

# Suspertu

[Programa de Apoyo a adolescentes y sus familias]

- » Presentación
- » Objetivos
- » Actividades del programa
- » Datos generales - Adolescentes
- » Datos generales - Familias



*Suspertu*, nace en el año 1997 ante la demanda creciente por parte de los padres e instituciones para la atención a jóvenes ya iniciados en el consumo de drogas. Eran jóvenes estructurados que vivían con su familia, consumidores principalmente de alcohol, tabaco, hachís, y estimulantes. El consumo estaba ligado al ocio. La mayoría no presentaba problemas de dependencia física.

Esta nueva realidad de consumidores requería una nueva forma de intervención, entre la prevención y la terapia.

Hoy en día, existe un consenso generalizado respecto a los problemas que se derivan por las diferentes relaciones que se establecen con las drogas. Si bien se considera la conducta de consumo como una conducta de riesgo, se entiende que la aparición de los problemas depende de los denominados factores de riesgo y factores de protección. Es decir, las condiciones individuales y ambientales, que predisponen a que una persona sea más vulnerable o más fuerte a la hora de gestionar los distintos riesgos que entraña para la salud la propia vida, y por lo tanto, los que conlleva la conducta de consumo.

## Objetivos

**1. Objetivo General:** disminuir los factores de riesgo y aumentar los elementos de protección, promoviendo estilos de vida saludables, desde la implicación de todas las personas significativas, consideradas mediadoras, fundamentalmente padres, educadores, profesores... Incidimos especialmente en el trabajo con la familia, ya que es considerada uno de los principales factores de riesgo o de protección.

### 2. Objetivos específicos:

#### Adolescentes:

- ▶ Controlar el consumo de drogas.
- ▶ Mejorar las habilidades de comunicación y empatía.
- ▶ Desarrollar el estilo asertivo de afrontamiento de problemas.
- ▶ Implicarles en actividades de ocio saludables.
- ▶ Orientar y mejorar el rendimiento escolar y/o laboral .

#### Familias:

- ▶ Desterrar mitos sobre drogas.
- ▶ Asumir un estilo de vida saludable.
- ▶ Mejorar las habilidades de comunicación y afrontamiento de problemas.
- ▶ Desarrollar un estilo educativo coherente y firme.



**Actividades del programa**

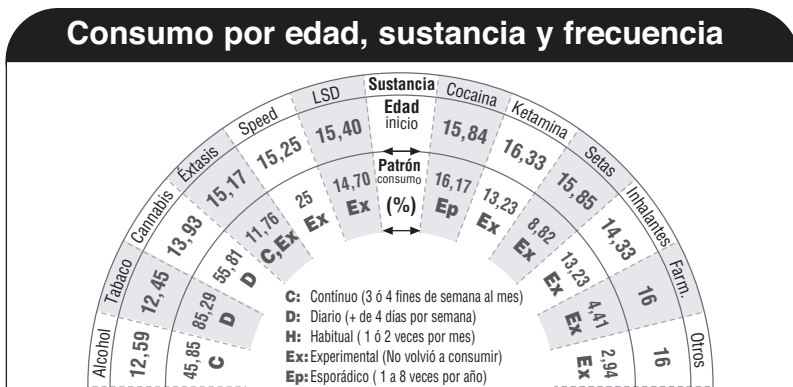
ADOLESCENTES	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Entrevista individual</li> <li>▶ Grupo de jóvenes</li> <li>▶ Aula de Apoyo Escolar</li> <li>▶ Actividades de ocio</li> <li>▶ Encuentros familiares</li> </ul>
PADRES / TUTORES	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Entrevista familiar</li> <li>▶ Encuentros familiares</li> <li>▶ Escuela de Padres/Madres</li> </ul>
MEDIADORES	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Atención a demandas de asesoramiento</li> <li>▶ Cursos de formación para mediadores juveniles</li> <li>▶ Programa de radio</li> </ul>

**Datos generales - Adolescentes**

MOVIMIENTOS	2000	2001	2002	2003
Adolescentes atendidos	104	106	136	123
Personas nuevas atendidas	61	66	88	80
Ingresos	38	50	64	69
Altas terapéuticas	22	22	37	32
Abandonos	10	12	21	23

PERFIL (datos en %)	2000	2001	2002	2003
<b>Sexo</b>				
- Varones	83,80	86	82,25	80
- Mujeres	16,20	14	17,74	20
<b>Edad Media</b>	16,92	17,18	16,63	16,64
<b>Ocupación</b>				
- Estudian	68	62	82,27	64,07
- Trabajan	16	14	16,12	21,87
- Desocupados	16	24	1,6	14,06





### Conclusiones:

- ▶ En este año hemos atendido menos adolescentes que el pasado, sin embargo la capacidad de **retención** en el programa ha aumentado, subiendo al **80%**. Pensamos que en todo ello influye una mayor conciencia sobre el problema y la motivación de la familia e hijos.
- ▶ El porcentaje de éxito es alto, un **46,38 % de altas terapéuticas**. Sin embargo, sigue habiendo un número elevado de **abandonos**, ya que el **32 %** de los que inician el programa lo dejan. Son muchos los chicos y chicas dispuestos/as a recibir apoyo en un primer momento, pero no entienden la necesidad de hacer esfuerzos por cambiar aspectos de su estilo de vida.
- ▶ Se mantiene la tendencia a la baja en la **edad media** de los adolescentes, **16,64 años**. El porcentaje de hombres sigue siendo muy superior al de mujeres. Sin embargo, se observa un aumento de chicas respecto a otros años.
- ▶ **Aumenta** considerablemente el porcentaje de **jóvenes desocupados**, a pesar de alargarse el tiempo de escolarización obligatoria, y también los que trabajan son más numerosos aunque, lógicamente, la mayoría sean estudiantes de E.S.O
- ▶ Continua descendiendo la edad media de inicio en el consumo de todas las sustancias, legales e ilegales, excepto de Ketamina. El consumo de **cannabis**, se sitúa en los **13,93 años**
- ▶ También aumenta el número de usuarios que "trapichea" respecto al año anterior, el **36,92%** lo hace para financiarse el consumo. La mayoría son **fumadores diarios de hachís**, que necesitan incrementar los ingresos para mantener el consumo, que a su vez aumenta por la gran disponibilidad de sustancia y por la tolerancia social al respecto.
- ▶ A pesar de ser un consumo esporádico resulta preocupante la tendencia al aumento en el consumo de cocaína. Por otro lado es positivo el descenso del consumo de **Ketamina**, cuya frecuencia de uso es **experimental** en las personas que atendemos. También es destacable el hecho de no aparecer consumidores de heroína.



## Datos generales - Familias

PADRES	2000	2001	2002	2003
Familias nuevas atendidas	67	82	99	99
Ingresos	38	53	66	53
Altas terapéuticas	24	19	43	45
Abandonos	9	13	6	15

PERFIL	
<b>Media de edad</b>	datos en años
Padres	47,44
Madres	44,56
<b>Nivel de estudios</b>	datos en %
Primarios	42,70
Medios / altos (Bachiller, FP...)	33,75
Superiores (Diplomado, Licenciado...)	25,55
<b>Problemas familiares anteriores</b>	datos en %
Problemas de alcohol	24,52
Problemas con otras drogas	15,09
Problemas psiquiátricos	9,43
Sin problemas anteriores	50,94

### Conclusiones:

- ▶ Se estabiliza el número de familias atendidas respecto al año pasado, y el índice de retención desciende unos puntos; posiblemente debido a la gran demanda generada en los primeros meses y la demora de atención que ello supuso
- ▶ Se han establecido mayor variedad de itinerarios dentro del programa, incluyéndose tipos de tratamiento breve que antes no se realizaban, en base a las distintas necesidades de las familias que se atienden.
- ▶ Hay un alto porcentaje de éxitos terapéuticos, pues el **63 %** de las familias que inician el proceso **finalizan con éxito**; aún así sigue habiendo abandonos ya que para muchos padres no se cumplen las expectativas y consideran que la respuesta al problema debe buscarla el/ la hijo/a.
- ▶ Son **padres jóvenes** (media de 46 años), **casados** (60,37%); aunque hay un 34% de parejas separadas y/o divorciadas. Con uno o dos hijos. El 59,30% tienen estudios medios o superiores.
- ▶ A diferencia de otros años, disminuye el número de familias con problemáticas significativas. Aún así persiste un número alto (49%) que sí han sufrido problemas con alcohol u otras drogas en generaciones anteriores.



## Actividades

Funcionamiento interno	
<b>Actividades programadas</b>	3.479
<b>Actividades realizadas</b>	2.896
<b>Actividades previstas no realizadas</b>	583
<b>Escuela de padres</b>	
Número de participantes	94
Número de grupos	3
Grupos finalizados	2
Índice de retención	74%

Funcionamiento externo	
Atención a colegios	10 charlas y talleres
Asesoramiento a particulares, asociaciones, etc.	22 intervenciones
Programa de radio y T.V.	7 sesiones
Participación en jornadas, congresos, etc.	7 actividades
Participación otras actividades	1 investigación "Irefrea"

### Conclusiones:

- ▶ Buenos resultados de los "encuentros familiares", que son una de nuestras herramientas de trabajo, consistentes en entrevistas donde se reúne a todos los miembros de la familia implicados en el proceso. A veces no resultan fáciles pero siempre son positivos por los acuerdos o negociaciones a que se llega, elementos que dan consistencia a los cambios que se busca en la relación familiar.
- ▶ La buena coordinación con otros profesionales.
- ▶ El fomento y desarrollo de otros factores de protección como la motivación escolar. Para ello se cuenta con un "aula de apoyo escolar" en el propio programa y la coordinación con los centros donde cursan estudios.
- ▶ La participación en actividades externas y el tiempo dedicado a la formación de mediadores, se ha duplicado respecto al año anterior. Es patente que las personas que trabajan con adolescentes se enfrentan a situaciones cada vez más complejas y, en muchos casos, relacionadas con el consumo de drogas. Esta es un razón por la que se piden más asesoramiento y formación de forma estable.

