



## **Programa Residencial- Proyecto Hombre- Estella**

## **Egoitza Programa - "Gizaki Helburu" - Lizarra**

*[ Programa residencial de apoyo a  
drogodependientes y sus familiares ]*

- » *Fundamentos del Programa*
- » *Objetivos generales del programa*
- » *Tratamiento residencial*
- » *Datos generales*
- » *Evolución de la atención*
- » *Perfil de las personas atendidas*
- » *Trabajo con familias*
- » *Otras actividades*





## Fundamentos del Programa

*Proyecto Hombre* es el primer programa que la *Fundación* pone en marcha y desarrolla en Navarra para atender a las personas con problemas de drogodependencias. A lo largo de esta trayectoria de trece años la realidad ha ido cambiando a nivel social, en las pautas de uso y abuso de sustancias, en las posibilidades y ofertas de apoyo, etc.

No obstante la persona sigue siendo la gran protagonista y el centro de interés en nuestro trabajo, seguimos apoyando los procesos de maduración y crecimiento personal a nivel integral y profundo; buscamos su plena autonomía e incorporación social, libre de dependencias nocivas para su salud.

La confianza en el ser humano, la autoayuda y la centralidad del proceso individual, así como entender la existencia en clave de aprendizaje permanente, son las pautas de nuestra dinámica educativo-terapéutica.

## Objetivos generales

- » Mejorar la calidad de vida en las personas.
- » Aprender a vivir de forma saludable y sin drogas.
- » Adquirir bases y hábitos adecuados de salud.
- » Mejorar la autoestima y conocimiento personal.
- » Aumentar la capacidad de comunicación y relación.
- » Conseguir mayor nivel de autonomía y responsabilidad individual que posibilite la inserción social, laboral y familiar

## Tratamiento residencial

Por la gran variedad de tipologías y realidades se hizo una reestructuración, hace dos años, donde ahora el tratamiento se articula de la siguiente forma:

- » **Fase I - Iniciación y Motivación**
- » **Fase II - Profundización**
- » **Fase III - Incorporación social**

De esta manera se puede realizar una atención cada vez más individualizada; se trabaja desde la utilización e implementación de itinerarios que respondan, lo más exhaustivamente posible, a la realidad y circunstancias personales.



## "Gizakia Helburu" Programa

La diferenciación de apoyo y tratamiento, en base a los distintos parámetros y tipo de dependencia predominante, es otra constante en el día a día, a pesar del esfuerzo que todo ello implica. Podemos hablar de la existencia de distintos planes y propuestas según itinerarios personales: comunidad base, breve, semibreve, adaptada, especial... donde la duración de estancia residencial varía según los distintos diagnósticos y procesos dinámicos, que se evalúan continuamente.

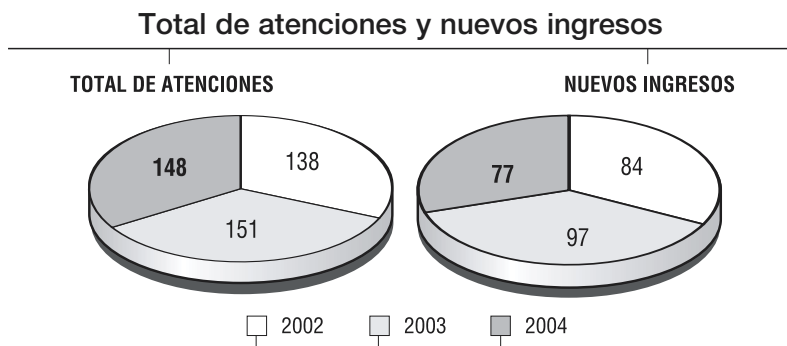
Actualmente hay personas en tratamiento con problemas de heroína, alcohol, estimulantes, patología dual, etc. Que nos confirman en lo importante que es saber diferenciar y proponer itinerarios lo más personalizados y adecuados posibles para cada residente.

### Datos generales

Este año, respecto a los anteriores, ha bajado el número de personas atendidas en el tratamiento residencial. También han sido menos los ingresos con respecto al 2003. Sin embargo, según se puede ver en la tabla, la duración de las estancias globales ha resultado mayor en el 2004.

La estancia media por día aumenta claramente en las fases I y II (las de *Iniciación-motivación* y *Profundización*) y se reduce un poco en la de *Incorporación social* (antigua *Reinserción*).

Junto a esto indicar que, del total atendido, 21 personas han estado con programa de Metadona y otras 21 con Patología dual.



Señalar como, aunque ha descendido el número de personas atendidas y el número de ingresos en el Programa base, la estancia media por día en realidad aumenta respecto al año 2003 en las dos primeras fases. Estas fases son las más claramente residenciales de todo el proceso terapéutico.



Proceso terapéutico	2003			2004		
	personas atendidas	estancias	media estancias/día	personas atendidas	estancias	media estancias/día
Acogida	111	9.024	24,65	95	9.100	24,93
Comunidad	58	6.180	16,88	53	6.363	17,43
Fase CTR	20	972	2,65	16	681	1,86
<b>Fase CTR</b>	<b>189</b>	<b>16.176</b>	<b>44,20</b>	<b>164</b>	<b>16.144</b>	<b>44,23</b>

## Evolución de la atención

Igualmente, cuando vemos los datos comparativos de las personas atendidas, ingresos y bajas en términos absolutos, podemos observar que desciende el porcentaje de quienes causan baja (28%); esto significa que se consigue mayor eficacia de tratamiento pues se obtiene una mayor retención y número de personas que continúan con el tratamiento en vez de abandonarlo.

Año	2002	2003	2004
Personas atendidas	138	151	148
Ingresos	84	97	77
Bajas	41 (29%)	57 (37%)	36 (28%)
Altas	8	10/26	10/27

Por fases sigue dándose la misma realidad, es menor el número de abandonos y aumenta el porcentaje de las personas que continúan y pasan a la siguiente fase residencial

Fases I y II	2002	2003	2004
Personas atendidas	93	113	94
Ingresos	78	97	77
Bajas	32 (34%)	46 (40%)	26 (28%)
Pasos a CT	36 (36%)	43 (38%)	38 (40%)

Lo mismo sucede en la tercera fase, es bastante menor el porcentaje de los que abandonan y mayor el número de las altas terapéuticas; es decir algunas personas más respecto al 2003 que completan su tratamiento.

Fases III	2002	2003	2004
Personas atendidas	54	56	53
Ingresos	36	43	37
Bajas	6 (11%)	11 (19,6%)	6 (11%)
Pasos a CT	24 (44%)	27 (48%)	27 (50%)



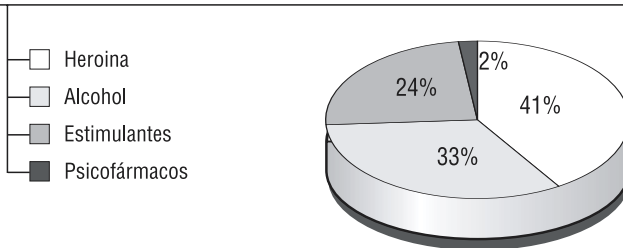
## "Gizakia Helburu" Programa

### Perfil de las personas atendidas

Edad media:	38 años (sobre rango de 19 a 62 años)
Sexo:	85% hombre y 15% mujer

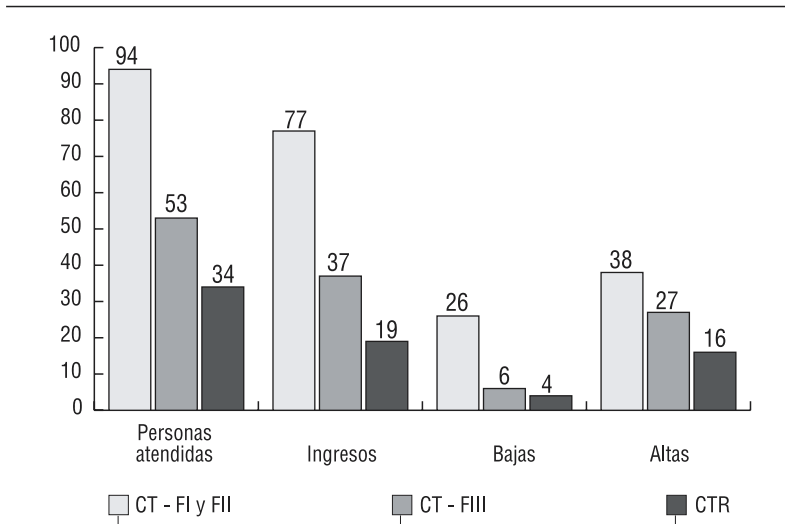
El tipo de sustancia prevalente en las personas atendidas son las que aparecen en el gráfico; por un lado la heroína sigue siendo el porcentaje mayor del número total en Estella (41%), seguido del 33% con problemática de alcohol y el 24% en estimulantes. Los psicofármacos ocupan el último puesto con un pequeño porcentaje que queda en un 2%

### Sustancias prevalentes según atenciones



En el siguiente gráfico se puede ver el movimiento y número de personas que han estado en las tres fases que tiene el Programa Base.

### Personas atendidas





## Trabajo con las familias

Como en años anteriores, se continúa el trabajo con las familias por su importancia y utilidad en el proceso de las personas que se atienden.

Los seminarios por fases siguen siendo una herramienta útil con la que abordar la preparación de los familiares que apoyan y acompañan a quien tienen en tratamiento de su núcleo familiar más cercano; además sirven para exponer y que conozcan mejor la filosofía y el método de trabajo que utilizamos.

En ellos se tiene la oportunidad de aprender y reflexionar sobre los distintos estilos de relación, las pautas de comportamiento y otras cuestiones, que siempre surgen en toda dinámica terapéutica.

Resultan una de las expresiones a través de la cual la persona en proceso sabe que no está sola, que cuenta con un apoyo del entorno familiar y social; algo realmente importante para quien se encuentra en situación de cambio y con miras a la reincorporación social.

## Otras actividades

### 1. Grupo de mujeres

Esta actividad se comenzó el año anterior y se sigue con ella por lo interesante que resulta para todos, especialmente a las mujeres que están en Comunidad.

Este año se ha desarrollado un trabajo conjunto y se ha recibido la visita de mujeres de las comunidades terapéuticas de San Sebastián, Zaragoza y Vitoria.

También se mantiene la coordinación con el Centro de Atención a la Mujer de Estella, que es algo muy positivo para ambas partes.

### 2. Talleres de trabajo

Se continúa con esta actividad, animada por el buen hacer y la profesionalidad del director del grupo Kilkarrak de Estella. Estos talleres resultan caminos de formación y crecimiento para muchas de las personas residentes en la Comunidad, además de ser expresión festiva en algunos momentos especiales de la dinámica cotidiana.

