín-Yañez, E., Catalatyud-Francés, M., García-Fernández, G. (2010). Abandono del tratamiento en adictos a la cocaína. Adicciones, 22, 1, 59-64.
- Secades, R., y Benavente, Y. (2000). Predictores de la retención en una comunidad terapéutica para drogodependientes. Adicciones, 12, 3, 365-371.
- Secades, R., y Fernández, J.R. (2000). Cómo mejorar las tasas de retención en los tratamientos de drogodependencias. Adicciones, 12, 3, 353-363.
- Sociedad Española de Toxicomanías (2006). Documento de consenso de la SET sobre la importancia de la investigación en drogodependencias. Trastornos Adictivos, 8, 2, 133-134.
- Springer, K. W., Sheridan, J., Kuo, D., & Carnes, M. (2007). Long-term physical and mental health consequences of childhood physical abuse: Results from a large population-based sample of men and women. Child Abuse and Neglect, 31, 517-53.

tiva para las altas terapéuticas es precisamente tener poco contacto con la familia. Esto debería hacer reflexionar sobre los factores en los que está incidiendo las actividades del programa de rehabilitación, pues habría de tener en cuenta estos conflictos para resolverlos. Ya se trate de conflictos anteriores al problema de adicción o bien como consecuencia de ella, son los factores que pueden estar manteniendo un gran malestar del usuario que haga que abandone finalmente el programa. Podría aconsejarse, pues, que se integrase a los familiares más directos en el programa, pero no como "vigilantes" de la abstinencia, sino como "parte del problema", quizás enseñándoles cómo comportarse, cómo reaccionar, cómo interaccionar de una forma más positiva, intentando disminuir o eliminar esa fuente de conflicto. También integrando otros factores como habilidades sociales, resolución de problemas, mediación familiar, autonomía personal, búsqueda de independencia, e incluso habilidades para la búsqueda de empleo y formación profesional que le permita una vida independiente.

Secades y Fernández (2000) a partir de sus estudios sobre la retención en los programas de comunidad terapéutica, realizaron ya una serie de recomendaciones para mejorar esas tasas de retención en el programa, referidas tanto a los usuarios (restringir criterios de inclusión, incremento en la motivación inicial para adherirse al programa), como los referidos al propio programa (adaptarse a las necesidades individuales de cada grupo de personas con adicciones diferentes, implicar a personas allegadas, terapias de incentivo y manejo de contingencias, y también combinar terapias farmacológicas y psicológicas), y también a los terapeutas (mejorar la formación, incentivar, motivar, y tener una continuidad y estabilidad en el tratamiento). Quizás sería necesario realizar estudios más especializados sobre las "causas" de esos abandonos, realizando estudios de seguimiento, con nuevos datos e instrumentos, y conocer en detalle algunas de las razones para esos abandonos por parte de los usuarios. Pero también investigar las "causas" de las altas, que aunque van aumentando progresivamente con los años, podrían aumentarse aún más si se conoce cuáles son los factores protectores en la misma familia, los factores motivacionales y de tratamiento de los terapeutas, los factores de inserción social mediante empleo e independencia económica, como ha señalado la revisión de estudios sobre factores predictivos (Girón, 2007).

Para obtener conclusiones definitivas también hay que considerar las limitaciones de este estudio como se señalaban al principio, por un lado, el hecho de que todos los datos proceden de entrevistas o cuestionarios, es decir, información suministrada por los propios usuarios, pero no contrastada con otras fuentes de información o con otras técnicas más objetivas, como observaciones directas o pruebas biomédicas; y por otro, que los resultados se basan en una parte de toda la muestra posible de usuarios que pasan por el programa, dado el tipo de estudio post-facto y las dificultades para recoger historiales de todos los usuarios. Una muestra más amplia habría permitido un mejor análisis estadístico de tipo predictivo.

Con todo, creemos que la muestra es representativa de los usuarios del programa y las conclusiones generales, sobre los factores personales y familiares que inciden en los abandonos del programa (historia y conflictos familiares, policonsumo, alcohol, abuso emocional o físico), pueden ayudar a mejorar en un futuro las estrategias de tratamiento e integración que se realizan dentro de este tipo de programas de rehabilitación en comunidad terapéutica. Al menos, estos resultados han de considerarse un factor de riesgo al que habría que prestar especial atención cuando los usuarios acceden por primera vez al programa, para trabajar sobre ellos y que la tasa de abandonos fuese menor cada año. •

Se podría afirmar que el consumo de alcohol en pequeñas o grandes dosis, y los que toman cannabis tienen mayor probabilidad de abandonar el programa

AVANCES

EL TRABAJO DE PROYECTO HOMBRE EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN EL ÁMBITO LABORAL

FRANCISCO RECIO. Director general de Asociación Proyecto Hombre

El cuestionamiento sobre la conveniencia de acometer acciones de prevención dentro de ámbito laboral, surgió en Proyecto Hombre de una forma consecuencial, al analizar los perfiles de las personas atendidas en nuestros tratamientos ambulatorios.

En 2011, el 41,71%(*) de estas personas trabajaban, y un 12,56% se encontraba en situación de desempleo. Es decir, en torno al 54% de las personas atendidas a tratamiento en Proyecto Hombre trabajaban o se encontraban activos en proceso de búsqueda de empleo. A lo largo del año 2012, estas cifras se van modificado como consecuencia de la crisis: se está produciendo un trasvase del porcentaje personas con empleo hacia el de desempleadas, y de éstas, al colectivo de personas que estudian.

A lo largo del proceso terapéutico, hemos ido comprobando como las personas con empleo veían peligrar su continuidad en el mismo, ya sea por el absentismo (bajas por incapacidad temporal (IT) o por accidente de trabajo), por la baja productividad o por el riesgo laboral asociado, que tienen en su puesto de trabajo estas personas como consecuencia de su adicción.

Por otra parte las empresas no siempre tienen constancia estadística de estas situaciones, por cuanto los partes de baja por IT no identifican, como no puede ser de otra manera, el origen o causa de la baja laboral.

La falta de datos estadísticos solventes que cuantifiquen el problema, ha ocultado durante años, sin intencionalidad alguna, la existencia de una realidad creciente, aunque cada vez se niega menos la existencia del mismo, pero no se aborda adecuadamente porque la percepción de que las drogodependencias y adicciones son, para unos, una cuestión de salud pública y para otros, una cuestión de la vida personal de cada cual, dificultan hacerlo en el ámbito de las empresas. Pero es el momento de advertir del problema, porque el perfil de las personas que acuden a tratamiento a Proyecto Hombre, es cada vez más estructurado, más normalizado y semejante a patrones sociales genéricos, en la medida de que el problema de drogodependencias no estigmatiza físicamente de forma tan evidente como ocurría hace quince o veinte años.

(*) Datos extraídos de los Centros Proyecto Hombre

Conscientes de que es necesaria la sensibilización en las empresas, para poder acometer la problemática interna derivada de esta realidad, en Proyecto Hombre hemos diseñado un curso de formación y capacitación, dirigido al personal directivo y mandos intermedios de las empresas con personal a su cargo

Ante esta situación, el panorama necesitaba de un análisis que permitiera eliminar los aspectos borrosos del mismo que estaban enturbiando la imagen. El problema de drogodependencias en el ámbito laboral es una realidad demostrable, no sólo en las estadísticas internas de Proyecto Hombre antes mencionadas, sino que la Organización Internacional del Trabajo (OIT) identifica que entre un 15 y un 30% de los accidentes laborales, se vinculan con el uso indebido de alcohol y otras drogas.

Pero al problema, de cuya existencia ya casi nadie duda, se une la escasa receptividad empresarial ante propuestas de actuación, además del recelo a intervenir por parte sindical, por temor a conculcar derechos y garantías, respecto de la necesaria intimidad y confidencia de datos relativos a la salud individual de las personas.

Para abordar el problema, desde Proyecto Hombre entendimos que la herramienta de trabajo era la elaboración de Planes de Prevención en Drogodependencias, como una parte específica y diferenciada del plan de prevención de riesgos laborales, al que las empresas están obligadas por la ley 31/95 a acometer e implantar. Para ello, elaboramos en el año 2011 un protocolo de actuación para el diseño de estos Planes de Prevención, que es utilizado por los técnicos en prevención de Proyecto Hombre, cuando llega al momento de trabajar en el seno de las empresas.

La legislación sobre materia laboral en España, se inicia en la propia Constitución, que indica en su artículo 40º el deber de los poderes públicos de velar por la seguridad e higiene en el trabajo, y en el 45º que recuerda el derecho a disfrutar de un medio ambiente laboral adecuado para el desarrollo de la persona. A partir de ahí, el concepto de “empresa saludable” se ha ido extendiendo con los años y atañe, no solo la obligación de las empresas de trabajar en prevención, lo que al mismo tiempo constituye un derecho para el trabajador, sino que convierte a éste en agente que vela por su propia salud y la de sus compañeros. En este marco, el consumo de alcohol y otras drogas en el ámbito laboral, tiene una significación y relevancia especial, por constituir una conducta de riesgo que

afecta gravemente a la salud y a la seguridad de la persona afectada y del conjunto de los trabajadores, circunstancia ésta que obliga a las empresas a adoptar posiciones de búsqueda de soluciones.
La concreción de esta conducta de riesgo se determina por el incremento de enfermedades asociadas al consumo de alcohol y otras drogas, que acaban teniendo su medida, en el aumento del número bajas por incapacidad laboral; la dilatada duración de éstas con carácter general; la aparición de situaciones de conflicto en el ámbito de trabajo entre compañeros ; al aumento del riesgo de siniestralidad y la pérdida de capacidades humanas y profesionales, como consecuencia de una baja productividad derivada de la adicción.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) identifica que entre un 15 y un 30% de los accidentes laborales, se vinculan con el uso indebido de alcohol y otras drogas

Conscientes de que es necesaria la sensibilización en las empresas, para poder acometer la problemática interna derivada de esta realidad, en Proyecto Hombre hemos diseñado un curso de formación y capacitación, dirigido al personal directivo y mandos intermedios de las empresas con personal a su cargo. El objetivo del mismo es formar a estas personas con responsabilidad en equipos humanos, sobre la forma de abordar estas situaciones, encauzándolas en la búsqueda de soluciones humanizadas que resuelvan la situación sin estigmatizar a la persona con problemas de adicción y drogodependencia, respetando su derecho a la privacidad, e impidiendo que como única alternativa, se apliquen medidas disciplinarias, como ocurre actualmente, que tranquilizan a unos y no resuelven el problema a de nadie.
Por la experiencia acumulada, somos conscientes de que el problema de drogodependencias dentro del ámbito laboral, tiene que enmarcarse en las empresas dentro de la prevención de riesgos laborales, como un apartado específico. Somos conscientes de las dificultades que esta concepción entraña, ya que la amplia y exigente normativa legal en materia de prevención, está siendo asumida en las empresas con no pocas dificultades y costes añadidos, siendo por ello conscientes en Proyecto Hombre que es necesario un periodo de siembre y sensibilización ante el problema, antes de entrar plenamente en su abordaje.
Con este fin, actualmente trabajamos en el diseño de una acción formativa concreta, dirigida a técnicos, delegados y responsables de prevención de riesgos laborales, con la finalidad de conseguir que por el conocimiento y la capacitación, se transformen en colaboradores y a partir de aquí, en agentes preventivos de perfil activo.
Complementariamente, desarrollar alianzas es imprescindible para poder trabajar en un entorno como el de las empresas, al que no se nos ha llamado, en el que no hay precedentes que nos sirvan de guía y donde debemos hacer camino al andar, con rigor, profesionalidad, convencimiento y persuasión, para transmitir que no estamos invadiendo ningún espacio, que no estamos generando un problema donde no hay nada y que lo único que nos mueve es el histórico y sobradamente conocido interés de Proyecto Hombre, en buscar soluciones humanizadas a un problema real, el de las drogodependencias, mediante propuestas en las que todos los agentes y grupos de interés, salen ganando porque la prevención es una fórmula que ya nadie a estas alturas, cuestiona como eficaz.
En esta línea de alianzas, las asociaciones empresariales, los sindicatos, las mutuas de prevención de riesgos laborales, el colectivo de técnicos en prevención en riesgos laborales, son grupos a quienes Proyecto Hombre tiende su mano y les invita a compartir espacio y tiempo de análisis, para establecer fórmulas de colaboración que permitan albergar la esperanza de que en unos años, el panorama actual de consumo de alcohol y otras drogas en el ámbito del trabajo, sea un escenario del pasado. •

VALORES

VALORES DE LA PREVENCIÓN

Mª PAZ DE LA PUENTE, ARANTXA FERNÁNDEZ, BELÉN PARDO, BELÉN QUINTERO, MARIANELLA LORENZO Y RUTH CASTILLO

Comisión de Prevención de la Asociación Proyecto Hombre.

INTRODUCCIÓN

Desde sus inicios en España en 1984, Proyecto Hombre ha desarrollado su trabajo en el terreno de la asistencia y la rehabilitación de personas con problemas de adicción. A través de este trabajo, y fruto también de su adecuación a las distintas realidades que han ido surgiendo en el campo de las adicciones a lo largo de estos 28 años, la Asociación Proyecto Hombre ha dado respuesta con la creación de distintos proyectos ante las necesidades planteadas, desarrollando una extensa labor, no sólo en el tratamiento de las adicciones, sino también en el ámbito de la prevención de drogodependencias.

La filosofía y metodología utilizada en los diferentes modelos de intervención y prevención de Proyecto Hombre se enmarca dentro de una perspectiva humanista, que presupone que cualquier persona es capaz de cambiar y rediseñar su proyecto de vida. La doble línea metodológica terapéutica y educativa utilizada por Proyecto Hombre, pone de manifiesto la idoneidad de hacer confluir ambos objetivos para facilitar el crecimiento personal de la persona con problemas de adicción y su integración social como ser autónomo e independiente.

El estilo globalizador y flexible utilizado ha permitido que, de manera progresiva, se fueran incorporando a la línea metodológica clásica, elementos innovadores básicamente formativos y educativos (orientación académico-formativa, educación básica reglada, formación profesional, módulos para la educación de habilidades y competencias personales, educación en valores, etc.) que han favorecido una mejora importante en la calidad de los resultados relativos a la reinserción social de los usuarios, así como el impulso de diferentes programas preventivos.

El trabajo en las distintas áreas en que Proyecto Hombre desarrolla su actividad se realiza en diferentes comisiones, formadas por especialistas de Proyecto Hombre y asesores externos. La Comisión Nacional de Prevención nace en 1999, con la misión de impulsar y consolidar las acciones de Proyecto Hombre en materia de prevención y es la responsable del diseño y desarrollo de contenidos.

A lo largo de estos años se han ido creando programas de Prevención Universal, Selectiva e Indicada, dando respuesta a las demandas, tanto de los Planes (nacionales, autonómicos, provinciales y/o locales),

EN PROYECTO HOMBRE

como a la demanda social provocada por el inicio cada vez más temprano en el uso y abuso de drogas legales e ilegales en los adolescentes. Desde Proyecto Hombre se entiende que las actuaciones preventivas deben realizarse bajo las políticas de intervención educativa, social, sanitaria, etc., que se dan en una comunidad. Por lo tanto, la prevención en su sentido más amplio debería ser abordada desde una perspectiva comunitaria. Esto nos indica que un programa comunitario comprende y abarca cualquier ámbito de la comunidad. Cuanto mayor sea la participación de la comunidad, siempre que haya un buen nivel de coordinación, más fácil será conseguir los objetivos preventivos.

RED DE PREVENCIÓN

Proyecto Hombre considera como clave la creación de una Red de Prevención que permita actuar para evitar, frenar o retrasar la edad de inicio de consumo, siendo fundamental potenciar la figura del personal profesional (docentes, educadores, mediadores, etc.) que acompañan al adolescente en diferentes ámbitos (familia, escuela, ocio, etc.), por su papel como referentes significativos, que "guían" al adolescente en su proceso de maduración y experimentación personal, familiar y social.

En el momento actual y teniendo en cuenta las nuevas realidades, parece más conveniente que se plantee la prevención de drogodependencias con el objetivo de promover en los adolescentes, adecuadas capacidades y habilidades para afrontar situaciones de riesgo, relacionadas o no con el consumo de drogas, con las que inevitablemente se van a encontrar. Así como ayudarles a adoptar actitudes con las que desarrollar un estilo de vida saludable. El aprendizaje de ciertas habilidades, la mejora de la formación integral, el fomento del autocontrol individual y la mejora de la calidad de vida ayudará a evitar o retrasar la edad de inicio de consumo de drogas o la menor implicación en otros comportamientos de riesgo (fracaso escolar, actos vandálicos, absentismo escolar…).

Desde el planteamiento preventivo de Proyecto Hombre, la formación es un aspecto prioritario a garantizar. Formación en tres vertientes: en primer lugar a los técnicos de prevención de Proyecto Hombre, en segundo lugar a los agentes externos que aplicarán en el terreno los programas, y en tercer lugar a todo el personal profesional de Proyecto Hombre.

VALORES

En líneas generales la acción preventiva debería tener como objetivos:

- Reducir los factores de riesgo y potenciar los factores de protección a través de la dotación de habilidades que ayuden a potenciarlos y/o reducirlos.
- Evitar el inicio, o retrasar, la edad de inicio en el uso experimental de drogas, cuanto más tarde se produzca, menos probabilidad tiene el sujeto de seguir la escalada de consumo.
- Es importante que la prevención se haga efectiva en acciones globales; es decir, que impliquen al mayor número de ámbitos en los que el individuo

se desenvuelve (familia, escuela, amigos, comunidad, medios de comunicación, etc.)
- Contemplar como elemento fundamental la prevención del consumo de las drogas legales (como tabaco y alcohol) que puede ser la puerta de entrada a consumos más problemáticos.
- Contemplar de forma transversal en las actividades programadas la perspectiva de género, promoviendo acciones concretas que redunden en una mayor equidad en las actuaciones, con el fin de concienciar a todos los agentes sociales responsables de las intervenciones en promoción de la salud en general y de la prevención de los consumos problemáticos de drogas, de la necesidad de introducir la perspectiva de género.

Y así mismo, tener en cuenta que para informar y trabajar las sustancias con los jóvenes y/o sus referentes educativos es importante considerar que:

- Para evitar o modificar comportamientos NO BASTA con informar; además, hay que incidir sobre todo en las ACTITUDES y en los VALORES.
- Apelar al miedo, incidiendo en la intervención para generar temor, no es educativo ni preventivo. Es necesario no centrar la información en lo prohibido o en los peligros y riesgos. Éstos son valores en la adolescencia.
- La información no debe centrarse en los aspectos farmacológicos, sino en los psicosociales. Es preciso resaltar los aspectos positivos del no consumo, por encima de los negativos del consumo.
- La información sobre sustancias debe estar enmarcada en un concepto de salud comprensivo y positivo, entendiendo que la información por sí sola no es prevención.
- Veraz (no negar los beneficios a corto plazo que ellos encuentran en el consumo de sustancias, e incluso trabajar sobre ellos), que responda a la información más actual en cuanto al tipo de sustancias y al modo de consumo y objetiva, sin exagerar para atemorizar.
- Adecuada a la edad, al conocimiento previo y a la petición de los jóvenes.
- La información sobre drogas debe considerarse dentro de un PROCESO, y no como un momento aislado.
- Hay que CONOCER AL JOVEN a ser posible personalmente, saber de sus expectativas, sus ideas previas y sus necesidades.
- Para llegar a los adolescentes, hay que ser alguien importante para ellos; coincidimos, pues, que LA PERSONA DE REFERENCIA es la indicada para dar la información, una vez formada al respecto, o bien asesorada por una persona técnica especialista de la Asociación Proyecto Hombre.
- Debe darse DENTRO DE UNA ACCIÓN PREVENTIVA más amplia cuando sea para el grupo, o, de manera más puntual a un solo joven, cuando nos haya preguntado directamente.
- A pesar de todo, la información es muy NECESARIA, pero es muy importante la FORMA DE DARLA.

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE PROYECTO HOMBRE

Desde la Asociación Proyecto Hombre se han diseñado programas de prevención en drogodependencias para el ámbito Escolar, Pre-laboral y Familiar, Comunitario y Laboral. Dichos programas se han puesto en práctica con amplitud en el territorio nacional, se han evaluado y se les sigue dando continuidad en los diferentes contextos en los que se imparten.

Así pues, desde el año 2000, Proyecto Hombre está trabajando en el campo de la Prevención de las drogodependencias con diferentes programas propios, que atienden anualmente a 88.000 personas, y que se corresponden con los siguientes tres niveles de Prevención (Universal, Selectiva e Indicada):

- PREVENCIÓN UNIVERSAL, a través del Programa “Entre Todos”, dirigido a la población escolar, tiene como objetivo la formación de tutores y profesorado en general, para que sean quienes implementen los programas en el aula como agentes preventivos, y de las familias para que sean también en su ámbito agentes de prevención con los menores con los que conviven.

Desde el planteamiento preventivo de proyecto Hombre, la formación es un aspecto prioritario a garantizar

- PREVENCIÓN SELECTIVA, a través de dos programas: “A tiempo” y “Rompecabezas”.

- El **Programa "A tiempo"**, está dirigido a familias preocupadas por el posible consumo de alcohol y otras drogas de sus hijos. A través de diferentes sesiones/talleres se dotará a los padres/madres de diferentes competencias y habilidades para favorecer la convivencia familiar y el no consumo de los menores que viven en ella.

- El **Programa "Rompecabezas"** va dirigido a alumnos y sus referentes de Programas de Cualificación Profesional Inicial (PCPI), Talleres Pre-laborales, Escuelas Taller, Casas de Oficios y otros ámbitos educativos no reglados para jóvenes.
- PREVENCIÓN INDICADA, a través de **Programas educativos para adolescentes y sus familias,** suelen ser de carácter ambulatorio, donde se trabaja con las familias y con los menores a su cargo, a través de sesiones individuales y grupos de formativos o educativos, tutorías conjuntas, Escuela de Padres y Madres y otras herramientas de intervención, haciendo hincapié en el trabajo educativo, de ocio y tiempo libre y desarrollando actividades de orientación socioeducativa y laboral (oferta formativa/laboral, agenda cultural y de ocio, etc.). Además de todo el trabajo que se realiza con los adolescentes con el fin de fomentar su crecimiento personal, y el fomento de relaciones adecuadas con los miembros de su familia.

Proyecto Hombre cuenta con una propuesta de trabajo en el ÁMBITO LABORAL que va dirigida a facilitar información y la formación como primer elemento de sensibilización, y posteriormente, a la elaboración de Planes de Prevención de consumo de sustancias en empresas, entidades y colectivos demandantes, implicando a los representantes de las empresas y a los representantes de los trabajadores/as en la elaboración e implantación de dichos planes.

Todos nuestros programas, tanto de prevención como de tratamiento, incluyen un sistema de evaluación continua como línea de actuación fundamental dentro del Plan Estratégico de la Asociación, con el fin de proporcionar a la sociedad modelos de intervención evaluables y evaluados.

> La prevención en su sentido más amplio debería ser abordada desde una perspectiva comunitaria

RETOS Y DESAFÍOS

La información sobre sustancias, para que sea útil, debe alcanzar a grupos de alto riesgo, con lo que es muy importante prever las estrategias de propagación del conocimiento, diseñando cuidadosamente los contenidos y las características de la población a la que nos vamos a dirigir. Además, es importante ofrecer información rápida, flexible y eficaz para todos los agentes de prevención, ya que, en muchas ocasiones, nos encontramos con personas que:

- Tienen muchas preguntas sobre el papel del consumo de drogas dentro de la conducta adolescente;
- Manifiestan no tener tiempo para dedicarse a realizar un programa completo (a pesar de estar motivados para la tarea); y
- Necesitan esas respuestas de manera casi inmediata.

En este sentido, el uso de nuevas tecnologías, Internet, redes sociales, páginas web y plataformas de teleformación, deben complementar el acceso a los programas tradicionales de prevención. Por ello, los agentes preventivos y de socialización con los que trabajamos pueden acceder a diferentes cursos de formación on-line que se ofertan en el Aula de formación Virtual de la Asociación Proyecto Hombre (www.formacionph.es) (www.escueladefamiliasph.org), donde a través de materiales de calidad adaptados a las nuevas tecnologías y a las necesidades sugeridas, se pretende facilitar dicha información y formación a todas aquellas personas interesadas en la materia o que de alguna manera esté implicados en el proceso de crecimiento y maduración de los adolescentes.

Es este uso de las TIC en la elaboración, revisión y difusión de programas, uno de nuestros retos en este difícil presente. En este tipo de desafíos tenemos la convicción de que hay que colaborar con otras entidades, públicas y privadas (agencias públicas, universidades, empresas, otras entidades del Tercer Sector) que muestren interés en la actividad de la prevención y compartan el objetivo de nuestra Red de Prevención. Para ello seguimos estableciendo alianzas y creando proyectos en común nacionales e internacionales. Por un compromiso social, porque con la prevención, tú ganas, yo gano, ganamos todos. •

BIBLIOGRAFÍA

- Becoña, E. (1999). Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. Madrid, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Becoña, E. (2002) Bases científicas de la prevención de las drogodependencias. Madrid, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- EMCDDA (2011) European drug Prevention quality standards. EMCDDA, Lisboa.
- National Institute On Drug Abuse (1997a). Preventing Drug Use among Children and Adolescents. A Research-based Guide. NIDA. National Institutes for Health. NIH Publication No. 97-4212.
- Gil Carmena, E (2005) Evaluación del programa de Prevención escolar y familiar "Entre Todos". Madrid, APH.
- Pardo, B.; Lorenzo, M.(2008) Programa "Rompecabezas": una herramienta para la mediación. Monográfico "Jornadas Menores, Mediación y Drogas", Madrid.
- Gil Carmena, E (2002) Evaluación del programa de prevención escolar y familiar. "Entre todos". Proyecto Hombre: revista de la Asociación Proyecto Hombre, Nº 43, 2002 , págs. 27-38.
- Moncada, S. (1997) Factores de Riesgo y Protección en el consumo de drogas. En Plan Nacional sobre Drogas (Ed.) Prevención de las Drogodependencias. Análisis y propuestas de actuación (pp. 85-101). Madrid. PNSD.

OTRO ENFOQUE: UN PROGRAMA COMUNITARIO

FERNANDO PÉREZ DEL RÍO. Doctor en Psicología. Proyecto Hombre Burgos.

Otro enfoque es un proyecto de colaboración entre Entidades de Voluntariado de Burgos, el Ayuntamiento (a través de la Oficina de Atención al Voluntariado) y la Fiscalía de Menores, que tiene como objetivo la realización de tareas socioeducativas extrajudiciales. Este plan intenta dar una solución a un problema, y no es otro que la restitución de la falta cometida a través de una experiencia socioeducativa en contacto con la Acción Voluntaria, es decir que el joven infractor participe como voluntario en las diferentes Entidades y ONG.

TRATAMIENTO COMUNITARIO

Si desde hace años hemos apostado por algo, es por un tratamiento comunitario, puesto que es la forma más sana y eficaz de tratamiento. A poco que se ojee, este proyecto es una nueva oportunidad para potenciar el trabajo en red entre distintas instituciones y mejorar *"la ciudad"* como escenario didáctico.
Según sostiene el programa *"Otro Enfoque",* el proyecto refuerza el tejido asociativo y la acción de las personas voluntarias. En estas condiciones, a un nivel político, tales acciones, fácilmente podrán favorecer un mejor ejercicio de la responsabilidad ciudadana.
Dado el material de que disponemos, debemos subrayar que el proyecto está dentro de los que consideramos la atención comunitaria, un estilo que se aleja de los tratamientos individualistas que han sido la tendencia en las últimas décadas. Este acuerdo nos recuerda nuevamente la importancia de lo comunitario, es decir: a los aspectos sociales educativos-terapéuticos, al apoyo grupal, al apoyo familiar, a los grupos de apoyo mutuos, a la inclusión socio laboral en la sociedad, al acceso a la vivienda, a los hábitos alimentarios, al estilo de vida, nos hace recordar la importancia de la participación democrática del paciente e incluso de la colaboración de los voluntarios en los dispositivos asistenciales. En definitiva estos programas nos hacen volver la mirada nuevamente hacia la necesaria atención comunitaria frente a modelos, individualistas y deterministas.
Y dado los tiempos que corren, no está de más decir que representa una propuesta sostenible, ya que aprovecha recursos existentes y unifica esfuerzos para dar respuesta a necesidades socioeducativas en Burgos.

> Un tratamiento comunitario es la forma más sana y eficaz de tratamiento

Este proyecto es una nueva oportunidad para potenciar el trabajo en red entre distintas instituciones y mejorar la ciudad como escenario didáctico

LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

Los objetivos del proyecto son: a) dar una respuesta educativa, alternativa al proceso judicial; b) promover valores y principios que orienten a los jóvenes en la práctica de unas conductas sanas que les ayuden en su desarrollo y crecimiento personal; c) ayudar a los menores a descubrir formas de relación y ocio constructivas; d) acercar la acción voluntaria como opción de participación ciudadana.

Así, en efecto, este sistema permitirá al joven, de una u otra manera, ser protagonista, y asimismo, de manera indirecta puede suponer un beneficio para la entidad donde realiza su labor.

El proyecto, como el lector habrá podido intuir, es una manera de motivar el aprendizaje y la reflexión, puesto que las tareas que se les asigna son de corte vivencial, experiencias, que suponemos significativas para el joven. Pero sobre todo y como decíamos unas líneas más arriba, el menor es un participante activo, es un protagonista útil y esto posiblemente le devuelva una imagen positiva de sí mismo.

¿DÓNDE SE DESARROLLA LA TAREA SOCIOEDUCATIVA?

Esta tarea se desarrolla dentro de las ONG, Fundaciones y Asociaciones que tengan programas de voluntarios. El menor infractor es incorporado al desarrollo de tareas socioeducativas de los voluntarios; quiere decir que por un lado al joven se le considera un voluntario y por otro lado y es una de las claves más importantes de este proyecto, el joven es acompañado por otros voluntarios.

Previo a la incorporación a la Entidad intentando dar puntadas a posibles desgarrones, el menor participará en un Taller de Sensibilización que se organiza desde la Oficina de Atención al Voluntariado. Este taller, tiene por objeto ser un paso previo para un mejor encaje con la posterior acción de voluntariado.

¿QUÉ DEBEN HACER LAS ENTIDADES?

Estas entidades tienen como función trabajar conjuntamente y de manera coordinada con otros agentes de la comunidad para la mejora de la sociedad, y esta acción vinculada fácilmente, podrá contribuir a que los menores sean socialmente responsables, algo de lo más deseable. Por otro lado, sabemos desde hace tiempo, aunque no tengamos "datos" al respecto, que cuando un adolescente es tratado en dos entidades diferentes y estas dos entidades trabajan en coordinación; esto da lugar a que el adolescente tenga mucha más contención y una mayor probabilidad de mejorar.

¿CUÁL ES EL PROCESO DE PARTICIPACIÓN?

En primer lugar, se debe firmar el convenio de colaboración con la Fiscalía. De ahí se deriva que el siguiente paso sea inscribirse en el registro de la Junta de Castilla y León. Tras esto se debe informar del programa a la Fiscalía de Menores. Y por supuesto, llegados a este punto, se deben tramitar seguros: responsabilidad civil y de accidentes. Tras este paso el centro ya estaría en condiciones de vincularse con garantías jurídicas a esta acción solidaria de manera voluntaria.

Es un proyecto para aprender y colaborar en el marco de la reciprocidad en donde todas las partes reciben algo valioso

Este sería el proceso de la entidad respecto a la adhesión y ahora, pasamos a explicar los pasos que se dan con el menor. En primera lugar llegaría al centro un documento informando de la derivación de la Fiscalía de menores, y tras las comunicaciones pertinentes se le acogería en la Entidad receptora. Obviamente no sin mucho tardar, se le informaría y se le invitaría a participar en la actividad encomendada y por último, como siempre, una evaluación conjunta con los agentes implicados (Fiscalía, voluntarios, Entidad, etc.) y una despedida.

COMO CONCLUSIÓN

Textualmente y según las personas que diseñaron el proyecto *"Otro Enfoque"* pretende ser:

- Un proyecto socioeducativo, de utilidad social, que detecta una necesidad real de la comunidad y actúa sobre ella.
- Un proyecto para aprender y colaborar en el marco de la reciprocidad en donde todas las partes implicadas reciben algo valioso.
- Un proceso de adquisición de conocimientos y competencias para la vida a través del encuentro con las entidades y las personas voluntarias.
- Un método de pedagogía activa y reflexiva que se inspira en un una pedagogía basada en la experiencia, la participación, la interdisciplinariedad, el trabajo en equipo y el papel esencial de la reflexión.
- Un trabajo en red que coordine a las instituciones judiciales, la administración pública local, las entidades de voluntariado y la Oficina de Atención al Voluntariado.
- Un impacto formativo y transformador que incide en el desarrollo de las personas participantes, las instituciones implicadas y el entorno. •

ENTREVISTA

ADIF, Administrador de Infraestructuras Ferroviarias, es una entidad pública empresarial dependiente del Ministerio de Fomento. Tiene como objetivo potenciar el transporte ferroviario español mediante el desarrollo y la gestión de un sistema de infraestructuras seguro, eficiente, sostenible desde el punto de vista medioambiental, y con altos estándares de calidad.

JESÚS MORENO MÉRIDA

TRABAJADOR SOCIAL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN Y REINSERCIÓN LABORAL (PARL) DE ADIF.

ADIF es una organización pionera en la prevención de riesgos laborales. Lleva décadas trabajando en este campo y además dispone de protocolos de actuación para la prevención del consumo de sustancias adictivas en el entorno laboral. Proyecto Hombre colabora con ADIF en la atención de las adicciones en el ámbito del trabajo, intercambiando información y asesoramiento, y atendiendo a aquellos trabajadores de ADIF que son derivados a los Centros Proyecto Hombre por el equipo de drogodependencias.

Además del marco de actuación en materia de prevención determinado por la legislación vigente, ADIF va más allá ideando e implantando un Plan de Prevención de drogodependencias. A grandes rasgos, ¿en qué consiste dicho plan?

El Plan, nombre por el que es conocido por los ferroviarios, atiende a las personas que se ponen en contacto con nosotros por iniciativa propia o nos son derivados por circunstancias laborales relacionadas con el consumo de sustancias. Nuestro trabajo se desarrolla en los Servicios Médicos, dentro de la Subdirección de Prevención de Riesgos Laborales de la empresa.
Una vez identificada la necesidad de nuestra actuación, llevamos a cabo unas entrevistas donde acogemos a la persona y evaluamos su situación personal y laboral, de una forma integral considerando los aspectos de salud y seguridad, trabajando desde un enfoque motivacional, informando de los riesgos del consumo y asesorando.
Si es necesario recibir tratamiento, se ofrece esa posibilidad y se pone en contacto al trabajador con el centro externo especializado que consideremos más adecuado. No por ello dejamos de actuar pues acompañamos a la persona atendida, con entrevistas de seguimiento y coordinación con los profesionales del centro. El objetivo principal del programa es la reincorporación del trabajador a su puesto del que, por motivos de seguridad, tuvo que ser retirado y asignado a otras tareas temporalmente.
El Plan consta de dos programas, uno de atención y reinserción laboral y otro de prevención.

¿Cuándo decidió ADIF abordar el consumo de alcohol y otras drogas dentro del marco de la prevención de riesgos laborales?

En 1989 fue acordado por consenso, y aprobado en el VIII convenio colectivo de la antigua RENFE. El Plan se puso en marcha en enero de 1990.

La ausencia de salud, no permite un desarrollo profesional adecuado, ¿están suficientemente concienciadas las organizaciones de la importancia de considerar el consumo de drogas dentro de la política de prevención de riesgos laborales? En caso negativo, por qué crees que es así?

La realidad que nosotros conocemos es la de ADIF, a esta circunscribo mi respuesta. Efectivamente nuestra empresa en su conjunto ha hecho una apuesta histórica por hacer prevención.
En ADIF, y en general en el mundo ferroviario, hay una gran sensibilidad por la Seguridad, dada la actividad de la empresa íntimamente relacionada con el transporte de viajeros y mercancías por ferrocarril. La Seguridad está integrada en la cultura de nuestra empresa.
Por otra parte hay una compresión de que los consumos inadecuados de alcohol u otras drogas forman parte de la salud y pueden incidir en la Seguridad.

¿Cuál es, en síntesis, el protocolo de actuación de ADIF para prevenir el consumo de drogas en el trabajo? ¿y para ayudar al personal con problemas de consumo?

El Plan de Adif tiene dos programas:
> El programa de Prevención desde el que se desarrollan actividades informativas (dípticos, carteles, noticias en la intranet de la empresa, etc), actividades formativas con la celebración de jornadas de salud, centradas en temas relacionados con el alcohol y otras drogas, y la impartición de cursos de formación de mediadores en drogodependencias en ámbito laboral y dos cursos “on line” a través del Centro de Formación Virtual de la empresa. Tanto el curso presencial, como los cursos “on line” tienen una gran aceptación. También hay actividades en las que se trata de animar a los trabajadores a participar en actividades de ocio saludable.
Todas estas actividades además de sensibilizar sobre los riesgos del consumo ,pretenden dar a conocer el Programa de Atención y Reinserción Laboral (PARL).

- El Programa de Atención y Reinserción Laboral (PARL) lo desarrollan tres trabajadores sociales en coordinación estrecha con los profesionales del Servicio Médico de ADIF y del resto de la organización. Las características básicas del PARL son la confidencialidad, la voluntariedad, la subvención de los tratamientos, el mantenimiento del puesto de trabajo hasta finalizar el programa y la participación de trabajadores, responsables de personal y, representantes sindicales. El objetivo es conseguir la reincorporación del trabajador a su puesto y su normalización laboral, personal y familiar.

El programa tiene dos etapas:

- Etapa de Atención, en la que se incluye: la detección, la derivación al programa, la evaluación y motivación, y en su caso, la oferta de tratamiento externo. En el caso de ser aceptada la oferta,se deriva al centro de tratamiento que se considere el más apropiado y se establece la coordinación con sus profesionales.

- Etapa de Reinserción laboral en la que, previa evaluación biopsicosocial, el trabajador es reincorporado a su puesto de trabajo o a otro alternativo según sus capacidades, llevándose a cabo posteriormente un seguimiento de la evolución de su abstinencia y de su adaptación laboral.

¿Cuál es vuestra experiencia de colaboración con Proyecto Hombre?

Los trabajadores de ADIF están repartidos por toda la geografía ferroviaria estatal y el PARL colabora con múltiples recursos asistenciales tanto públicos como privados, ambulatorios o en régimen de ingreso. Los criterios de derivación son la cercanía física a la residencia del trabajador y la adecuación profesional. Solo trabajamos con recursos con profesionales y preferentemente interdisciplinares.

Durante los veintidós años que llevamos funcionando, han sido varios los trabajadores ferroviarios que han sido tratados por Proyecto Hombre, a raíz de ser atendidos por el Plan, y nuestra experiencia es positiva.
Últimamente también hemos tenido experiencias de intercambio de información y asesoramiento mutuo a raíz de la puesta en marcha de un programa específico de Proyecto Hombre para el ámbito laboral dirigido a empresas e instituciones.

ADIF es pionero en materia de prevención de drogodependencias dentro del ámbito laboral. ¿Cuál es el objetivo de la empresa a futuro en este campo?

La mejora de la calidad de nuestra intervención es el reto permanente para nosotros. Este objetivo tan general se concreta en otros más específicos:

- seguir formando mediadores entre los trabajadores sobre todo entre los mandos y los representantes sindicales,
- perfeccionar nuestras herramientas de formación, tanto presenciales como “on line”
- mejorar la detección de los problemas potenciando la detección precoz e intensificando la implicación de todo el colectivo laboral
- intensificar la coordinación con los profesionales de los centros de tratamiento que colaboran con nosotros
- acortar los periodos de retirada temporal del trabajador de su puesto •

XIV SEMINARIO IBEROAMERICANO SOBRE DROGAS EN POBLACIONES SEVERAMENTE

SANTIAGO DE CHILE. ABRIL DE 2012

ANTONIO J. MOLINA Director del Centro de Formación y Estudios de la Asociación Proyecto Hombre

INTER-
NACIO-
NAL

DROGAS Y COOPERACIÓN: EXCLUIDAS

Participantes en el XIV Seminario de la RIOD

El XIV seminario iberoamericano de la Red Iberoamericana de ONG que trabajan en Drogodependencias (RIOD), se celebró en Santiago de Chile, del 16 y 20 de abril.

El tema central del encuentro y titulo del mismo fue "Drogas en poblaciones severamente excluidas".

Este XIV seminario de la RIOD fue organizado por las ONG chilenas "Fundación Paréntesis", "Fundación Áncora" y la "corporación La Caleta", además del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA).

La RIOD es una red de ONG, que desde 1999 y con el soporte económico y técnico del Plan Nacional Sobre Drogas, pretende establecer redes de prevención y tratamiento para el abordaje integral de las drogodependencias en toda Iberoamérica.Es una organización no gubernamental sin ánimo de lucro que engloba a las principales ONG de Iberoamérica y España que trabajan en el ámbito de las drogodependencias, ya sea en prevención, tratamiento, incorporación socio laboral, investigación y formación.

Los socios de RIOD son entidades sin ánimo de lucro independientes, que mantienen su nombre, estructura, estatutos, órganos de gobierno y libertad para participar en el grado que estimen oportuno. La RIOD nació como respuesta a la necesidad de coordinación internacional de las iniciativas sociales que demanda la actual sociedad globalizada, donde se hacen imprescindibles lenguajes, análisis y visiones compartidas dentro de la diversidad y de la pluralidad. La

Antonio J. Molina compartiendo mesa con algunos de los asistentes al encuentro

Declaración de Santiago de Chile, sobre Uso de Drogas y Poblaciones Severamente Excluidas

Las instituciones integrantes de la Red Iberoamericana de ONG´s que trabajan en Drogodependencias (RIOD), reunidas en Santiago de Chile el 19 de abril de 2012, en su Asamblea Anual y, en el marco del Seminario Iberoamericano Sobre Drogas y Cooperación en Poblaciones Severamente Excluidas, considerando que:

1. La exclusión social implica un conjunto heterogéneo de acciones y omisiones que en su origen provocan violación de derechos humanos, lo cual obliga a su abordaje también desde esa perspectiva; simbólicamente existe falta de espacios para el pronunciamiento de quienes se encuentran en cualquier tipo de exclusión producto del consumo de sustancias.
2. El fenómeno del uso de alcohol y otras drogas lícitas e ilícitas y, particularmente sus consecuencias negativas, se presentan con mayor crudeza en grupos de personas excluidas de los procesos socialmente atendidos.
3. A nivel internacional se ha iniciado la revisión de las políticas de guerra contra las drogas, siendo la expresión más reciente la Cumbre de las Américas, convocada por la OEA, en Cartagena de Indias, Colombia, lo cual constituye una nueva oportunidad para que las ONG's que trabajan en esta problemática incidan en la construcción de nuevas políticas públicas en la materia.

Ante lo cual,

Declaramos:

1. Que las políticas de los Estados y Organismos Internacionales en materia de alcohol y otras drogas, deben integrar y buscar en forma activa, todos los mecanismos necesarios para erradicar cualquier forma de exclusión de las personas, con énfasis en el trabajo por reducir el estigma asociado a éstas.

2. Que debe ser prioridad de los Estados fomentar la Justicia Restaurativa frente a la punitiva, en los casos relacionados con el consumo del alcohol y otras drogas.

3. La urgente necesidad de priorizar la atención a personas en exclusión social por consumo de sustancias, mediante programas y acciones que incluyan la participación activa y protagonismo de los usuarios.

4. Es fundamental que los medios de comunicación revisen su actuación e incidencia, para provocar una nueva visión social que contribuya a reducir los actuales estigmas en contra de personas consumidoras de alcohol y otras drogas.

5. Las organizaciones miembros de la RIOD asumimos nuestro compromiso y disposición a colaborar con los Estados y Organismos Internacionales, en la construcción de planes, programas, acciones y políticas públicas, cuyos destinatarios(as) sean personas con problemas de exclusión social y que presentan dificultades por consumo de alcohol y otras drogas.

Santiago de Chile, 19 de abril de 2012

Como resumen del seminario, el representante de Proyecto Hombre formó parte de la mesa que elaboró la "Declaración de Santiago de Chile2012", una sinopsis del encuentro

Asociación Proyecto Hombre ha sido miembro de la RIOD desde los orígenes de la Red, y presidente de la misma entre 2001 y 2006.
En este encuentro, Proyecto Hombre estuvo representado por Antonio Jesús Molina, director del Centro de Formación y Estudios de la Asociación, quien presentó el estudio titulado "Alternativas de tratamiento en Centros Penitenciarios: evaluación de los programas de rehabilitación de la Asociación Proyecto Hombre con pacientes internos en prisiones y con pacientes en cumplimiento extrapenitenciario", realizado por la Comisión Nacional de Evaluación en 2011. Dicha presentación se realizó el martes 17, en una mesa sobre "Población privada de libertad y consumo de drogas: Estrategias de intervención", compartida con los compañeros de la Asociación "Tierra de Esperanza" de Chile y con el Padre Gabriel Mejía, de la Fundación Hogares Claret (Colombia).

Además, la Asociación participó en una reunión del denominado Nodo Hispano y en la Asamblea General, compuesta por todas asociaciones miembros de la RIOD. Durante esta asamblea se presentaron los documentos relacionados con "Código Ético de la RIOD" y los "Criterios de Calidad RIOD 2012", habiéndose utilizado las nuevas tecnologías para su elaboración y aprobación mediante votación virtual. Como resumen del seminario, el representante de Proyecto Hombre formó parte de la mesa que elaboró la "Declaración de Santiago de Chile2012", una sinopsis del encuentro.
También tuvimos la oportunidad de visitar una de las comunidades terapéuticas que la Fundación Áncora tiene en las afueras de Santiago y hubo tiempo para descubrir Valparaíso y Viña del Mar, disfrutando de la hospitalidad y amabilidad de los compañeros chilenos.
Durante todo el seminario se produjeron encuentros y reuniones de trabajo con ONG y fundaciones, tanto latinoamericanas como españolas, que compartiendo el fin de reforzar lazos y contactos, persiguen otros objetivos como generar proyectos en común y desarrollar procesos de intercambio y formación. Estos foros sirven para fortalecer las redes y generar vínculos entre instituciones, lo que nos permite mejorar la atención a las personas con problemas de drogodependencias y adicciones. Además, la diversidad nos ayuda a respetar las diferencias culturales y sociales, con la misión de mejorar la calidad de vida y tratamiento de todo aquel que lo necesite, sea en el país que sea. La mejor atención posible para cada persona. •

De izquierda a derecha: Alfonso Granizo, de la Asociación Punto Omega; Francisco Babín, delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas y Antonio J. Molina, director del Centro de Formación y Estudios de la Asociación Proyecto Hombre

PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS PNSD

SANIDAD FIRMA UN CONVENIO CON LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE HOSTELERÍA Y RESTAURACIÓN PARA PREVENIR EL ABUSO DE ALCOHOL Y EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ESPACIOS DE OCIO NOCTURNO

Ana Mato preside la firma del acuerdo con la Federación Española de Hostelería y Restauración

- *La ministra subrayo que por cada euro invertido en prevención eficaz, se ahorran hasta 30 euros en gastos sociales*
- *2 de cada 3 adolescentes consiguen el alcohol y lo consumen en bares, pubs o discotecas*
- *El convenio, que se enmarca dentro del 'Programa Nacional de Prevención de las drogodependencias en el sector hostelero', incluye un Decálogo de Buenas Prácticas, así como la formación de los profesionales del sector*
- *Los hosteleros se han comprometido a la dispensación responsable de bebidas alcohólicas, a promover el trasporte alternativo para aquellos conductores que hayan bebido alcohol y a rechazar el tráfico y consumo de drogas en los locales de ocio*

La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad Ana Mato presidió el pasado 25 de julio la firma de un **convenio de colaboración con la Federación Española de Hostelería y Restauración (FEHR),** para **prevenir el abuso de alcohol y el consumo de drogas en los espacios de ocio nocturno.**La ministra estuvo acompañada en este acto por el presidente de la Federación Española de Hostelería y Restauración, José María Rubio Marín, el secretario de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, Juan Manuel Moreno y el delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Francisco Babín.En su intervención, Ana Mato destacó la importancia de implicar a toda la sociedad en la prevención del consumo de alcohol y otras drogas. "La colaboración con la hostelería nos parece fundamental. La mayor parte de los consumos se producen en los espacios de ocio y en las noches de los fines de semana, sobre todo en el caso de los más jóvenes', destacó la ministra, quién tras recordar que **la Estrategia Nacional sobre Drogas 2009-2016 recoge la necesidad de que las administraciones públicas promuevan esta colaboración.** La ministra también aseguró que **la edad de inicio de alcohol está por debajo de los 14 años.** "Además, **dos terceras partes de los adolescentes** (66,3%) **consiguen el alcohol y lo consumen en bares, pubs o discotecas",** subrayó.El consumo de alcohol y otras drogas con carácter recreativo durante las noches de los fines de semana también se observa **en el caso de los adultos.** En lo que va de año, de los 2.259 conductores sometidos a un control de drogas, 1.304 dieron positivo, lo que supone el 56% del total. "Son cifras alarmantes que a todos nos deben hacer reflexionar' aseguró Ana Mato.

La Ministra de Sanidad, Ana Mato y el presidente de la Federación Española de Hostelería y Restauración, José María Rubio Marín firman el convenio.

RENTABILIDAD SOCIAL Y ECONÓMICA DE LA PREVENCIÓN

El convenio se enmarca dentro del **"Programa Nacional de Prevención de las drogodependencias en el sector hostelero"** y supone una clara apuesta del Gobierno por la prevención, cuya rentabilidad social y económica está demostrada. "Los estudios publicados sobre el coste social del problema de las drogas en España demuestran que **por cada euro que se invierte en prevención eficaz, se ahorran hasta 30 euros en gastos sociales** derivados de la atención a los problemas que sin ella se generan", aseguró Ana Mato. En esta línea, la Delegación del Gobierno para el Plan nacional sobre Drogas (DGPNSD) va a potenciar el desarrollo de **programas municipales que fomenten un ocio nocturno saludable alternativo al consumo de drogas.** Para ello, en la **Convocatoria de Ayudas a Corporaciones Locales, con cargo al Fondo de Bienes Decomisados** de este año, se han financiado preferentemente aquellos programas integrales de **prevención y reducción de daños en el sector del ocio nocturno en los municipios.** El acuerdo suscrito con la Federación Española de Hostelería y Restauración incluye la formación de los profesionales del sector y un **Código de Buenas Prácticas,** mediante el cuál los hosteleros se comprometen a la **dispensación responsable de bebidas alcohólicas,** a **promover el trasporte alternativo** para aquellos conductores que hayan bebido alcohol y a **rechazar el tráfico y consumo de drogas en los locales de ocio.**

Francisco Babín, Delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; la Ministra de Sanidad, Ana Mato y el presidente de la Federación Española de Hostelería y Restauración, José María Rubio Marín.

EL DELEGADO DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS ALERTA SOBRE EL AFÁN DE ENRIQUECIMIENTO DE ALGUNOS SECTORES QUE DEFIENDEN LA LIBERALIZACIÓN DEL CANNABIS

Comparecencia de Francisco Babin en el Parlamento Vasco sobre los 'clubes sociales de cannabis'

- *Francisco Babín niega la existencia de un vacío legal y asegura que 'no se puede estimular un negocio a costa de la salud pública'*
- *Según la OMS, España es el segundo país del mundo en prevalencia de consumo de cannabis entre adolescentes de 15 años, sólo por detrás de Canadá*
- *El cannabis (con un 18,1%) es la tercera droga en demanda asistencial. También es la tercera droga mencionada en urgencias hospitalarias, con una clara tendencia al alza*
- *España está a la cabeza de los países europeos en la baja percepción del riesgo hacia el consumo de cannabis: el 61% de la población cree que no supone ninguna amenaza para la salud*

PNSD

El delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Francisco Babín, alertó **'del afán de enriquecimiento'** de algunos sectores que abogan desde hace tiempo por 'liberalizar' el cannabis. 'Estos sectores tienen una estrategia perfectamente diseñada, que busca el beneficio económico. Basta calcular el dinero que tendrían que pagar cada uno de los afiliados para observar cómo la producción de la droga dejaría pingües beneficios", aseguró.
Francisco Babín hizo estas declaraciones durante su comparecencia el pasado mes de Julio en Vitoria, ante el Parlamento Vasco, donde intervino en la Comisión que estudia la Ponencia para el 'Análisis de una solución regulada de la actividad de los denominados clubes sociales de cannabis'. Tras desmentir 'la existencia de un vacío legal', Babín aseguró que **'no se puede estimular un negocio a costa de la salud pública'**
En su opinión, la estrategia de estos grupos pasa por hacer llegar a la población mensajes basados en la 'hipotética inocuidad' del cannabis, en el 'libre derecho de los adultos a consumir las sustancias que crean conveniente' o en la necesidad de su liberalización para favorecer su consumo con fines terapéuticos. 'Estamos ante una perversión del lenguaje interesada. Ni fumarse un porro es terapéutico, ni el cannabis es inocuo para la salud', subrayó.. Por otro lado, en cuanto a la libertad individual, aseguró que 'el bien común debe prevalecer frente al derecho individual'

LO QUE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA DEMUESTRA

Para Francisco Babín, la evidencia científica demuestra que el cannabis - la droga ilegal de mayor consumo en nuestro país - es una sustancia psicoactiva que puede provocar adicción y que genera problemas de salud entre sus consumidores. Los datos así lo revelan. Aunque nuestro país registra una caída constante del consumo de cannabis entre los escolares desde 2004, s**egún la OMS, España es el segundo país del mundo en prevalencia de consumo de esta droga entre adolescentes de 15 años,** sólo por detrás de Canadá.
El cannabis es asimismo la tercera droga en generar demanda asistencial (18,1% del total de personas tratadas por drogodependencias), con una clara incidencia entre los menores: **el 86,1% de todos los menores que demandan tratamiento por consumo de drogas, han consumido cannabis.** También es la tercera **droga mencionada en las urgencias hospitalarias,** con una clara tendencia al alza.
Las últimas investigaciones también han demostrado que **el cannabis es la droga responsable con mayor frecuencia del acceso de adolescentes y jóvenes a las urgencias hospitalarias por la aparición de brotes psicóticos y otras patologías. Asimismo es responsable de la ap**arición del síndrome 'amotivacional'.
La relación del **consumo de cannabis con los accidentes de tráfico** está igualmente demostrada. En análisis toxicológicos realizados a una muestra de 969 fallecidos por accidentes de tráfico, en el 37,54 % se detectó el consumo de algún tipo de droga. De ellos, el 47,17% había consumido cannabis.
El Delegado del Gobierno para el PNSD también hizo un especial hincapié en la baja percepción del riesgo que existe entre la sociedad española sobre los efectos del cannabis en la salud.
De hecho, **España está a la cabeza de los países europeos en la baja percepción del riesgo para el consumo de cannabis:** "El 61% de la población opina que su consumo no supone ninguna amenaza para su salud", subrayó Babín

MEDICAMENTO PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

En cuanto al **uso terapéutico de los derivados del cannabis,** Babín ha asegurado que 'solo en pocos casos la administración de THC se ha mostrado más eficaz que otros tratamientos para mejorar el estado del paciente'. En este sentido, ha recordado la existencia de un medicamento, denominado SATIVEX, indicado como tratamiento adicional para la mejoría de los síntomas en pacientes con espasticidad moderada o grave debida a Esclerosis Múltiple (EM), que no han respondido de forma adecuada a otros medicamentos antiespásticos.
'De haberse demostrado su efectividad para otras enfermedades, la Agencia Española del Medicamento lo habría aprobado, como ha hecho para paliar algunos de los síntomas de la Esclerosis Múltiple', añadió.
Por último, el delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas explicó que 'no existen razones sociales ni de salud para favorecer un comercio legal del cannabis, como pretenden sus promotores'.
A su juicio, un aumento de la disponibilidad supondría, entre otras consecuencias:

- Un aumento de su consumo entre la población general,
- Una mayor banalización de sus efectos nocivos para la salud
- Una disminución de la edad de inicio del consumidor.
- la necesidad de definir un sistema de control y seguimiento de la producción y su destino, con la consiguiente repercusión económica sobre la hacienda pública.
- Un incremento de los costes sanitarios asistenciales derivados del aumento de las dependencias.
- Un inevitable efecto 'llamada' de ciudadanos de otros países.

NUESTRAS VOCES

ASOCIACIÓN

XXV ASAMBLEA DE PROYECTO HOMBRE EN BARCELONA

La XXV Asamblea de Proyecto Hombre reunió en Barcelona a los directores-presidentes de los Centros y a varios miembros de la Asociación.

Fueron muchos los temas y asuntos tratados en la jornada. Entre otros destacar que se eligió a Málaga como sede del Congreso Europeo de la EFTC (European Federation of Therapeutic Communities) en 2015, en el marco de los actos del XXV aniversario de la Asociación Proyecto Hombre. Además Víctor Rodríguez y Manuel Fuentes, Directores-Presidentes de los Centros Proyecto Hombre de Huelva y Burgos respectivamente, presentaron el documento de posicionamiento ante la crisis titulado "Los problemas sociales son comunitarios. Corresponsabilidad con la exclusión", y se trabajo sobre él.

También se reflexionó sobre la gratuidad en Proyecto Hombre y se trató la solicitud de apoyo para abrir un Centro Proyecto Hombre en Bolivia. Ante esta petición, la zona noroeste ofreció su ayuda y la Asociación colaborará con la formación de los futuros terapeutas en un curso base.

Como cierre, Luís M. Flórez, presidente de la Asociación, invitó a los asistentes a despedir a Jesús Hernández, que en la Asamblea dio el relevo a Asunción Santos de Pascual como nueva directora-presidenta del Centro Proyecto Hombre Murcia. Desde la Asociación queremos mostrar nuestro reconocimiento y gratitud a Jesús por su trabajo y dedicación a Proyecto Hombre. También queremos felicitar al equipo de Projecte Home Catalunya por la excelente organización del encuentro.

Asistentes a las XXV Asamblea de Proyecto Hombre

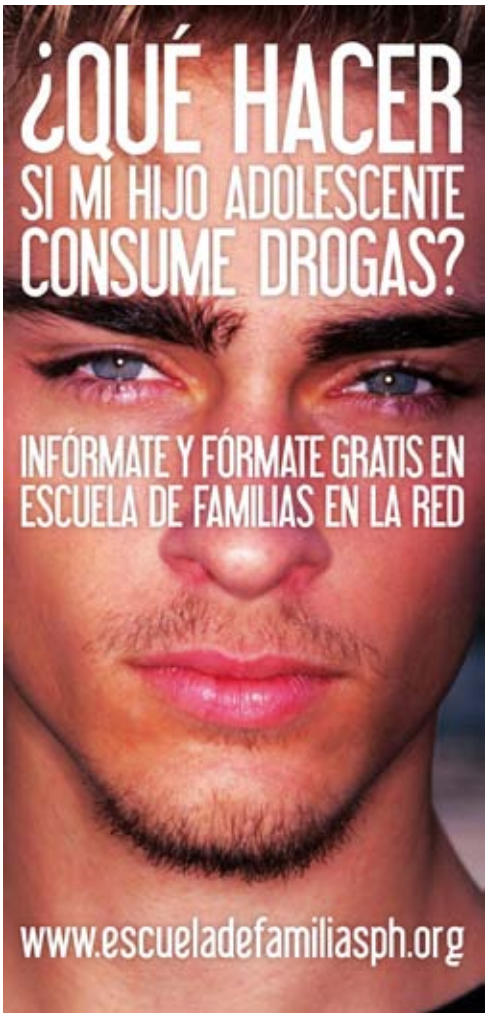


Imagen de la campaña de comunicación de Escuela de familias en la red

ESCUELA DE FAMILIAS EN LA RED: ¿QUÉ HACER SI MI HIJO ADOLESCENTE CONSUME DROGAS?

www.escueladefamiliasph.org

En septiembre la Asociación Proyecto Hombre organizó una rueda de prensa para presentar Escuela de Familias en la Red. Es un curso online destinado a fomentar, desde el ámbito familiar, valores, recursos y estrategias que favorezcan la prevención y/o detección de conductas de riesgo en los hijos. Es gratuito, de acceso libre y universal

y ha sido cofinanciado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y Obra Social Caja Madrid.
La noticia obtuvo una gran cobertura en medios de comunicación, destacando la presencia en los telediarios de TVE, Antena 3, Telecinco, La Sexta y la realización de más de 20 entrevistas en diferentes programas de radio.

CURSO DE PREVENCIÓN ESCOLAR EN DROGODEPENDENCIAS PARA PROFESORES Y MEDIADORES

www.formacionph.es/prevencionescolar

Hemos lanzado una campaña de difusión del curso de prevención escolar en drogodependencias para profesores y mediadores. Se trata de una curso on line destinado a facilitar información y herramientas, para que la comunidad educativa y los mediadores, puedan ejercer de manera eficaz su papel como agentes preventivos del consumo de drogas.
La campaña va dirigida, fundamentalmente a los centros educativos de España.

ALICANTE

PROYECTO HOMBRE ALICANTE ORGANIZA LA III JORNADA DE PREVENCIÓN EN ADICCIONES

El pasado 26 de abril, se celebraron las III Jornadas de Prevención en Adicciones, bajo el título "Jóvenes y alcohol: Claves de actuación". Se programaron con el objetivo de que sirvan de encuentro y diálogo entre los distintos profesionales que trabajan y estudian en este sector.
El encuentro tuvo lugar en las instalaciones del Centro de Congresos "Ciutat d´Elx" de Elche, con la colaboración del Ayuntamiento de dicha ciudad y la Universidad Miguel Hernández.
Para la inauguración oficial, y en representación de la Consellería de Sanitat de la Generalitat Valenciana, se contó con la presencia de Sofía Tomás Dols, Directora de Gestión Sanitaria. En representación de la Universidad Miguel Hernández, asistió María Teresa Pérez Vázquez, vicerrectora de Proyección y Desarrollo Institucional; por parte del Ayuntamiento de Elche, su Alcaldesa, Mercedes Alonso García; y por parte de la Fundación Noray Proyecto Hombre Alicante, su presidente Luís Corno Caparrós.
Fco. Javier Elzo Imaz, Catedrático Emérito de Sociología en la Universidad de Deusto (Bilbao), realizó la conferencia inaugural. Los resultados de dicha jornada, así como los de las dos anteriores fueron muy positivos. Los asistentes valoraron con un 7,9 sobre un máximo de 10 la III Jornada de Prevención en Adicciones. Desde la Fundación esperamos seguir celebrando esta Jornada.

NOCHE DE GALA A BENEFICIO DE LA FUNDACIÓN NORAY PROYECTO HOMBRE ALICANTE

El pasado 27 de abril, la Fundación Manuel Peláez Castillo organizó y patrocinó una Gala a beneficio de nuestra organización, en el incomparable marco del Adda (Nuevo Auditorio de la Diputación de Alicante).
Esa mágica NOCHE tuvimos la oportunidad de disfrutar de un hermoso concierto donde se combinaron la Ópera y la Zarzuela dirigida por Jovita Gómez Couto. Una especial selección de obras que, interpretadas por el reconocido tenor Ignacio Encinas, acompañado por la soprano Ascensión Padilla, y junto a Amparo Pous al piano, nos deleitaron a todos los allí presentes.
Para la Fundación Noray Proyecto Hombre Alicante, el haber tenido el aforo completo es una doble satisfacción ya que, no sólo palía necesidades materiales sino que cumple con el objetivo de sensibilización y transformación social tan necesaria para la prevención y tratamiento de las adicciones.
Saber que la ciudad de Alicante nos acompaña, es saber que Proyecto Hombre Alicante, es merecedor de su confianza, es entender que se valora el trabajo que desarrollamos en favor de las personas que sufren por su problema de adicción y por sus familias. Es sentirnos respaldados y eso, refuerza nuestra labor.
En nombre de todas y cada una de las personas que integramos la Fundación Noray Proyecto Hombre Alicante, GRACIAS por la confianza depositada.

Un momento de la celebración de la III Jornada de prevención

PROYECTO HOMBRE CELEBRA UNA JORNADA DE PUERTAS ABIERTAS

El pasado 17 de junio de 2012 se celebró en nuestras instalaciones el Día Internacional de la Lucha contra el Uso indebido y el tráfico ilícito de drogas. Fue un acto de confraternización y convivencia, donde más de 500 personas se dieron cita, usuarios, familiares, personal voluntario y colaborador, amigas y amigos, así como los equipos de trabajo y miembros del Patronato.
En este día tan importante para Proyecto Hombre Alicante, estuvimos acompañados por una amplia representación Institucional. Asistieron, entre otras personalidades: Dña. Asunción

Sánchez Zaplana, en representación de la Alcaldesa de Alicante, la Concejala de Acción Social y Medio Ambiente, así como la Patrona de la Fundación; Dña. Carolina Martínez, Directora General del Menor; D. Pablo Sandoval, Concejal de Juventud y Modernización; D. Antonio Luis Martínez Pujalte, Concejal de Coordinación, Relaciones Institucionales y Acción Social del Ayuntamiento de Elche, Dña. Ana Paula Cid, Diputada Provincial y Concejala de Acción Social, Educación y Cultura del GM Socialista.

Por supuesto, se contó con la calurosa presencia de integrantes del Patronato de la Fundación, que como siempre están presentes, entre ellos, Manuel Peláez, Carmen Robles, Ana Robles, Jaime Merino y Rafael Bernabéu, entre otros.

Así mismo acudieron personalidades del ámbito empresarial de Alicante, Elche y provincia. También recibimos el apoyo de diversas entidades sociales de la provincia como Cruz Roja, La Asociación Síndrome de Marfan ect.

La Directora de Proyecto Hombre Alicante, Dña. Consagración Jareño destacó "…qué mejor forma tenemos de celebrar este día, que con una jornada de puertas abiertas para compartir con todos nuestras instalaciones, filosofía y metodología de trabajo, para reivindicar que el problema de las adicciones es cosa de todos, y sólo estando unidos podremos vencer esta problemática…".

Dentro del programa de actividades previsto, 7 personas culminaron su proceso de rehabilitación y reinserción social, y recibieron, de manos de integrantes del equipo profesional, el Alta Terapéutica, hecho que, junto con la representación teatral "Salid de la Red" llevada a cabo por un grupo de personas en tratamiento en la Comunidad Terapéutica, fueron los momentos más emotivos de la velada.

EL GOBIERNO CONCEDE LAS CONDECORACIONES DE LA ORDEN CIVIL DE LA SOLIDARIDAD SOCIAL. ANA ROBLES, NUESTRA DIRECTORA, RECIBE LA CRUZ DE PLATA, A PROPUESTA DEL MINISTERIO DE SANIDAD, POLITICA SOCIAL E IGUALDAD.

El pasado viernes 25 de noviembre, el Consejo de Ministros acordó, a propuesta del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, conceder las Condecoraciones "Gran Cruz de la Orden Civil de Sanidad" y "Gran Cruz de la Solidaridad Social " y sus distintas categorías.

Estas distinciones constituyen el mayor reconocimiento público de actividades y servicios relacionados con la sanidad pública y la acción social. Dentro de la categoría "Cruz de Plata de la Orden Civil de la Solidaridad Social" ha sido reconocida, entre otros, nuestra anterior Directora Ana Robles Pariente, por promover la sensibilización de la sociedad ante el problema de las adicciones.

El pasado 4 de junio, S.M. la Reina Dña. Sofía le impuso en el Palacio de la Zarzuela dicha distinción por promover la sensibilización de la sociedad ante el problema de las adicciones. Esta distinción es el mayor reconocimiento público de actividades y servicios relacionados con la Sanidad Pública y la Acción Social. Al acto de entrega fue acompañada por su marido y patrono D. Jaime Merino y el Actual Vicepresidente de nuestra Fundación D. Luis Corno.

Justificar los méritos por los que ha sido merecedora de este premio, es escribir prácticamente en su totalidad la historia de Proyecto Hombre en Alicante. No se podría entender el concepto de Proyecto Hombre Alicante, sin la presencia de Ana Robles. Todos los que de alguna manera formamos parte de Proyecto Hombre (patronos, voluntarios, usuarios, familias, compañeros…) nos sentimos muy orgullos de este reconocimiento del que nos hace sentirnos partícipes.

Ana Robles, junto al resto de condecorados por la Orden Civil de la Solidaridad Social

ALMERIA

CERTIFICACION DE CALIDAD

La Asociación Alba- Proyecto Hombre Almería ha obtenido la Certificación de Calidad con el sello de AENOR cumpliendo con los requisitos de la norma UNE-EN ISO 9001: 2008, para los servicios de rehabilitación y reinserción social de personas con problemas de adicción en el centro de tratamiento ambulatorio.

Proyecto Hombre Almería siempre ha sido consciente de la importancia de la atención y satisfacción de sus usuarios, así como de la necesidad de ofrecer la mejor calidad en sus servicios, al tiempo que se gestionan con la máxima eficacia, acompañando en todo momento a las personas que sufren problemas de adicción y a sus familias, según el método educativo-terapéutico que desarrolla.

Este logro ha sido posible gracias al esfuerzo de todo el equipo de profesionales de Proyecto Hombre en Almería que ha trabajado duramente para alcanzar el objetivo último: la eficacia y la mejora en el desarrollo de los programas que implanta actualmente y que repercute directamente en la atención integral de las personas que demandan ayuda diariamente.

Este sello, supone el reconocimiento que avala la trayectoria que esta entidad desarrolla en la sociedad almeriense desde hace 10 años. Comprometiendo al equipo de profesionales a continuar mejorando metodológicamente tanto a nivel de organización interna, en el funcionamiento como sistema de trabajo buscando la efectividad y eficacia en sus actuaciones, como a nivel externo, en el servicio y atención prestada a los usuarios, familias, y población en general.

CONVENIO CON LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE ALMERIA

La Excma. Diputación Provincial de Almería ha concedido una subvención de cuatro mil euros como ayuda para el programa JUVE (programa dirigido a jóvenes de entre 14 y 20 años que acuden a Proyecto Hombre Almería con un perfil característico: inicio en el consumo de sustancias -generalmente hachís-, inadecuada gestión del ocio y tiempo libre, bajo rendimiento escolar, aumento de la conflictividad sobre todo en el seno familiar...).

Ana Mazón Directora-Gerente de Proyecto Hombre Almería, Mercedes Vico Presidenta de la Asociación Alba y Gabriel Amat Presidente Diputación de Almería

La finalidad de este proyecto es ofrecer una respuesta terapéutica y educativa a la demanda de ayuda realizada por estos jóvenes y sus familias, y ofrecer un recurso conjugando los principios educativos y metodológicos de los que se sirve Proyecto Hombre con la realidad evolutiva (bio-psico-social) de estos chicos.

CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE LA FUNDACIÓN IBERDROLA Y ASOCIACION ALBA – PROYECTO HOMBRE ALMERIA

La FUNDACIÓN IBERDROLA ha seleccionado en el marco de la CONVOCATORIA 2012 DE AYUDAS SOCIALES "ENERGÍA PARA LA SOLIDARIDAD", el proyecto de acogida que se desarrolla en el centro de Proyecto Hombre Almería a través de un compromiso de colaboración económica de 18.917 €.

La fase de Acogida es la primera fase dentro de un proceso más amplio que tiene como objetivo la rehabilitación de la persona con problemas de adicción. Esta fase se divide a su vez en tres niveles: Orientación, Nivel Intermedio y Pre-comunidad, cada uno de ellos posee unos objetivos y una estructura propia que ofrece al usuario y a sus familias la oportunidad de realizar un proceso de cambio dirigido a la autonomía personal en todas las áreas de su vida. Se trata de un programa de continuidad en el tiempo que proporciona a todos aquellos que lo deseen el alejamiento del mundo de las adicciones y la realización de un trabajo más profundo y humano que detecte cuales han sido los problemas que le ha llevado a la persona a sufrir este tipo de problema. Además, y de forma paralela, se realiza un programa de atención a familias en el que se trabaja el proceso de cambio necesario para complementar el programa y obtener un resultado exitoso para la persona y su familia.

Desde aquí damos las gracias a la Fundación Iberdrola por la confianza depositada en esta entidad a través de esta colaboración ayudando al mantenimiento de este programa tan necesario en la provincia de Almería.

CRUZ DE MAYO 2012

Una cruz nuevamente ganadora con un premio accésit, gracias a la colaboración de todas aquellas personas que, de forma voluntaria, han participado aportando los elementos decorativos y el tiempo necesario

Cruz de Mayo de Proyecto Hombre Almeria

para que quedara así de bonita.
Ya es una tradición de nuestro Centro celebrar la fiesta de la Cruz de Mayo en la que el 3 de mayo pudimos pasar una tarde en compañía de familias, usuarios, equipo y personas allegadas a Proyecto Hombre Almería, en un ambiente festivo distinto a la rutina diaria.
Como en otras ocasiones tuvimos el placer de degustar distintos platos y recetas que los asistentes llevaron para compartir entre todos, y de escuchar unas sevillanas muy emotivas que un grupo de madres y familias escribieron y cantaron para la ocasión.

CONVIVENCIA DE VOLUNTARIOS Y EQUIPO DE PROYECTO HOMBRE ALMERIA

El 11 de mayo tuvo lugar la convivencia con voluntarios de Proyecto Hombre Almeria bajo el titulo "Conocimiento personal y grupal". La intensa jornada comenzó con un suculento desayuno a base de chocolate con churros que proporcionó la energía necesaria para pasar un día divertido y en el que a través de dinámicas y juegos todos pudimos vivir una experiencia única.

ASTURIAS

FIESTA DE LUCHA CONTRA LAS DROGAS

Proyecto Hombre de Asturias celebró el pasado sábado 23 de junio la Jornada Internacional de Lucha contra las Drogas en las instalaciones de la Quinta San Eutiquio, en Castillo de Bernueces, de Gijón. Este año, el día tuvo un carácter menos institucional y más festivo debido a la coincidencia con varios eventos del 25 aniversario de Proyecto Hombre Asturias. La participación de usuarios, familias, voluntarios y trabajadores de toda la Fundación CESPA en esta jornada de celebración contó con la asistencia del consejero de Sanidad del Principado de Asturias, Faustino Blanco González, y del teniente alcalde del Ayuntamiento de Gijón, Rafael Felgueroso Villar.

PRIORIO INAUGURA SU ALBERGUE

El día 26 de abril de 2012 se inauguró oficialmente el centro del Albergue de Priorio, que el Ayuntamiento de Oviedo ha cedido para su gestión a la Fundación C.E.S.P.A. para el desarrollo de actividades dirigidas a jóvenes.
Aunque la gestión la realizará la Fundación C.E.S.P.A., el Albergue está concebido para su uso por parte de entidades sin ánimo de lucro que deseen organizar actividades de ocio y tiempo libre, formativas y/o educativas, enmarcadas dentro del trabajo con la población juvenil en el ámbito del ocio y tiempo libre y la intervención social.

TEATRO SOLIDARIO

El mundo de la cultura asturiana se unió para colaborar de forma solidaria con Proyecto Hombre con la representación de dos obras de teatro a beneficio de la entidad. La Compañía Grupo Campoamor de teatro representó la obra "Doce hombres sin piedad" el primero de junio en el Teatro Filarmónica de Oviedo. Por su parte, la Federación de Grupos de Teatro Amateur del Principado de Asturias (FETEAS), llevó a cabo unos días antes un Maratón de Teatro Solidario, celebrado en el Teatro Jovellanos de Gijón.

CONTINÚAN LAS TERTULIAS-COLOQUIO

La "Eficacia de los distintos tratamientos para dejar de fumar" fue el tema tratado en el ciclo de Tertulias-coloquio que el Plan Municipal sobre Drogas de Oviedo, en coordinación con la Concejalía de Juventud, continúa desarrollando a lo largo de 2012 y que, con ocasión del Día mundial sin Tabaco (31 de mayo) planteó como tema, con el objetivo de sensibilizar a la población general sobre los beneficios del abandono del hábito tabáquico y facilitar información sobre las herramientas con mayor evidencia científica para lograrlo. Fernando Alonso Pérez, Doctor en Psicología y Enfermero del Servicio de Salud del Principado de Asturias, fue el encargado en esta ocasión de abordar el tema del tabaquismo dentro de este ciclo sobre temáticas actuales relacionadas con los consumos de drogas.

Asistentes al Día Mundial de Lucha contra las Drogas, el pasado mes de junio

Albergue de Priorio para actividades de ocio juvenil

RECONOCIMIENTO AL VOLUNTARIADO

Alfredo Velasco González, Presidente de la Asociación de Familias y Amigos de Proyecto Hombre - Asturias, y voluntario en el Centro de Mieres, fue galardonado con el premio "Mierense del Año" que otorga la Asociación del mismo nombre. Los premios «Mierense del año» reconocen la labor de aquellas personas y organismos que hacen cosas por los demás de forma absolutamente desinteresada.

CONVENIO DE COLABORACIÓN

La Fundación CESPA y la Fundación Iberdrola firmaron este mes de julio un nuevo convenio de colaboración a través de su convocatoria de Ayudas Sociales 2012. En esta ocasión, y por tercer año consecutivo, la Fundación Iberdrola cofinanciará el Tratamiento para la Adicción al Alcohol, motivo por el que desde estas páginas queremos expresar nuestro agradecimiento.

BALEARES

INICIATIVAS DE INSERCIÓN LABORAL EN PROJECTE HOME BALEARS

Programa INCORPORA

Projecte Home Balears forma parte del grupo INCORPORA Baleares y de la coordinación de Incorpora de "la Caixa". Es un programa de intermediación laboral que lleva en marcha desde el 2006. Su objetivo principal es fomentar la integración de personas con dificultades para acceder al mundo laboral. El grupo de Incorpora Baleares está formado por 10 entidades sociales consolidadas en el territorio. Se trabaja en red para optimizar los recursos y ofrecer el mejor servicio, tanto a los empresarios, como a los usuarios del programa.

Estas entidades son:

- Amadip Esment (personas con discapacidades intelectuales)
- Cruz Roja Mallorca (mujeres víctimas de violencia de género)
- Cáritas Mallorca (inmigrantes)
- Cáritas Menorca (inmigrantes)
- Deixalles Eivissa (inmigrantes)
- Discapacitats de Menorca (personas con discapacidad)
- Grec (jóvenes y ex reclusos)
- Jovent (jóvenes)
- Predif (personas con discapacidad física)
- Projecte Home Balears (ex toxicómanos)

PROGRAMA EXPERIMENTAL PARA LA INSERCIÓN DE PERSONAS EN DESEMPLEO

Projecte Home Balears, a través del Servicio de Inserción Laboral, ofrece la oportunidad de participar en el Programa Experimental dirigido a personas que:

- Sufren un problema de adicción a sustancias.
- Se encuentran en situación de desempleo.
- Se encuentran en riesgo de exclusión social.

El servicio ofrece acompañamiento de un equipo de profesionales que ayudaran a los usuarios del servicio a superar sus dificultades a la hora de acceder al mercado laboral, orientándoles en su búsqueda de empleo. El servicio ofrece entrevistas individuales, acompañamiento y bolsa de empleo.

Para más información:

Projecte Home Balears. Oblates, 23, 07011 Palma. Teléfono de atención de 8.30 a 16.30 horas: 971 793 750. Palma *Binissalem*Inca*Campos

Con el apoyo de:

LA REINA DOÑA SOFÍA PRESIDE LA CELEBRACIÓN DEL XXV ANIVERSARIO EN LA NUEVA SEDE

La fuerte lluvia que cayó media hora antes de la llegada de S. M. la Reina, no impidió celebrar el acto más significativo de los previstos por la organización con motivo del XXV aniversario. Cerca de dos mil personas esperaban con curiosidad e interés la llegada de los invitados, de las autoridades y de la Reina.

Vivimos unos minutos que se nos hicieron eternos; de la confusión y tristeza por la posibilidad de suspender o aplazar el acto, pasamos a la alegría y la voluntad de hacerlo a pesar de estar todos empapados hasta los huesos. En el momento que se despejó el cielo y aparecieron los primeros rayos de sol nos pusimos otra vez en marcha.

Nuestra sorpresa fue constatar que a pesar de la fuerte tromba de agua cuando anunciamos que el Acto se celebraría, se volvió a llenar el recinto. La Reina visitó las obras de la nueva sede acompañada por todas las autoridades de las Islas. Pasó posteriormente al parque anexo de la nueva sede donde se había montado el escenario. Muchos se fueron empapados, pero muchos otros llegaron justo cuando ya amainaba y celebraron con nosotros el aniversario. Sin luz y sin sonido, los maestros de ceremonias dieron paso a los testimonios de las familias, voluntarios y altas, pero sobre todo fue para todos una agradable sorpresa cuando Tomeu Catalá, nuestro Presidente, después de un discurso muy emotivo invitó a la Reina a dirigir unas palabras a los invitados. S.M. la Reina animó a todos a seguir colaborando para que la labor de Projecte Home Balears continúe y manifestó que desde su primera visita al centro, siempre ha admirado la labor que se realiza con las personas y sus familias. También hizo referencia a la importancia de apoyar a nuestra entidad. Un grupo de empresarios que ha colaborado de manera desinteresada en la construcción de la Nueva Sede, pudo visitar a las obras. Admirable también fue la labor de los 44 periodistas

Tomeu Catalá, S.M. la Reina y José Ramón Bauzá, Presidente de CC.AA.

acreditados que hicieron el seguimiento del evento, todos empapados y con las dificultades de sonido transmitieron en directo o al siguiente día la crónica de lo que habíamos celebrado.
No queremos olvidarnos de todas las personas trabajadoras, usuarias, voluntarias y familias que nos ayudaron en la organización del evento. Muchas gracias a todas las personas que hicieron posible que Projecte Home Balears, pudiera celebrar con éxito su XXV Aniversario.

ITACA, UN PROGRAMA AMBULATORIO PARA ATENDER A LA DEMANDA DE ALCOHOLISMO

Desde hace tiempo la demanda de ayuda por alcoholismo iba en aumento. Esta población se comenzó a atender desde que abrimos el programa Horabaixa, dirigido a personas que tiene una estructura familiar y laboral y que abusan de la cocaína y alcohol. Pero valoramos que era importante atender a las personas que tenían como problema principal el abuso del alcohol, pues tienen un perfil diferente y plantean otras necesidades. Por eso a finales de septiembre del 2011 abrimos Itaca un programa específico para atender a esta población y para ofrecer un servicio más accesible a la part forana. Inauguramos el programa Itaca en Inca (50 km de Palma) y en Palma. Actualmente en Inca contamos con los 3 grupos y alrededor de 32 personas y en Palma dos grupos con 22 personas. Es un servicio que está funcionando muy bien y que está permitiendo que gente de fuera de Palma pueda beneficiarse.

El equipo de Projecte Home Balears en la nueva sede

BURGOS

CONVENIO ENTRE LA CAIXA Y PROYECTO HOMBRE

El pasado 28 de junio, José Luis Barriuso, en nombre y representación de Fundación "La Caixa" y Manuel Fuentes Gómez, Director de Proyecto Hombre Fundación Candeal, firmaron un convenio de colaboración.
La ayuda de 28.000 € concedida por La Caixa a la Comunidad Terapéutica de Proyecto Hombre Burgos, se contempla dentro de la convocatoria 2012 de lucha contra la pobreza y Exclusión Social, y contribuirá a la atención de personas con problemas de adicciones que se encuentran en proceso de rehabilitación.

Manuel Fuente, Director-Presidente de Proyecto Hombre Burgos, en la firma del convenio

ASOCIACIÓN DE PERSONAS AFECTADAS POR EL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD TDAH Y PROYECTO HOMBRE

Se ha alcanzado un acuerdo de colaboración entre la Asociación ABUDAH (Agrupación burgalesa de personas afectadas por el Déficit de Atención e Hiperactividad TDAH) y Proyecto Hombre Burgos.
El objetivo de este acuerdo es que los familiares asociados puedan recibir una atención en prevención de adicciones y apoyo y una formación teórico-práctica sobre diversos temas relacionados con: la impulsividad, el establecimiento de límites, etc. Una formación que proporcione a los padres herramientas para el control de la conducta y recomendaciones para poder canalizar de forma adecuada los síntomas de los hijos con esta problemática.
Según la asociación de TDAH, el Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH) es el trastorno más frecuente en la infancia. Se estima que lo padece el 6% de la población infantil-juvenil, lo que equivale a uno o dos niños por aula. La convivencia con un niño o adolescente con TDAH, no suele ser fácil. Este trastorno puede ocasionar serios problemas en el desarrollo de una persona, entre ellos, una disminución del rendimiento académico, dificultades en la adaptación social y como resultado, serios desajustes emocionales.

PROYECTO HOMBRE ABRE SUS PUERTAS A ALUMNOS ERASMUS *PLACEMENTS* Y A DOS MASTERS

Proyecto Hombre Burgos acogerá a partir de marzo a ERASMUS *Placements.* Las Becas ERASMUS *Placements* tienen como objetivo favorecer la realización de prácticas de estudiantes universitarios en empresas de países de la Unión Europea (Islandia, Liechtenstein y Noruega) y Turquía, Croacia y Suecia, y tiene como duración un mínimo de tres meses y

como máximo un año a jornada completa. La dotación para la convocatoria 2011-2012 se ha fijado en 290 euros/mes.
La primera alumna en prácticas de esta modalidad que se incorporará a Proyecto Hombre Burgos vendrá de la *Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra* - Portugal.
Por otro lado, Proyecto Hombre Burgos recibe a alumnos que están cursando el *Magíster de Salud Mental Social* organizado por la Facultad de Humanidades y Educación de la Universidad de Burgos y, recientemente abre sus puertas a los alumnos que están cursando el Máster en Adicciones organizado por la Universidad de León.
Desde Proyecto Hombre se brinda la oportunidad a estos alumnos de realizar sus prácticas en esta Institución, de modo que podrán conseguir una formación práctica especializada, esto les va a permitir tener un contacto directo con los usuarios del centro y sus familiares, así como conocer los distintos programas con los que se trabaja en función del tratamiento que requieren los usuarios.

CÁDIZ

MESAS INFORMATIVAS EN HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD

Desde el mes de abril, se ha instalado en varios hospitales y centros de salud de las poblaciones de Cádiz, Jerez, Villamartín y San Fernando, una mesa informativa con el objetivo de resolver cuestiones relacionadas con las adicciones, sensibilizar y concienciar sobre este tema y dar a conocer los distintos programas y dispositivos que se desarrollan en nuestro centro. A lo largo de las distintas jornadas han sido muchas las personas que acudieron a nuestro stand para pedir información acerca de Proyecto Hombre Provincia de Cádiz.
Aprovechamos estas líneas para reiterar nuestro agradecimiento a los directores y trabajadores sociales de los referidos centros, ya que sin la implicación y colaboración de estos profesionales no hubiéramos podido llevar a cabo esta iniciativa.

CONVENIO CON LA FUNDACIÓN

Las voluntarias Carolina y Belén, en el hospital Puerta del mar en Cádiz

"FORUM ASTENSE"

El día 7 de junio en la sede del Iltre. Colegio de Abogados de esta ciudad, se celebró la firma del convenio de colaboración entre la Fundación Forum Astense, Proyecto Hombre y otras entidades sociales de la ciudad: Cáritas, AFEMEN y Hogar San Juan. Al acto asistieron Ignacio Vergara Ívison, como Presidente del Patronato de la Fundación Forum Astense, y Marcos Camacho O'Neale, Decano del Iltre. Colegio de Abogados. En representación de Proyecto Hombre asistieron Antonio Navarro y Francisco Serrano, presidente y secretario respectivamente de la Fundación C.E.S. Jerez. Entre otras actividades se prevé dar a conocer la metodología de Proyecto Hombre mediante la organización y puesta en práctica de una jornada de formación e información a los abogados de esta ciudad. Un paso más en la coordinación entre instituciones que presentan puntos en común.

ACTIVIDADES PARA RECAUDAR FONDOS

Organizadas por el personal del Centro (contratado y voluntario) o por personas sensibilizadas e implicadas en nuestra labor. Cada vez se hacen más necesarias las actividades para recaudar fondos y compensar la disminución de ingresos que estamos sufriendo en estos momentos.

Entrega de la ayuda de los Reyes Magos 2012

Todas las personas que asistimos a la entrega de la ayuda que los Reyes Magos de este año hicieron a Proyecto Hombre el pasado 3 de febrero en Acogida, coincidimos que fue "un momento mágico". Un acto sencillo y a la vez profundo, en la que Belén de Pelsmaeker, Sebastián Peña y Antonio Valderas se interesaron por la situación del Centro.

II Mercadillo solidario

Por segundo año consecutivo, el grupo de colaboradoras de Vistahermosa, ha organizado el Mercadillo Solidario en Hotel Puerto Sherry en El Puerto de Santa María, los días 29, 30, 31 de marzo y 1 de abril, con éxito de participación y recaudación.
Contamos con la visita de Jean Declerck, presidente de la cadena hotelera HACE (Hoteles Andaluces con Encanto); Enrique Amado, director del Hotel Puerto Sherry; Pablo Ruiz y Cinta Márquez (que desde el primer momento estuvo pendiente de que todo saliera bien) del Hotel Puerto Sherry. A todos nuestro agradecimiento por su colaboración.

II Torneo de Golf Dos Marinas

De nuevo se ha celebrado el Torneo de Golf Dos Marinas, organizado por el Rota Club de Golf y el Club Náutico San Telmo. El 14 de enero se celebró la segunda competición, llevándose a cabo la entrega de trofeos.
En esta ocasión también se realizó una recogida de alimentos para los residentes de la C.T El Faro, de Proyecto Hombre y se contó con el patrocinio de la Empresa ABANCE (Naval Desing Bureau), que representado por su Consejero Delegado, Carlos Campoy, hizo entrega de un donativo a Luis Bononato. Nuestro agradecimiento a los dos clubes, a todos los participantes y, especialmente, a Carlos Campoy y Miguel Gracia por su colaboración e implicación.

I Merienda solidaria

El 9 de marzo se celebró la I MERIENDA SOLIDARIA, con la colaboración de Venta Juan Carlos y Alfredo Café, a beneficio de Proyecto Hombre.
Durante la merienda más de 500 personas degustaron un amplio surtido de dulces y tartas por cortesía de diferentes pastelerías y establecimientos jerezanos, así como las elaboradas por trabajadores y voluntarios del Centro. Además, contamos con la actuación de Esteban Viaña y del músico Elëssar.

I Pedaleo solidario, movilízate y fútbol en rota

Además se organizaron varias actividades más: El I Pedaleo Solidario en el Complejo Deportivo Jerez Sur; la Campaña "Movilízate" con la recogida y venta de móviles usados; el partido de fútbol en el campo de la Roteña "ARTURO PUNTAS VELA" a favor de Proyecto Hombre y Cáritas, con el objetivo de recaudar alimentos para las dos entidades.

II Mercadillo Solidario en Puerto Sherry

CASTILLA LA MANCHA

FUTBOL CONTRAS LAS DROGAS

Los equipos del C.D. Jadraque y Proyecto Hombre Castilla La Mancha le ganaron el domingo 26 de agosto el partido a las drogas y las adicciones en un entretenido encuentro que concluyó con 4 goles a 2, para los de casa. En la XV edición del tradicional Partido contra la Droga, que se disputó en el campo de fútbol de Jadraque, el párroco local y arcipreste de Jadraque-Cogolludo, don Alfonso Henche, hizo el saque de honor. Un encuentro en el que ganó el deporte y tras el que todos los asistentes dieron buena muestra de que existen alternativas saludables de ocio con las que poder disfrutar también en equipo.

El C.D. Jadraque, que preside desde hace 18 años Saturnino Mora, viene colaborando en la organización de este partido con Proyecto Hombre desde hace quince años, junto a la parroquia de Jadraque y el Ayuntamiento de la localidad. La cita de este agosto congregó en Jadraque a toda la plantilla del equipo de fútbol local y a un total de 65 personas, entre jugadores y acompañantes, miembros de las distintas terapias que lleva a cabo la organización Proyecto Hombre. El alcalde de Jadraque, Alberto Domínguez, y la concejal de Cultura y Deporte, Mª Cruz Serrano, fueron los encargados de entregar los trofeos a los participantes.

Un año más, el deporte ganó este partido que tiene por objeto concienciar del riesgo que supone el consumo de toda clase de drogas y estupefacientes y de propiciar un encuentro festivo entre ambas formaciones.

Modesto García, director- presidente de proyecto Hombre Castilla La Mancha, junto a los participantes en el partido

CATALUÑA

250 PERSONAS EN LA GALA BENÉFICA PRESENTADA POR JUDIT MASCÓ Y LUIS DEL OLMO

L'Hospitalet del Llobregat, 14 de mayo. En Projecte Home Catalunya celebramos la Cena de Gala anual para recaudar fondos para las personas con adicciones y en riesgo de exclusión social. Este año, este acontecimiento solidario, ha tenido lugar en el magnífico Hotel Porta Fira de L'Hospitalet de Llobregat, reuniendo a más de 250 personas del mundo empresarial y político catalán.

El acto fue presentado por la modelo Judit Mascó y el locutor Luis del Olmo con las intervenciones de la presidenta del Parlament, Núria de Gispert; el director de la entidad, Oriol Esculies; el Conseller de Salut,Boi Ruiz y Helena Rakosnik, junto con dos testimonios, la actuación de Dyango y un fantástico sorteo.

Pudimos disfrutar de una magnífica cena gracias a los patrocinadores principales de Hoteles Santos Porta Fira **** y Grup Paradis, así como el apoyo de muchos otros colaboradores

De izquierda a derecha: Mónica Alcoriza, Antoni Mateu, Cristina Iniesta, Josep Oliva, Boi Ruiz, Luis del Olmo, Judit Mascó, Núria de Gispert, Antoni Castella, Helena Rakosnik y Oriol Esculies.

CONSOLIDACIÓN DE LA IV JORNADA DE DROGODEPENDENCIAS: ALCOHOL

Barcelona, 27 de abril. Por cuarto año consecutivo y fruto de la colaboración entre la Universidad de Barcelona y la ONG Projecte Home, se celebró la IV Jornada de drogodependencias en el Aula Magna del Edificio Histórico de la Universidad de Barcelona. Más allá de ser una actividad formativa, es una acción de sensibilización. En esta edición se hizo énfasis en el consumo de alcohol,que continua siendo la sustancia psicoactiva más consumida y que más repercusión genera en la sociedad.

Los más de 170 asistentes presenciaron las ponencias de expertos como: Ana Adan, Marc Cerón, Joan Colom, Francesc Hernández, Anna Puigdomènech, Albert Sabatés, Josep Torrico, y un grupo de tres ex usuarios de Projecte Home que compartieron su experiencia de vida.

Queremos agradecer a los alumnos, a la Universidad, a los ponentes y moderadores, a los usuarios y voluntarios que colaboraron, a Dakota Box, Manufactures Panaderes de Montgat y Cobega por su implicación solidaria.

REUNIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA WFTC

Montcada i Reixac, 27 de mayo. La Comunidad Terapéutica de Projecte Home Catalunya se convirtió en la sede de la reunión de la junta directiva de la Federación Mundial de Comunidades Terapéuticas (WFTC), que se celebró por primera vez en Barcelona. Contamos con la asistencia de su presidente, Anthony Gelormino (EE.UU.), Ronald Williams (EE.UU.), Enrico Costa (Italia), Gabriel Mejía (Colombia), Lorenzo Servitje (México), Franco De Pieri (Italia), Sharif Hamid (Indonesia), Luis Flórez (España), Elena Goti (España), Albert Sabatés (España), entre otros.

FORMAMOS PARTE DEL PROGRAMA INCORPORA DE "LA CAIXA"

Barcelona, 27 de abril. Projecte Home ha firmado un convenio con la Fundació "la Caixa" para formar parte del programa Incorpora de la Obra Social "la Caixa" ,que facilita la integración laboral en empresas a personas en riesgo de exclusión social. Es un programa de referencia que ofrece un servicio de calidad a las empresas socialmente responsables. A través de Incorpora se han hecho más de 35.000 inserciones laborales en todo el territorio español. Muchas gracias a la Fundación "la Caixa" por su apoyo.

Firma del convenio: Juan Vilchez, Director del Centro de Barcelona, Jaume Farré, Director del programa Incorpora de "la Caixa" y Oriol Esculies, Director de Projecte Home

CÓRDOBA

ENCUENTRO INTERNACIONAL ENTRE PROFESIONALES DE LAS ADICCIONES

ECEtt(European Companionship in Education, training by travel.)-Networks nace en 2011, tras llevar a cabo tres proyectos europeos en los que ha participado Proyecto Hombre: ECEtt-Pilot, ECEtt-Tol e ECEtt-Convergence. Se podría definir como red europea en adicciones, con tres campos específicos: tratamiento, prevención y trabajo social.

Actualmente, la Asociación Proyecto Hombre participa en ECEtt-Networks de dos formas:

- Gestionando las becas de movilidad
- Coordinando y gestionando las bases de datos en la plataforma on-line

Los centros de Proyecto Hombre participan en esta red de dos formas:

- Enviando profesionales
- Recibiendo profesionales

Phoenix Futures nace a finales de la década de los 60. Abrió su primer centro en Londres en 1969. Ofrece cerca de 90 servicios en Inglaterra y Escocia, entre los que se incluyen, trabajo directo en las calles, Comunidades Terapéuticas, Centros de Acogida, programas diurnos estructurados, trabajo en prisión, etc. Atiende a una media de 20.000 personas por año.

Phoenix Futures se incorporó a ECEtt-Networks en 2011. Es la primera vez que sus profesionales visitan Proyecto Hombre con becas de movilidad. Este tipo de becas están subvencionadas por la Unión Europea, en su Programa de Aprendizaje Permanente "Leonardo da Vinci", y gestionadas por sus Agencias Nacionales.

Phoenix-Futures está participando también en un proyecto de Transferencia de la Innovación, coordinado por la Asociación Proyecto Hombre, y centrado en la creación de un curso básico de prevención on-line (Buiding together a basic course for the prevention of drug addiction"), subvencionado por la OAPEE (Organismo Autónomo de Programas Educativos Europeos), dentro de su Programa de Aprendizaje Permanente, Leonardo da Vinci.

Córdoba ha tenido la gran suerte de ser elegida para que pudiéramos tener un espacio de convivencia con estos profesionales, que han destacado en todo momento nuestra disponibilidad, profesionalidad y acogida.

Ellos nos han transmitido, entre otros muchos, el valor del agradecimiento, ya que no han dejado de destacar la acogida y la atención, lo que han aprendido con nosotros, nuestra profesionalidad y el cariño que transmitimos a nuestros usuarios, además del respeto que nos tenemos mutuamente.

Han sido tres días de intenso trabajo, preguntas, dudas, risas, intercambio de información, ilusión por poner en práctica lo aprendido. Han mostrado muchas ganas de aprender, han preguntado con mucha curiosidad y admiración, han tenido la oportunidad de establecer una comunicación directa con la experiencia de un usuario por dispositivo visitado. Ambas partes han agradecido el encuentro dando y recibiendo; las entrevistas han sido útiles, tanto a usuarios, como a estos compañeros ingleses y escocés.

Haciendo un recorrido por el itinerario realizado podríamos citar las siguientes actividades:

- En Comunidad Terapéutica compartimos un almuerzo con los compañeros que allí trabajamos, tratando el tema de la necesidad de la implicación de las familias en el proceso del usuario.
- En el Centro Penitenciario hemos tenido contacto durante dos días con los internos y con el equipo terapéutico. El encuentro brindó la oportunidad de intercambiar opiniones con los internos, de cara a la elaboración de una revista trimestral.
- Hemos visitado los tres dispositivos de tratamiento ambulatorio:
- Acogida.
- Proyecto Joven
- Programa de Apoyo

Mi experiencia sobre este encuentro ha sido, a parte de profesional y resolver dudas técnicas, bastante motivadora y de gran utilidad, ya que han estado abiertos a todo lo que se les ha ofrecido, cumpliendo el plan de trabajo marcado y, al mismo tiempo, nuestras conversaciones en tiempo libre de nuestras vida. Vayamos donde vayamos, estamos aquí con una única filosofía, basada en valores que brillan cual estrella con luz propia; y así se han sentido, como en casa.

EXTREMADURA

Una imagen de una de las actividades de ocio y tiempo libre desarrolladas

- Proyecto Hombre Extremadura ha dado la bienvenida a los nuevos nombramientos del Servicio Extremeño de Salud de la Junta de Extremadura en materia de Drogodependencias y otras Adicciones.
- La visita a nuestra Comunidad Terapéutica de Don Juan Luis Cordero, Director General de Salud Pública; y de Don José Luis Arroyo González, Secretario Técnico de Drogodependencias, ha dado luz y esperanza a los usuarios que en estos momentos se encuentran

realizando su proceso terapéutico, así como a los miembros del equipo terapéutico por la labor que desempeñan día a día. Muchas gracias.

- El pasado mes de junio, Proyecto Hombre Extremadura ha firmado un Convenio de Colaboración de 2ª Corona con el Grupo Incorpora Extremadura y Caritas Diocesana de Plasencia, en el marco del Programa Incorpora de La Caixa. Este convenio va a permitir que usuarios en tratamiento puedan beneficiarse de ofertas de empleo como objetivo del proceso de inserción laboral, social y familiar.
- Seguimos realizando actividades de ocio y tiempo libre dentro y fuera de la Comunidad Terapéutica. Para ello hemos contado con nuestro querido Emilio, voluntario desde hace muchos años en Proyecto Hombre Extremadura. Su incansable labor ha permitido reunir nuevamente a personas dispuestas a entregar su tiempo libre en un partido amistoso con nuestros usuarios y también recorrer nuestra maravillosa ruta en el Valle del Jerte de la Garganta de los Infiernos. Este maravilloso día culminó con una mención especial al Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas.

GRANADA

MEMORIA 2011 Y PRESENTACIÓN DE LA NUEVA WEB

El pasado 26 de Junio tuvo lugar el El pasado 26 de Junio tuvo lugar el acto de presentación de la Memoria anual de Proyecto Hombre Granada correspondiente al año 2011. Este acto, presidido por el Director-Presidente, D. Manuel Mingorance, estuvo abanderado por la transparencia, tanto a nivel económico, como de trabajo con usuarios e información actual acerca del consumo de sustancias, concretamente en Granada.

Para la realización de la Memoria ha colaborado la Escuela de Arte de Granada en la persona de *Verónica Jiménez Rodríguez* que, junto a un equipo de Proyecto Hombre Granada, ha llevado a cabo un bonito diseño que está dejando huella allá donde se entrega.

En el año 2011 Proyecto Hombre Granada ha atendido a un total de **1085 personas:** 666 recibieron atención en grupo y 419 han sido informadas individualmente. El perfil del usuario tiene una edad de 25 a 30 años, es policonsumidor, con una situación familiar inestable y nivel educativo bajo, con un porcentaje mayor de hombres, aunque el nivel de consumo en la mujer (alcohol) ha subido bastante. Es notable cómo la droga en este año 2011 ha hecho tanta mella en menores, adolescentes y jóvenes.

El recorrido que han ido realizando o están realizando los usuarios puede comenzar desde el **Programa Base**, dividido en tres fases: *Centro de Tratamiento Ambulatorio (Acogida)*, donde se produce un distanciamiento de las drogas y un inicio de maduración y conocimiento personal educando para la responsabilidad; *Comunidad Terapéutica,* donde se analiza el por qué se ha llegado al mundo de la droga a través de un conocimiento apropiado de uno mismo; y *Reinserción Socio Laboral,* que supone la plena integración familiar, social, laboral, de amistades y tiempo libre. Al acabar esta última fase se obtiene el alta terapéutica.

Otros programas que ofrece Proyecto Hombre Granada son: el **Programa Nocturno de Apoyo,** enfocado a esas personas que, teniendo problemas de adicción, cuentan con el apoyo de una estructura familiar, social, laboral, etc; y el **Programa Joven** que aborda la problemática de la adolescencia partiendo del análisis del proceso evolutivo y con el fin de poner a disposición del adolescente elementos que supongan un apoyo para su crecimiento personal. Dentro de este programa se encuentra la *Escuela de Padres y Madres.*

El Programa de **Prevención** se divide en *Prevención Escolar y Familiar*, formando e informando tanto a alumnos de diferentes centros de Granada y su provincia, como a padres y profesores de los centros escolares. Su objetivo prioritario es evitar, disminuir o retrasar el consumo de drogas mediante un trabajo directo y participativo a través de sesiones formativas. Por otro lado, la *Prevención Laboral* desarrolla una intervención preventiva en el ámbito laboral trabajando directamente con los empleados de las empresas, así como con el equipo directivo como agentes preventivos en el entorno laboral.

Por último, el Programa de Prisión se lleva a cabo en el Centro Penitenciario de Albolote. Se prepara a los internos para incorporarse de forma normalizada al programa de Proyecto Hombre una vez se determine su excarcelación.

NUEVA WEB

Junto a la presentación de la memoria, se dió a conocer la nueva web bajo el slogan *"Una nueva imagen que mostrar".* La web ha sido realizada por un equipo de Proyecto Hombre Granada, contando con la inestimable colaboración de *Isaac Vidal Martínez* que ha llevado el gran peso de la misma.

El objetivo primordial de esta nueva web es que el usuario, de manera totalmente intuitiva, pueda acceder a toda la información de Proyecto Hombre Granada con total transparencia. Para ello, la información en nuestra web (www.proyectohombregranada.org) irá renovándose continuamente. Con tan solo visitar nuestro "Calendario" se podrá saber qué va a ocurrir en los próximos meses.

Portada de la memoria 2011

Rosa López junto a Manuel Mingorance, director-presidente de Proyecto Hombre Granada

DUPLICAMOS EL NÚMERO DE AMIGOS, UN MILLÓN DE GRACIAS A TODOS Y CADA UNO DE ELLOS

El domingo 18 de marzo de 2012 es una fecha memorable para esta asociación porque fue el día de la celebración de la comida solidaria. En esta VIII edición se ha duplicado el número de amigos que han participado en este evento que además ha contado con la presencia de la cantante Rosa López. Una sorpresa que agradecimos todos, sobre todo cuando tomó el micrófono y cantó una de sus canciones.

Como es ya tradición, los invitados colaboraron en la rifa para la que aportaron los regalos distintas empresas granadinas: Covirán, Cárnicas Pleguezuelos, Grupo Abades, Riofrío, Peluquería FARA y Viveros Algaidas de Motril. La voluntaria Virginia Toro también cedió dos de sus pinturas y otra persona anónima varios tratamientos de belleza.

La emoción llegó a continuación con los testimonios de dos usuarios, cuyas palabras calaron en los presentes y arrancaron incluso las lágrimas de muchos de ellos.

El obispo de Guadix, presidente del patronato, don Gines García, agradeció la respuesta multitudinaria de esta invitación que realiza Proyecto Hombre y que además, este año ha duplicado el número de asistentes, pasando de 300 a más de 600.

Entre ellos, hay que destacar las autoridades que asistieron a esta comida: Francisco Puentes, teniente general del Madoc; Higinio Almagro, delegado provincial de Salud; Javier de Teresa, presidente del Colegio Oficial de Médicos; Fernando Egea y Telesfora Ruiz, concejales del Ayuntamiento de Granada; José Torrente; alcalde de Cúllar y diputado provincial; José Antonio Robles, alcalde de Gúejar Sierra y diputado provincial; Encarna Pérez, jefa de gabinete de prensa de Diputación; Roberto García, alcalde de Peligros; Manuel Lucena, alcalde de Cogollos; Carlos Rojas, alcalde de Motril y diputado; José Antonio González Alcalá, alcalde de Guadix; Manuel Ruiz, director del centro provincial de drogodependencias; y los sacerdotes: Antonio Angulo, Ignacio Pelaez, Antonio Quitian, Manuel Millán, Manuel García, Rogelio García y Francisco Mingorance y el Padre Franciscano Onofre,. Por parte de la Guardia Civil, asistió el sargento del puesto de Maracena, Nicolás Leyva.

Todos ellos junto con el resto de invitados disfrutaron de una agradable comida a la que puso el broche final Rosa López con sus palabras y su música.

HUELVA

FIRMA CONVENIO RECREATIVO DE HUELVA

El 6 de septiembre se ha firmado un convenio entre la Fundación del Real Club Recreativo de Huelva y Proyecto Hombre. Dicho convenio tiene como objetivo desarrollar programas de prevención de conductas de riesgo dentro de las actividades educo – deportivas que ejecuta el Recre en Huelva y provincia, así como realizar actividades de sensibilización y prevención en centros educativos con la participación del equipo técnico de Proyecto Hombre y los jugadores y técnicos de la plantilla. Por parte del club nos han cedido entradas para la temporada 2012 – 2013 para que los usuarios de nuestro programa asistan a los partidos en el Nuevo Colombino y van a apoyar la inserción socio – laboral de las personas usuarias de nuestro centro.

Este convenio refuerza la importancia que tiene actualmente la cooperación entre instituciones sociales para lograr objetivos comunes, sumando fuerzas y capacidades. Esos fines van en la línea de potenciar la prevención de conductas de riesgo entre los más jóvenes y reforzar la idea del deporte como un factor de prevención y protección. Y es muy relevante que las instituciones deportivas aportan una dimensión global a las escuelas de fútbol, donde a lo futbolístico se sumen también espacios de formación en valores y aptitudes preventivas.

Proyecto Hombre Huelva y la Fundación Recreativo iniciamos actuaciones de sensibilización para lo más jóvenes, aportando cada uno lo mejor que tenemos de nosotros, aunando esfuerzos para objetivos comunes y promocionando el desarrollo físico, psicológico y competencial.

La relación existente entre Proyecto Hombre Huelva y el Real Club Recreativo de Huelva no es nueva, si bien este Convenio, que se ha rubricado, manifiesta una vinculación renovada en cuanto a ofrecer iniciativas que mejoran la calidad de vida y las oportunidades de las personas.

Desde Proyecto Hombre Huelva agradecemos el apoyo que nos muestra siempre la sociedad onubense hoy representada por una de sus señas de identidad: El Decano del Fútbol español. Tener al Real Club Recreativo de Huelva como copartícipe de iniciativas preventivas nos permite tomar fuerza para seguir trabajando en la tarea de aportar valores positivos a nuestros jóvenes y sus familias.

APERTURA NUEVA SEDE PROGRAMA DE APOYO Y MENORES

Desde el pasado 1 de mayo de 2012, hemos trasladado el Programa de Apoyo "Alfil" y el Programa Joven a una nueva sede. Entre otras mejoras ofrecemos un espacio ubicado en uno de los barrios más populosos de la ciudad de Huelva, Isla Chica, bien comunicado con otras zonas de la ciudad y la provincia. Mejoramos las instalaciones para ofrecer más y mejores espacios de atención, salas de terapia, coloquios, salones para seminarios, además hemos dispuesto de un punto de acceso libre a internet para nuestros jóvenes.

En definitiva nos trasladamos para mejorar nuestra visibilidad y cercanía con todas aquellas personas que demandan la ayuda de Proyecto Hombre, en un entorno urbano y normalizado.

Víctor Rodríguez, Director-Presidente de Proyecto Hombre Huelva, en la firma del convenio.

LA RIOJA

Tras más de 20 años dando luz a muchas familias, la situación cada día se hace más difícil. A pesar del esfuerzo realizado por usuarios y donantes particulares, los recursos con los que contamos en Proyecto Hombre La Rioja se han ido viendo seriamente afectados por la disminución de las subvenciones (actualmente esta partida cubre el 33% del presupuesto) y por el descenso también de las ayudas de las entidades financieras.

En 2011, el presupuesto ascendió a 446.788, con unas pérdidas de 14.375 euros que, sumadas a las de anteriores ejercicios, vienen a arrojar una pérdida acumulada de casi 90.000 euros. Y las perspectivas para 2012 no son mejores, sino todo lo contrario.

Pese a las dificultades económicas, seguimos trabajando con la misma fuerza que en nuestros inicios. Gracias a ello, en 2011, atendimos a 242 familias, a las que informamos, orientamos y apoyamos en todo el proceso que conlleva sufrir una adicción. Además, en el programa de información y orientación fueron atendidas 168 personas con problemas de adicción y, en lo que se refiere a programas de tratamiento: 99 personas recibieron ayuda ambulatoria, 50 pasaron por la comunidad terapéutica, 38 fueron tratadas en el programa de inserción social y 18, en el programa desarrollado en el Centro Penitenciario de Logroño. El 29% de las personas ingresó por adicción a la cocaína, el 17%, al alcohol, el 28%, al speed, el 15%, al THC y el 11%, a la heroína.

USUARIOS-ACTORES SOBRE EL ESCENARIO

Con el deseo de propiciar aún más la recuperación de nuestros usuarios, en noviembre pusimos en funcionamiento, por primera vez, un taller de teatro en el centro.
Al frente de este taller se encuentra Eugenio Barbero, voluntario de la entidad con gran experiencia en el arte teatral. “He visto, no solo colaboración, sino verdadera ilusión por participar y lograr un buen resultado –cuenta-. Nuestro primer objetivo fue preparar un pequeño fin de fiesta para la reunión de familiares del 26 de noviembre. A partir de ahí nos planteamos proyectos más ambiciosos. Había ilusión no solo por trabajar en un Taller de Teatro, sino por montar un espectáculo de teatro que ponga de manifiesto el interés, trabajo y cualidades de cada uno, que por lo visto no son escasas”.
Así nació el grupo de teatro “El Arco”, formado por usuarios de la Comunidad Terapéutica de Proyecto Hombre La Rioja. El 2 de junio tuvo lugar el gran estreno en la Sala Gonzalo de Berceo, en el que trece usuarios de la comunidad terapéutica representaron tres obras: “Ganas de reñir”, entremés de los hermanos Álvarez Quintero; “Feliz Nochebuena”, de Barillet y Gredy; y “Farsa y justicia del corregidor”, de Alejandro Casona.
El dinero recaudado con las entradas (506,80 €) y la venta de libros de Mario Martínez-Losa (268€), se destinó a mantener nuestra batalla contra las adicciones que, por lo visto sobre el escenario, tiene sus frutos.

Gran estreno de los usuarios en el teatro

ACTOS SOLIDARIOS

Afortunadamente, en estos momentos de dificultad, no faltan los actos solidarios a beneficio de Proyecto Hombre La Rioja. En febrero, recibimos la generosa donación del Grupo Riberebro, especialistas en conservas vegetales. En total, nos entregaron 956 botes, equivalentes a 530 kg de producto.
El 9 de marzo, en la Sala Gonzalo de Berceo de Logroño, Dinámica Teatral, con el grupo Atribulados, representó “Toc Toc”, con gran éxito de público y logrando recaudar 1.095€. El 17 de junio, en Fuenmayor, esta misma compañía nos ayudó interpretando la obra “La comedia Borja”.
El fin de semana del 12 mayo se celebró en todas las parroquias de la Diócesis, una campaña de ayuda a Proyecto Hombre La Rioja. Multitud de parroquias se sumaron a esta causa y donaron su colecta para colaborar con este proyecto.
In-Pulso, compañía de percusión y danza, celebró el 27 de mayo, en la Sala Gonzalo de Berceo, su festival de fin de curso. La entrada era libre pero ubicaron una mesa informativa de nuestra entidad para que los asistentes pudieran hacer sus donativos y, además, vendieron unas pulseras que habían elaborado ellos mismos. En total, nos donaron 365,90€.
El 1 de junio abrió sus puertas el Centro de la Cultura del Rioja (CCR). Para celebrar esta inauguración tuvo lugar un concierto a beneficio de Proyecto Hombre La Rioja. Cerca de 400 personas disfrutaron de las actuaciones del tenor Antón Armendáriz, la soprano Nerea Elorriaga y la pianista Nuria Ollora. Posteriormente, se proyectó el documental “La cúpula del Rioja”.
Desde Proyecto Hombre La Rioja queremos dar las gracias a todas las personas, entidades, empresas e instituciones públicas que hicieron posibles estos actos así como al público que asistió. Vuestro apoyo es más necesario que nunca.

LEÓN

ABIERTO PLAZO PREINCRIPCIÓN PARA EL "MÁSTER EN ADICCIONES"

El 'Máster en Adicciones' por la Universidad de León, tiene una duración de un año -comprendido en el curso académico 2012-13 , periodo en el cual se incluyen actividades prácticas en los centros Proyecto Hombre Bierzo-León, y también en el CAD de Cruz Roja (León). Se ofrece inclusión en bolsa de trabajo y una oferta de un máximo de cuarenta plazas destinadas a los estudiantes que vean en esta especialización, una oportunidad de trabajo en un sector en el cual cada día son más las entidades que cuentan con una plantilla de trabajadores multidisciplinar. Todo ello en un curso que incluye un amplio programa que abarca todos los aspectos relacionados con el fenómeno de la adicción: sanitarios, legales, sociales, educativos, preventivos, de reinserción, etc.

*Más información en: master@proyectohombreleon.org / Tel. 620 287 547

PRESENTACIÓN DE LA MEMORIA 2011

Proyecto Hombre Bierzo-León presentó en rueda de prensa la "Memoria 2011",en su sede central, ubicada en Fuentes Nuevas/Ponferrada (León), el pasado 30 de mayo. Éste es un importante documento informativo que se presta a una segunda lectura, mediante la cual se pueden extraer reveladoras conclusiones a través de las cuales poder evaluar y calificar las nuevas tendencias que se observan sobre el tema de la drogodependencia y las adicciones en toda la provincia de León. Es también una gran herramienta que demuestra el grado de transparencia que, hoy por hoy, todas las importantes entidades que pertenecen a una ONG nacional -como es el caso de la Asociación Proyecto Hombre- deben mantener, no solo en cuanto a sus relaciones con la administración pública, sino también en extensión con el conjunto de la ciudadanía. A través de sus páginas se pueden sacar diversas lecturas, perspectivas o conclusiones muy interesantes relacionadas con el momento presente. Esta Memoria 2011 contiene una editorial sobre el programa educativo-terapéutico Trébol. Un estudio que constituye una reflexión acerca del porcentaje de estos últimos cinco años de Proyecto Hombre dedicados a erradicar la violencia en el entorno familiar.

Prácticas de los alumnos del Máster en la Comunidad Terapéutica Directa (21 de junio)

Conclusiones

Uno de los rasgos más característicos del usuario adulto es que tienden a abandonar su tratamiento terapéutico al cabo de más o menos seis meses de haberlo comenzado, porque quizá se sienten más capaces de mantener por si solos la abstinencia en el consumo de sustancias. En este caso, la edad media de personas atendidas se mantiene en edades bastante tempranas. Los padres con hijos adolescentes no son conscientes del riesgo que conlleva el consumo continuado de alcohol, y el hecho de que éstos últimos lo consuman cada fin de semana, algo que se aprecia en cada entrevista o grupo terapéutico. Los padres llevan a terapia a sus hijos porque piensan que tienen un problema por consumo de sustancias como el cannabis, pero sin embargo durante el proceso se revela un problema más grave con el alcohol. El tratamiento de usuarios en edad adolescente sigue y seguirá siendo uno de los puntos clave en cuanto a perfiles destacados en el trabajo terapéutico.

Atendiendo a una lectura estadística, observamos durante este periodo un incremento de usuarios atendidos bastante mayor en la zona del Bierzo con respecto a programas como el Taller contra el Tabaquismo, el programa Ícaro (cocaína, alcohol) y el programa Azahar (tratamiento de la ludopatía). También con respecto al programa educativo-terapéutico Trébol, dedicado a la violencia en el entorno familiar. En este último caso, los datos indican que el número de usuarios que se atienden en este servicio es bastante más elevado en la zona del Bierzo.

De derecha a izquierda: Jorge Peña, Director-Presidente de Proyecto Hombre León y Jorge Rubio, director de comunicación

Se puede afirmar entonces que, si nos basamos en los datos principales, desde los centros Proyecto Hombre -de León y el Bierzo- se ha ofrecido más de una información/consulta (sobre los servicios terapéuticos disponibles) cada día durante el pasado año 2011. El número total de usuarios atendidos durante 2011 es de más de dos mil personas (incluidas las anteriormente mencionadas informaciones). Se ha duplicado el número de atenciones con respecto a 2010.

Según Jorge Peña, presidente de Proyecto Hombre Bierzo-León: "El equilibrio y la calidad terapéutica son las bases y los ingredientes esenciales para la supervivencia cuando dedicas tus esfuerzos a trabajar por los problemas sociales. ¿Pero cómo garantizar este equilibrio cuando se trabaja en una fundación 'sin ánimo de lucro'? Es difícil, porque siempre se actúa sobre un terreno muy impredecible. Por ello desde Proyecto Hombre Bierzo-León hemos optado por realizar múltiples acciones y actividades en el campo de la formación (talleres y cursos, la creación de un Máster en adicciones por la Universidad de León). Hemos optado por expandir nuestros servicios contando con los mínimos recursos económicos, invirtiendo como novedad en el ámbito académico".

NUEVOS CURSOS DE FORMACIÓN SOBRE REINSERCIÓN SOCIOLABORAL

Durante el pasado mes de junio, más de cuatrocientos escolares leoneses asistieron al taller "Desayuno Saludable", una acción social incluida dentro de la formación del Curso de "Operaciones Básicas de Cocina" que han recibido quince internos del C.I.S. (Centro de Inserción Social) de León. Este es un curso derivado del Programa "Reincorpora" de Obra Social 'la Caixa', llevado a la práctica por Proyecto Hombre León (en esta ocasión con la colaboración de Cáritas). Dicho programa tiene como objetivo la realización de itinerarios personalizados de inserción sociolaboral, a partir de un plan individual previamente pactado, que contribuyen a la mejora de las competencias profesionales, facilitan el desarrollo de valores y allanan el camino hacia la integración laboral en el ámbito de la empresa. Por otra parte también se han iniciado los cursos de "Limpieza de Interiores y Edificios" y "Telemarketing".

MADRID

Proyecto Hombre Madrid recibió el Premio de la Asociación Sociocultural Sociarte por su labor en la lucha contra las drogas

El 1 de marzo de 2012 el centro residencial de tratamiento de drogodependientes (CRTD), gestionado por Proyecto Hombre Madrid, abrió sus puertas y ha realizado asistencia a más de 60 personas.

El CRTD es un centro de titularidad de la Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid, gestionado por Centro Español de Solidaridad - Proyecto Hombre Madrid, y enfocado a los procesos de desintoxicación y/o deshabituación de personas atendidas en la red de drogodependencias de la Comunidad de Madrid. Entre sus principales objetivos destacan: desintoxicación, deshabituación, confirmación diagnóstica, estabilización psicopatológica, cuidados básicos y favorecer los procesos de continuidad de cuidados.

Se encuentra situado en Roscenvalles, 2 (edificio Clínica Dr. León). Dispone de 40 plazas de apoyo residencial, 5 de ellas susceptibles de ser usadas por menores de edad y 20 plazas en régimen de centro de día, de modo que simultáneamente podrán recibir tratamiento 60 personas.

PREMIO DE LA ASOCIACIÓN SOCIOCULTURAL SOCIARTE POR NUESTRA LABOR EN LA LUCHA CONTRA LAS DROGAS

La Fundación CES Proyecto Hombre Madrid fue galardonada por su trabajo de mejorar la calidad de las personas con drogodependencias y ser pionera en España de un Programa de Comunidad Terapéutica-Educativa, que acumula ya más de 25 años. El evento gratificó además a personalidades como S.M. la Reina Doña Sofía, el periodista Luis del Olmo, Manuel Suárez del Toro de "Cruz Roja Española" o Eduardo Serra Rexach de "La Fundación de Ayuda contra la Drogadicción" (FAD).

LA ASOCIACIÓN "CIUDADANOS" PREMIA EL TRABAJO DE PROYECTO HOMBRE MADRID

La Asociación Ciudadanos nos otorgó un premio en la categoría de "Premios Sociales". La responsable de RRHH de Iberdrola, introdujo la distinción a Proyecto Hombre Madrid diciendo: *"Sois líderes en generar valores que tanto necesita esta sociedad. Os doy la enhorabuena porque hacéis un trabajo de compromiso y ayuda encomiable".* Por su parte, el Presidente de C.E.S. Proyecto Hombre Madrid, Marcelo Rodríguez, agradeció el premio señalando que sin la ayuda de todos nada sería posible, y reconoció el trabajo de los voluntarios, profesionales y personas anónimas de nuestra organización, así como de la Agencia Antidroga, el Instituto de Adicciones y los Estamentos Públicos; sin olvidarse de mencionar a los menores y los jóvenes drogodependientes y sus familias, que depositan su confianza en nosotros.

Este premio demuestra que el trabajo que hacemos ,no solo sigue más vivo que nunca, sino que hay asociaciones que valoran y agradecen el empeño de organizaciones como la nuestra, que luchan por alcanzar una sociedad mejor.

ESCUELA DE TENIS EN EL CENTRO PENITENCIARIO DE SOTO DEL REAL CON EL APOYO DE LA FUNDACIÓN DE TENIS MADRILEÑO

Dentro del acuerdo de colaboración firmado entre la Fundación de Tenis Madrileño y Proyecto Hombre Madrid, para fomentar la práctica deportiva y apoyar los programas de prevención en grupos sociales en riesgo o exclusión social, se pusieron en marcha las clases de tenis dirigidas a los internos del módulo 14 del Centro Penitenciario de Soto del Real.

La Asociación "Ciudadanos" premia el trabajo de Proyecto Hombre Madrid

La aspiración de ambas entidades con esta actividad terapéutica-educativa no es sólo poder apartar de la rutina a estas personas, sino favorecer su proceso de reeducación y resocialización. Alrededor de veinte alumnos acuden voluntariamente a las clases repletos de entusiasmo, ya que les supone una forma de salir de la presión y su quehacer diarios, además de un tratamiento que trabaja la autoayuda y alimenta su propia autonomía.

"AMIZADES" DESLUMBRA EN EL I CONCIERTO BENÉFICO EN FAVOR DE PROYECTO HOMBRE MADRID

Con un auditorio repleto, los dieciséis integrantes de la banda AmiZades deleitaron a los asistentes en el I Concierto Benéfico a favor de Proyecto Hombre Madrid, con un repertorio de lo más variado. Sin duda, fue una noche redonda gracias a este grupo, que en su labor de contribuir a la mejora del entorno social, cultural y humanitario, dio una gran lección de generosidad, destinando lo recaudado a nuestra ONG. El espacio también fue propicio para que Proyecto Hombre Madrid expusiera los valores que caracterizan a la organización: generosidad, compromiso y solidaridad.

"SOULTIME"... GRACIAS POR HACERLO POSIBLE

También el grupo "Soultime", ofreció un Concierto Benéfico a favor de Proyecto Hombre Madrid, donando la recaudación de las entradas a la Comunidad Terapéutica del Centro Penitenciario de Soto del Real. Recaudación destinada a realizar el Camino de Santiago con los internos del Centro.

ACERCAMOS LA ÓPERA A LOS MÁS PEQUEÑOS EN EL TEATRO BELLAS ARTES DE MADRID

El espectáculo '*Érase una vez… la ópera",* organizado por SOCIARTE y representado por la compañía Ópera Divertimento, además de divertir, mostró y enseñó a niños y mayores los secretos que esconde este género musical. Parte de los beneficios obtenidos por estas funciones fueron destinados a Proyecto Hombre Madrid.

IV TORNEO DE FÚTBOL DE 7 INTERCENTROS DE MEDIO ABIERTO DEL ARRMI

Con gran éxito de participación organizamos este Torneo, donde se fomentaron los valores positivos y solidarios implícitos en la práctica deportiva, tales como el compañerismo, el esfuerzo personal y colectivo, la dedicación, además de la rivalidad deportiva como aliciente de superación, el respeto y la tolerancia. Todo englobado en un contexto saludable y prosocial donde nuestras chicas y chicos disfrutaron de un gran día de entretenimiento saludable. ■

MÁLAGA

DÍA DE ENCUENTRO

En el mes de mayo, por tercer año consecutivo, organizamos el día de encuentro lúdico para todos los trabajadores de Proyecto Hombre Málaga, incluidas las acogidas periféricas (Antequera, Marbella, Melilla, Ronda y Vélez). Fue un día de disfrute y de acercamiento a todos los compañeros a los que, por circunstancias de los diferentes servicios que se dan en nuestros centros, habitualmente no vemos.

Desde que hace tres años decidimos llevar a cabo esta jornada, un grupo de compañeros y compañeras se encarga de preparar el evento. Este año la temática del día fue el circo.

Una imagen del día del encuentro

PRESENTACIÓN MEMORIA ANUAL

Por otra parte, en julio hemos realizado la presentación de la memoria del 2011. En esta ocasión, hacemos balance y vemos que han pasado por nuestras dependencias casi 1.300 personas (1.298 para ser exactos), de las cuales sólo 188 fueron mujeres (un 14,48% del total de usuarios). Sin embargo, cabe destacar que, aunque poco, ha aumentado casi en un punto el inicio de mujeres al tratamiento respecto del año anterior.

De las personas atendidas, 135 han terminado con éxito su proceso de crecimiento personal y otras muchas continúan en proceso.

De los adultos que hemos atendido:

- Las sustancias principales de consumo han sido el cannabis (33,42%), seguido del alcohol (28,57%) y la

Juan José Soriano, Director-Presidente de Proyecto Hombre Málaga, en la presentación de la memoria.

cocaína (24,53%). El resto de sustancias está bastante por debajo de esta media. Sin embargo, es significativo cómo ha aumentado el uso de benzodiacepinas como sustancia psicoactiva de consumo principal (un 5,12% en el año 2011, mientras que en el año anterior fue de 0,63%). También ha aumentado el consumo de cannabis como sustancia principal; éste ha pasado de ser del 22,96% al 33,42%. Por otra parte, y justo por lo contrario, es significativo lo que ha disminuido en este año el consumo de cocaína (casi a la mitad: de 44,97% en 2008 a 24,53% en 2009).

- De todas estas sustancias anteriormente expuestas, ha aumentado el consumo de las que producen un efecto depresor en el Sistema Nervioso Central, a excepción de la heroína, que sigue disminuyendo.

Respecto de los adolescentes con los que hemos trabajado este año, observamos que:

- Han probado casi el 100% tanto el alcohol como el cannabis. El 35,23% ha probado la cocaína en alguna ocasión y un 20,72% el éxtasis.
- Las sustancias de consumo habitual que tienen estos adolescentes y jóvenes es:
  - El 77,12% consume habitualmente cannabis (aumenta respecto del año anterior en 6 puntos).
  - El 53,72% consume de forma habitual alcohol (sube un 13% respecto del 2008).
  - Baja a la mitad los jóvenes que consumen cocaína (7,97%) y en 5 puntos el consumo de éxtasis (2,12%).
- Es significativo también cómo ha aumentado el consumo de sustancias depresoras del Sistema Nervioso Central en los menores y jóvenes.

Por otra parte, en prevención, este año hemos trabajado con 6.380 alumnos y alumnas con el programa Entre Todos y con 250 familias con el programa A Tiempo, intentando evitar el inicio o el agravamiento de consumos de sustancias en menores. El Ayuntamiento de Málaga, y a su cabeza el Alcalde de Málaga, ha dado un reconocimiento a los profesionales que implantan el programa en los Centros Escolares.

25 ANIVERSARIO

Y por último, pero no por ello menos importante, comentar que este noviembre Proyecto Hombre cumple 25 años en Málaga. En esta ciudad y en toda Andalucía, porque fue la primera en abrir en la zona meridional de la Península.

Queremos celebrarlo por todo lo alto. No nos entendáis mal, no estamos contentos de que exista gente que tiene problemas y dolores asociados a un comportamiento que le hace daño (cualquier adicción hace daño no sólo a quien la padece, sino también a las personas que quieren a quien lo está pasando mal). Estamos contentos porque, ya que existen personas con dolores, podemos estar acompañándolos en el proceso de recuperación; siendo espectadores privilegiados de la recuperación de su dignidad, que en muchos casos sienten que han perdido cuando llegan.

Y también estamos contentos porque en estos años hemos enfocado un trabajo difícil, aunque precioso: la prevención. Después de intentos con más o menos validez, desde hace 10 años estamos en el camino de lo que se sabe que funciona para evitar o retrasar el inicio del consumo en los menores.

Queremos que lo celebréis con nosotros. Y por eso, estáis todos invitados a los actos que van a tener lugar a partir del 27 de octubre, día en el que inauguramos la fiesta con un concierto y un saludo de todas aquellas personas que han hecho posible, a lo largo de esta historia, que Proyecto Hombre Málaga se inicie, mantenga y perdure en esta tierra tan bella. ■

MURCIA

CICLO DE CINE *INCLUCINE*

El mes de junio participamos en un ciclo de cine organizado por la Red de lucha contra la pobreza y la exclusión social de la Región de Murcia (EAPN), en el que cada mes una de las organizaciones que la integran organiza una de las sesiones, siempre con una película o un corto relacionado con su ámbito de trabajo. Desde Proyecto Hombre Murcia proyectamos la película Mi nombre es Joe, dirigida por Ken Loach en el año 1998 y que recibió en su momento un galardón del Festival de Cannes. Esta película cuenta la historia de una persona con problemas de consumo de alcohol que está en rehabilitación e intenta ayudar a una pareja de consumidores de heroína. En el debate que siguió a la película, que estuvo coordinado por nuestro compañero Tomás Alacid, se discutió acerca de los diferentes perfiles de las personas adictas, así como de las dificultades por las que pasa un adicto en su proceso de recuperación, especialmente si no realiza, además del abandono de consumo, un importante trabajo y cambio a nivel personal y de maduración.

CELEBRACIÓN DEL DÍA MUNDIAL CONTRA LA DROGA

El día 28 de junio celebramos, como todos los años, el Día Mundial Contra la Droga reuniéndonos todos los amigos y colaboradores de Proyecto Hombre Murcia: terapeutas, voluntarios, usuarios y familias. Este año la celebración se realizó bajo el lema Sonidos que curan y disfrutamos de tres conciertos de diferentes estilos de música. Comenzamos con la relajación y la meditación de la música tibetana producida por los cuencos, para despertar los sentidos continuamos con un grupo pop-rock que nos hizo bailar a todos, finalizando con el ritmo de una Batukada. Este día supuso para nosotros la culminación del trabajo de todo un año, un momento de encuentro en el que nos reunimos todos y disfrutamos juntos de las actividades programadas, nos sentimos miembros de un gran familia, que a veces, debido a las distintas tareas y horarios perdemos ese sentido. También muchos antiguos colaboradores y usuarios aprovecharon este día para acercarse y saludarnos a todos y recordar en este día grande de Proyecto Hombre, que realizamos, cada uno en su medida y posibilidades, una labor que ayuda a personas, a familias, en definitiva, a vidas. ■

NAVARRA

II JORNADA DE PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO

«En medio de las dificultades aguardan las posibilidades»
Albert Einstein

En el año 2009, Suspertu, junto con la Universidad Pública de Navarra, organizó la I Jornada sobre Prevención de Conductas de Riesgo. Todos los que participamos quedamos muy satisfechos. De la evaluación de aquella jornada surgió la idea de realizar otra.

Este año hemos organizado, también con la Universidad Pública de Navarra, una jornada que va girar en torno al tema de la RESILIENCIA. Según Manciaux, Vanistendael, Lecomte y Cyrulnik (2003): *"La resiliencia es la capacidad de una persona o de un grupo para desarrollarse bien, para seguir proyectándose en el futuro a pesar de los acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves".*

Es verdad que nuestros jóvenes corren riesgos y tienen conductas que les ponen en peligro. En nuestros programas intentamos detectar cuáles son aquellos factores que les hacen más vulnerables ante ellos y también aquellos que les protegen, les hacen más resilientes. Las investigaciones se han centrado mucho más en conocer, detectar y evaluar los factores de riesgo que en los factores de protección. Nadie pone en duda la importancia de conocer todo lo referente a los factores de riesgo que intervienen en los comportamiento de nuestros jóvenes, pero centrarnos en ello nos lleva a que tengan mucho peso las limitaciones, las dificultades, llegando a veces incluso, a limitar el propio proceso. Desde ahí queremos dedicar esta jornada a acercarnos a este concepto de resiliencia, explorando el propio concepto y las razones e importancia de trabajar desde este prisma. Queremos situar la adolescencia como una etapa de cambios y posibilidades, centrando el trabajo desde sus capacidades. También deseamos crear un espacio de encuentro entre profesionales y personas interesadas en el tema, que nos permita bucear y encontrar nuestras propias capacidades para un mejor trabajo. La jornada va dirigida a profesionales del ámbito de la adolescencia, educación, salud….y a todas aquellas personas interesadas en el tema.

La jornada llevará por título: **"RESILIENCIA: CÓMO HACER DE LAS DIFICULTADES UNA OPORTUNIDAD:** ¿Se puede trabajar con adolescentes en riesgo desde sus capacidades?"

Contaremos con la presencia de Gonzalo Hervás Torres (Profesor Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid) que nos hablará sobre qué es la resiliencia y las razones para trabajar la misma. También nos acompañará Gonzalo Musitu Ochoa (Catedrático de Psicología Social. Universidad Pablo de Olavide de Sevilla) que disertará sobre la resiliencia en el ámbito familiar y escolar como una "Misión Posible".

Tras el descanso tendremos una mesa redonda con el título "Cómo trabajar con adolescentes en riesgo y con sus familias desde una mirada resiliente", en la que intervendrán:

Clara Madoz Gúrpide (Psiquiatra. Directora Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil "Natividad Zubieta" Pamplona) con el tema "Trabajar la Resiliencia desde una atención personalizada".

José Luis Rubio Rabal (Psicólogo. Asociación para la promoción y el desarrollo de la Resiliencia "Addima". Zaragoza) expondrá el tema: "Tutores de Resiliencia explícitos en contextos de riesgo".

Gema Mañú Echaide (Trabajadora Social. Programa de Infancia y Familia de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Burlada) compartirá el tema:" Cómo trabajar en red desde una mirada resiliente"

Tras la mesa redonda abriremos un espacio para el coloquio e intercambio de opiniones con todas las personas mencionadas hasta ahora y el público asistente.

Finalizaremos con un vídeo breve, preparado por el equipo de Suspertu, con el que quiere llevar la voz de los propios adolescentes a la jornada y hacerles, de este modo, presentes y protagonistas como se merecen.

Si estás interesado/a en esta jornada puedes descargar el folleto divulgativo en el siguiente enlace:
http://www.proyectohombrenavarra.org/ en NOVEDADES.

Imagen del cartel de la II Jornada de prevención de conductas de riesgo

SALAMANCA

LA FUNDACIÓN INÉS LUNA TERRERO CONTRIBUYE A LA MEJORA DE LOS CENTROS DE PROYECTO HOMBRE SALAMANCA

Por tercer año consecutivo, la Fundación Inés Luna Terrero, ha firmado un convenio de colaboración con Proyecto Hombre Salamanca contribuyendo con ello a la financiación de los centros. En este caso en concreto, la ayuda económica se ha destinado a la mejora de las instalaciones de los centros y a mejorar la atención y la calidad del día a día de los usuarios. Con esta aportación, la ONG salmantina ha podido abrir y mantener en la ciudad del Tormes el segundo centro de Proyecto Hombre en Salamanca, lo que ha permitido ampliar los espacios para ofrecer a los usuarios una mejor atención.

PROYECTO HOMBRE SALAMANCA RECIBE UN ACCÉSIT EN EL PREMIO A LA SOLIDARIDAD Y LOS VALORES HUMANOS TIERNO GALVÁN

El presidente de Proyecto Hombre Salamanca, Manuel Muiños, fue el encargado de recoger el accésit con

Manuel Muiños, Director-Presidente de Proyecto Hombre Salamanca, con el galardón recibido

el que la ONG ha sido galardonada en la XVI edición de los premios a la Solidaridad y los Valores Humanos, organizados por la Asociación Cultural Tierno Galván de Santa Marta. Un accésit con el que el jurado del premio, al que concurrieron 80 candidaturas de toda España, ha querido reconocer la labor que realiza el centro desde su apertura en Salamanca. Durante el acto de entrega del premio, Manuel Muiños hizo un llamamiento para que crezca el voluntariado y aseguró que "las ONG tenemos que sudar la camiseta hoy en día para sacar adelante a niños, mayores y personas con adicciones con lo que, un premio, es un estímulo para el trabajo". Este premio goza de reconocido prestigio en toda España y reconoce la labor altruista que hacen ONG y personas en la sociedad. Entre los galardonados en la historia del premio están Cristina del Valle, Eduardo Madina, el pueblo de Madrid, o la fundación Márgenes y Vínculos, que fue la ganadora de esta edición.

La familia de Proyecto Hombre Salamanca en la Plaza del Obradoiro

LA FAMILIA DE PROYECTO HOMBRE SALAMANCA DISFRUTA DE UNOS DÍAS DE CONVIVENCIA EN GALICIA

La familia de Proyecto Hombre Salamanca ha podido disfrutar un año más de unos días de convivencia en Galicia, con los que usuarios y terapeutas han podido estrechar lazos en un ambiente distendido y entrañable.

SEVILLA

Nuevo centro polivalente de Proyecto Hombre Sevilla

LA NUEVA COMUNIDAD YA ESTÁ CONSTRUIDA

El nuevo centro polivalente de Proyecto Hombre Sevilla, donde irá ubicada la Comunidad Terapéutica, entre otros servicios, ha sido entregado, este verano, por la empresa que la construía.

Aquel sueño y empeño, que nació de la decisión valiente y arriesgada del patronato de la Fundacion CES-Sevilla, ante la necesidad urgente de una nueva comunidad, ha tomado forma.

En Junio del 2009 se daba el pistoletazo de salida para su edificación en un acto público celebrado en la Fundación Cruzcampo, aunque tiempo atrás se había comenzado todo un trabajo orquestado y constante de búsqueda de recursos económicos y materiales. Esfuerzo que siguió estando presente en estos años que ha durado el levantamiento y que aún seguirá algunos mas.

Como un miembro del Patronato argumentó por entonces, cuando la crisis comenzaba a cernirse sobre nuestras vidas como una tormenta tropical que se acerca, "parece no ser buen momento para obras nuevas, pero ahora es cuando la necesitamos. No lo hacemos por capricho o boato, sino por necesidad. La necesidad que nos surge de querer seguir respondiendo a los objetivos fundacionales que un dia, hace casi 20 años, nos llevaron a poner en marcha un sistema eficaz de ayuda a las personas excluidas por las drogas y a sus familias".

La necesidad de una nueva comunidad terapéutica, ante la pérdida de funcionalidad de la anterior y la obligatoriedad por adaptarnos a nueva normativa por llegar, fraguó en la creación de un centro polivalente donde dar cabida y hacer realidad futuros programas y dispositivos que respondan a nuevas problemáticas asociadas o derivadas por el uso de drogas o la violencia. La evolución del fenómeno de las adicciones en general en nuestra sociedad, nos obliga a una constante adaptación a la realidad de las personas, que hoy como hace mas de veinte años, se encuentran atrapadas por éstas. Nuevas situaciones que requieren nuevas soluciones.

Como se dice coloquialmente en el seno de las familias al uso, y la nuestra, la de Proyecto Hombre Sevilla, es en ese sentido una mas, "la casa es nuestra y del banco"; ya que mensualmente hay que hacer frente a los pagos pertinentes. Por ello seguimos trabajando en la obtención de aportaciones económicas para su sostenimiento. Damos las gracias a todas las personas y entidades que han colaborado y siguen haciéndolo a su manera y según sus posibilidades. Y que por favor, no desfallezcan en su empeño. Están siendo muchas las ayudas recibidas –dado los tiempos que corren- pero aún no hemos terminado, en este sentido. Nos encontramos en fase de equipamiento, que no es poco.

Seguimos empeñados en hacer posible la solidaridad cercana y cotidiana con el empeño por la construcción de una sociedad mas justa y mas hu-

mana a través de la construcción de este centro multifuncional. Seguimos siendo una fundación sin ánimo de lucro – con todo lo que eso supone en tiempos de "hiperconsumo" como estos-, transparente y franca en nuestra gestión, de ámbito provincial, , aunque abierta a todo el que cruza nuestra puerta, formada por un grupo de hombres y mujeres que se toman con responsabilidad y profesionalidad su compromiso expreso de ayudar a otros, inspirados en los valores esenciales del voluntariado y con el apoyo de algunas instituciones –no muchas- que creen en nuestro buen hacer.

La nueva realidad que surge entre los eucaliptos de Las Canteras, inserta perfectamente en el paisaje alcalareño, es un reto que nos espolea la ilusión y el entusiasmo para no quedarnos quietos y seguir trabajando hasta lograr su pleno rendimiento.

VALLADOLID

SERVICIO DE INSERCIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL: BUSCANDO OPORTUNIDADES

La integración en nuestra sociedad y la inserción sociolaboral, es la meta final del proceso de rehabilitación de los usuarios de nuestros programas.

En la actualidad, una de las consecuencias más importantes de la crisis económica es la grave repercusión en el mercado laboral español. Esta situación, que afecta a la sociedad en general, tiene especial impacto en las personas drogodependientes en procesos de rehabilitación ya que, a la reducción de la oferta laboral, se suman otras dificultades específicas de las personas como son, la ausencia de habilidades y competencias personales y laborales (falta de formación, de cualificación y de experiencia) fruto de largos años alejados de los circuitos sociales normalizados.

Con el fin de dar respuesta a esta realidad,surge la necesidad de replantear y fortalecer el trabajo y las actuaciones destinadas a acompañar el proceso de inserción sociolaboral de las personas, que están en alguno de los programas de tratamiento.

Como resultado de este proceso de análisis y evaluación nace el proyecto "Buscando oportunidades", que tiene como objetivo mejorar la empleabilidad de este colectivo, a través de la incorporación de las nuevas herramientas para la gestión de procesos de integración sociolaboral.

Una de las acciones que integra el proyecto, es la creación de un Servicio de Orientación e Inserción Laboral, dedicado específicamente a la tarea de promover y facilitar el acceso al empleo de las personas en proceso de rehabilitación.

Desde este Servicio se han puesto en marcha diferentes acciones. Destacamos entre siguientes:

- Inicio del itinerario formativo laboral con nuestros/as usuarios/as.
- Formación ocupacional.
- Cursos de Formación para la mejora de la empleabilidad.
- Talleres y seminarios de entrenamiento en competencias y habilidades personales y profesionales
- Elaboración de los planes personalizados de empleabilidad.
- Acompañamiento en la búsqueda y mantenimiento del empleo, a través del contacto con empresas o entidades de intermediación laboral.
- Fortalecimiento del trabajo en red y la coordinación con entidades relacionadas con la inserción formativo laboral.

El perfil de la población diana del proyecto se caracteriza por ser diverso y complejo, variando sustancialmente según distintas variables: género, edad, formación académica, droga-problema que motiva el inicio del tratamiento, situación sanitaria, relaciones familiares, antecedentes vitales...

La responsable de este Proyecto es Belén Pintado, y a lo largo del 2011 ha atendido a 74 personas de los Programas Alter y Comunidad Terapéutica,y en el primer semestre de 2012, lleva atendidas 41 personas.

El apoyo de las administraciones públicas a través de sus subvenciones (Junta de Castilla y León y Ayuntamiento de Valladolid), así como la Obra Social 'La Caixa', ha contribuido, sin duda, al desarrollo de este proyecto y al impulso de este Servicio en el que se seguirá trabajando los próximos años en apoyo de todas las personas y jóvenes que se incorporan a nuestros programas de rehabilitación y para quienes la meta última es lograr la autonomía personal y social e integrarse de forma activa y normalizada.

JORNADA "CONSTRUYENDO VECINDAD"

El pasado 6 de junio celebramos el primer encuentro, en nuestro Centro, con el fin de "Construir Vecindad".

A las 19:30 horas, más de una treintena de personas pertenecientes a los grupos de Cáritas, Pastoral de la Salud, Catequesis,... de las parroquias del Barrio de la Rondilla -Santa Clara, San Pedro, San Fernando y Santa Teresa de Jesús- acudieron a esta cita.

El presidente de la Fundación Aldaba, Antonio García, fue el encargado de dar la bienvenida a las personas asistentes.

La directora Mª Paz de la Puente, con el apoyo de las coordinadoras de los diferentes recursos, presentaron los programas que se están realizando actualmente. Victor, usuario de la Comunidad Terapéutica y Nacho, voluntario de Proyecto Hombre, aportaron su visión personal de la entidad y de la labor que se desarrolla.

La presentación concluyó con un diálogo en el que se compartieron los retos, necesidades, interrogantes y proyectos de ambas instituciones. Y se pusieron en la mesa algunas propuestas para continuar "Construyendo Vecindad".

Despues, los asistentes participaron en una visita guiada al Centro de Proyecto Hombre, acompañados por terapeutas, usuarios y nuestras voluntarias Lourdes Urbaneja y Matilde García.

Una sencilla merienda con los usuarios de los programas y el equipo, fue el punto final de esta tarde en que intentamos "Construir Vecindad" .

En los próximos meses reanudaremos estos encuentros con más grupos de parroquias, con la Asociación Vecinal Rondilla y otras asociaciones y colectivos de nuestro barrio para fortalecer las relaciones vecinales.

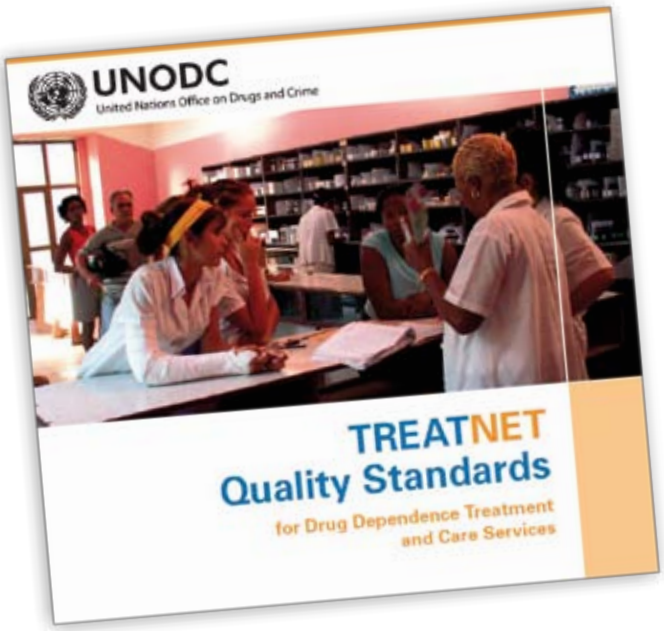
Algunos de los participantes en la jornada "Construyendo vecindad"

NACIONES UNIDAS QUALITY STANDARDS FOR DRUG DEPENDENCE TREATMENT AND CARE SERVICES UNODC: CONTACTOS Y COLABORACIONES

Desde el año 2006, la Asociación Proyecto Hombre colabora con la Oficina de Lucha contra la Droga y el Crimen (UNODC) en el denominado proyecto TREATNET Treatment Networks -Redes de Tratamiento-). Durante la primera fase del proyecto (GLO/H43), la Asociación formó parte del grupo de trabajo que elaboró una *"Guía de Buenas Prácticas para intervención en prisiones con personas drogodependientes"*. Desde el año 2008, cuando comenzó la segunda fase del proyecto TREATNET, la Asociación Proyecto Hombre se ha mantenido como entidad consultiva para asesorar y/ o colaborar en aquellas cuestiones que sean necesarias para asegurar la buena marcha e implementación de las redes y los materiales.

Dentro de este objetivo, en abril de 2012 se presentó la publicación *"TREATNET Quality Standards for Drug Dependence Treatment and Care Services"*, dentro del paquete de trabajo denominado *"Partnership for Action on Comprehensive Treatment (PACT)"*, coordinado desde la oficina de Naciones Unidas en Viena por Elizabeth Saenz y Anja Busse. Consiste en una herramienta de evaluación y planificación de estándares de calidad por áreas y criterios, evaluando aspectos como la accesibilidad de los centros, la metodología de evaluación y tratamiento, el respeto a los Derechos Humanos y la dignidad de las personas en tratamiento, los modelos comunitarios, la atención a colectivos específicos (especialmente importante el enfoque de género), el abordaje en entornos específicos (como las prisiones) y la elaboración de políticas adecuadas a las personas con problemas de drogodependencia.

La Asociación Proyecto Hombre ha formado parte del grupo de revisores del documento, aportando su experiencia y visión sobre las drogodependencias y los compromisos de calidad en la atención. Ese es el objetivo global del proyecto y debe ser el compromiso final de los programas de prevención, tratamiento e investigación en drogodependencias.



ToI (TRANSFER OF INNOVATION). VALOR AÑADIDO AL PROYECTO EUROPEO DE PREVENCIÓN CON LA ACREDITACIÓN DEL CURSO POR LA UNIVERSIDAD DE BOLONIA

Algunos participantes del proyecto de prevención

La Asociación Proyecto Hombre, que actualmente trabaja en el desarrollo del proyecto europeo de Transferencia de la Innovación, *"Building together a basic course for the prevention of drug addiction"* (número 2011-ES1-LEO05-35848), firmará un convenio con la Universidad de Bolonia (Italia), para la certificación de este curso on-line de prevención universal con créditos europeos (ECTS), como formalización del compromiso ya adquirido.

Este proyecto, subvencionado por el Organismo Autónomo de Programas Educativos Europeos (OAPEE) como parte del Programa Europeo de Aprendizaje Permanente *"Leonardo da Vinci"*, nace con el fin de elaborar una aplicación on-line dirigida a formación de formadores en materia de prevención del consumo de drogas, utilizando criterios comunes a los socios europeos y respetando las diferencias culturales y las necesidades sociales. El fin es mejorar la calidad y la eficiencia de los programas de prevención en la UE, a través del desarrollo personal y de las habilidades de los técnicos de prevención, utilizando como base la experiencia de todos los socios de esta red, en algunos casos más de 25 años, en el tratamiento y la prevención del consumo de drogas.

La experiencia piloto de este proyecto, que tendrá lugar en el Centro de Formación de la Asociación Proyecto Hombre, en la primavera de 2013, se concretará en una formación específica en dinamización y tutorización del curso on-line para técnicos en prevención de las diferentes instituciones implicadas, formación que será llevada a cabo por Ceis Formazione (Italia), experta en el desarrollo de cursos de formato e-learning.

Para esta andadura, la Asociación Proyecto Hombre cuenta con el apoyo técnico de la Comisión Nacional de Prevención de Proyecto Hombre y con 3 socios europeos (Kethea-Grecia, Monar-Polonia y Projecto Homem Braga-Portugal) para llevar a cabo el desarrollo de los contenidos del curso, así como la diseminación y sostenibilidad de los productos del proyecto. Por otro lado, y con el fin de garantizar la calidad del mismo, está apoyada por dos asociados: Ceis Formazione (Italia), encargada de la evaluación del proceso y de la formación de tutores, ya mencionada anteriormente, y Phoenix Futures (Reino Unido), cuya función será la de asegurar la traducción del mismo en un inglés correcto.

Con este proyecto, Proyecto Hombre pretende aplicar el sistema de trabajo en red al desarrollo de programas de prevención a nivel europeo, aplicando los estándares europeos del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA) y generando materiales de calidad, útiles y accesibles. En las actuales circunstancias, es fundamental el desarrollo de alianzas estratégicas, tanto con instituciones públicas (PNSD, OAPEE), como privadas y otras ONG. •

ENTIDADES COLABORADORAS

Son muchas las entidades implicadas en la labor que desarrollamos en Proyecto Hombre. Desde la Asociación, queremos dedicar este espacio de la revista, a agradecer la colaboración de todas ellas y a dar a conocer los proyectos que desarrollamos conjuntamente.

Gracias.

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

PUNTO RADIO

ERNST & YOUNG

OSTOSSOLA

CLIFFORD CHANCE

COPERNICO

FUNDACION SANTA MARIA

OBRA SOCIAL CAJAMADRID

OBRA SOCIAL LA CAIXA

FUNDACION BOTIN

SOCIETE GENERALE

MOTTIVA FUN TRAINING

AXA SEGUROS

LEONARDO DA VINCI

AENA

FUNDACION PRICE WATHERHOUSSE

FUNDACION ROVIRALTA

LISTADO DE CENTROS

DIRECCIONES DE PROYECTO HOMBRE ESPAÑA

ALICANTE
Partida de Aguamarga s/n
03008 Alicante
Tfno: 965 11 21 25
Fax: 965 11 27 24
Mail: info@proyectohombrealicante.org
www.proyectohombrealicante.org

ALMERIA
Calle de la Almedina, 32
04002 Almería
Tfno: 950 26 61 58
Fax: 950 27 43 07
Mail: proyectohombrealmeria@proyecto-hombrealmeria.es
www.proyectohombrealmeria.blogspot.com

ASTURIAS
Pza del Humedal, 5- Entlo. 2ª
33207 Gijón
Tfno: 98 429 36 98
Fax: 98 429 36 71
Mail: phastur@proyectohombreastur.org
www.projectohombreastur.org

BALEARES
Oblates, 23
07011 Palma de Mallorca
Tfno: 971 79 37 50
Fax: 971 79 37 46
Mail: info@projectehome.com
www.projectehome.com

BURGOS
Pedro Poveda Castroverde, 3
09007 Burgos
Tfno: 947 48 10 77
Fax: 947 48 10 78
Mail: proyectohombreburgos@sarenet.es
www.proyectohombreburgos.com

CÁDIZ
Lealas, 6. 11404 Jérez - Cádiz
Tfno: 956 18 32 74
Fax : 956 18 32 76
Mail:
sede@proyectohombreprovinciacadiz.org
www.proyectohombreprovinciacadiz.org

CANARIAS
Tenerife.
Pedro Doblado Claverie, 34
38010 Ofra (Tenerife)
Tfno: 922 66 10 20
Fax: 922 66 15 68
Mail: administración.tfe@proyectohom-brecanarias.com

Las Palmas de Gran Canaria.
Inés Chemida nº 55. 35009 Las Palmas.
Tfno: 928 33 02 03
Mail: direccion.gc@proyectohombreca-narias.com
www.proyectohombrecanarias.com

CANTABRIA
Isabel La Católica, 8
39007 Santander (Cantabria)
Tfno: 942 23 61 06
Fax: 942 23 61 17
Mail:
phcantabria@proyectohombrecantabria.org
www.proyectohombrecantabria.org

CASTELLÓN
Avda. Enrique Gimeno, 44
12006 Castellón
Tfno: 964 20 52 55
Fax: 964 25 00 46
Mail: fundación@proyectoamigo.org
www.proyectoamigo.org

CASTILLA-LA MANCHA
Bolarque, 3. 19005 Guadalajara
Tfno: 949 25 35 73
Fax: 949 25 35 66
Mail: info@phcastillalamancha.es
www.phcastillalamancha.es

CATALUÑA
Riera de Sant Jordi, 151
08390 Montgat (Barcelona)
Tfno: 93 469 32 25
Fax: 93 469 35 28
Mail: info@projectehome.org
www.projectehome.org

CÓRDOBA
Abderramán III, 10. 14006 Córdoba
Tfno: 957 40 19 09
Fax: 957 40 19 26
Mail: phcordoba@phcordoba.com
www.phcordoba.com

EXTREMADURA
Coria, 25 Bajo
10600 Plasencia (Cáceres)
Tfno: 927 42 25 99
Fax: 927 422599
Mail: phextrem@hotmail.com
www.conectatealavida.com

GALICIA
Virxe da Cerca, 6. 15703 Santiago de Compostela (A Coruña)
Tfno: 981 57 25 24
Fax: 981 57 36 06
Mail: fmg@proxectohome.org
www.proxectohome.org

GRANADA
Santa Paula, 20. 18001 Granada
Tfno: 958 29 60 27
Fax: 958 80 51 91
Mail: ph@proyectohombregranada.org
www.proyectohombregranada.org

HUELVA
Pabellón de las Acacias.
Ctra de Sevilla Km.636
21007 Huelva
Tfno: 959 23 48 56
Fax: 959 22 77 31
Mail: info@proyectohombrehuelva.es
www.proyectohombrehuelva.es

JAÉN
Menéndez Pelayo, 21 bajo
23003 Jaén
Tfno: 953 27 62 29
Fax: 953 29 12 35
Mail: phjaen@angaro-phjaen.com
www.angaro-phjaen.com

LA RIOJA
Paseo del Prior, 6
(Edif. Salvatorianos)
26004 Logroño - La Rioja
Tfno: 941 24 88 77
Fax: 941 24 86 40
Mail: phrioja@proyectohombrelarioja.es
www.proyectohombrelarioja.es

LEÓN
Médicos sin Fronteras, 8
24411 Fuentes Nuevas. Ponferrada-León
Tfno: 987 45 51 20
Fax: 987 45 51 55
Mail:
comunicacion@proyectohombreleon.org
www.proyectohombreleon.org

MADRID
Martín de los Heros, 68
28008 Madrid
Tfno: 91 542 02 71
Fax: 91 542 46 93
Mail:
informacion@proyectohombremadrid.org
www.proyectohombremadrid.org

MÁLAGA
Eduardo Carvajal, 4
29006 Málaga
Tfno: 952 35 31 20
Fax: 952 35 32 25
Mail: central@proyectohombremalaga.com

MURCIA
San Martín de Porres, 7
30001 Murcia
Tfno: 968 28 00 34
Fax: 968 23 23 31
Mail: general@proyectohombremurcia.es
www.proyectohombremurcia.es

NAVARRA
Avda Zaragoza, 23
31005 Pamplona . Navarra
Tfno: 948 29 18 65
Fax: 948 29 17 40
Mail: info@proyectohombrenavarra.org
www.proyectohombrenavarra.org

SALAMANCA
Huertas de la Trinidad, 2
37008 Salamanca
Tfno: 923 20 24 12
Fax: 923 21 99 80
Mail: phsalamanca@proyectohombresa-lamanca.es
www.proyectohombresalamanca.es

SEVILLA
Virgen del Patrocinio, 2. 41010 Sevilla
Tfno: 95 434 74 10
Fax: 95 434 74 11
Mail: ces@phsevilla.org
www.proyectohombresevilla.com

VALLADOLID
Linares, 15 - 47010 Valladolid
Tfno: 983 25 90 30
Fax: 983 25 73 59
Mail:
proyectohombre@proyectohombreva.org
www.proyectohombreva.org

PROYECTO HOMBRE

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN PROYECTO HOMBRE

PROYECTO
Revista de la Asociación Proyecto Hombre.
FICHA DE SUSCRIPCIÓN ANUAL

Nombre y apellidos . . . . . .
. . . . . .
Empresa o institución . . . . . .
. . . . . .
Calle . . . . . .
. . . . . .
Población . . . . . .
C.P y provincia . . . . . .
Profesión . . . . . .
Teléfono . . . . . .
DNI / CIF . . . . . .
Fecha suscripción . . . . . .

PRECIO
Ordinario 10 € . . . . . ☐
De apoyo 10+10 donativo=20 € . . . . . ☐
Benefactor 10+25 donativo =35 €. . . . . ☐

FORMA DE PAGO
Domiciliado en banco . . . . . ☐
Banco/Caja . . . . . .
Agencia . . . . . .
Dirección . . . . . .
. . . . . .
Población . . . . . .
Provincia . . . . . .
Titular. . . . . .
Nº de Cuenta:
☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .
Firma

Más información 91 357 01 04
prensa@proyectohombre.es - www.proyectohombre.es

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite serán incorporados a un fichero titularidad de la Asociación Proyecto Hombre, con la finalidad de ofrecerle todo tipo de información sobre sus publicaciones y eventos. Le garantizamos que sus datos son tratados de forma confidencial y son de uso exclusivo de la Asociación Proyecto Hombre. Si lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, dirigiendo un escrito a la Asociación Proyecto Hombre. Avda. Osa Mayor, 19. 28023 Aravaca (Madrid).

HAZTE SUSCRIPTOR DE LA REVISTA

PROYECTO

Proyecto es la revista cuatrimestral de la Asociación Proyecto Hombre, especializada en la prevención y tratamiento de las adicciones

COLABORA CON NOSOTROS COMPLETANDO LA FICHA DE SUSCRIPCIÓN

PROYECTO HOMBRE

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN PROYECTO HOMBRE

ESPAÑA F.D. FRANQUEO EN DESTINO

Asociación Proyecto Hombre
Apartado nº 4 F.D./ 2831794
28023 Madrid Suc. 33