



Suspertu

Suspertu

*[Programa de Apoyo a
adolescentes y sus familias]*

- » *Marco del programa*
- » *Objetivos*
- » *Actividades del programa*
- » *Datos generales - Adolescentes*
- » *Datos generales - Familias*
- » *Actividades*



Marco del programa

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

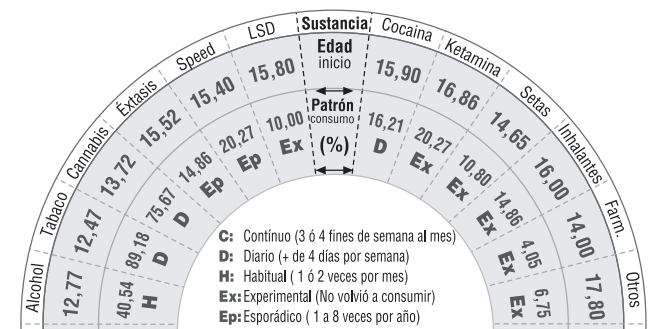
ADOLESCENTES	<ul style="list-style-type: none"> » Entrevista individual » Grupo de jóvenes » Aula de Apoyo Escolar » Actividades de ocio » Encuentros familiares
PADRES / TUTORES	<ul style="list-style-type: none"> » Entrevista familiar » Encuentros familiares » Escuela de Padres/Madres
MEDIADORES	<ul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

Datos generales - Adolescentes

MOVIMIENTOS	2001	2002	2003	2004
Adolescentes atendidos	106	136	123	137
Personas nuevas atendidas	66	88	80	98
Ingresos	50	64	69	78
Altas terapéuticas	22	37	32	29
Abandonos	12	21	23	15

PERFIL (datos en %)	2001	2002	2003	2004
Sexo				
- Varones	86	82,25	80	70,51
- Mujeres	14	17,74	20	29,49
Edad Media	17,18	16,63	16,64	17,22
Ocupación				
- Estudian	62	82,27	64,07	67,95
- Trabajan	14	16,12	21,87	8,97
- Desocupados	24	1,6	14,06	23,07

Consumo por edad, sustancia y frecuencia





La edad de inicio de las drogas legales se mantiene en los 12,47 años para el tabaco y en los 12,77 para el alcohol. Se inician antes con el tabaco al igual que el año anterior. En el caso del cannabis vuelve a bajar unas décimas la edad de inicio, situándose en los 13, 7 años (el año anterior fue de 13,9).

El éxtasis y el speed se prueban a los 15,5 años y la cocaína también, antes de los 16, como en otros años, a los 15,9.

El patrón de consumo principal para las drogas fumadas, tabaco y cannabis, es el diario. Ocurre lo mismo con la cocaína. Sin embargo, hay una diferencia muy importante en cuanto al número de consumidores por sustancia. Mientras que el 89,18% de los consumidores de tabaco que vienen a Suspertu lo consumen a diario, lo mismo que el 75,67% de los consumidores de cannabis, sólo el 16,21% de los consumidores de cocaína, la consumen más de 4 días por semana.

El consumo de Ketamina se consolida antes de los 17, (a los 16,86) pero de forma experimental.

LO MÁS DESTACABLE

Mayor número de atenciones totales que otros años. Esta cifra, 137, aún los nuevos contactos de este año, más las personas que continuaban del 2003, es decir, 98 nuevos contactos, más 39 en ingreso a día 1 de enero del 2004.

También señalar cómo año tras año venimos atendiendo a un mayor número de adolescentes. En el año 2004 hemos entrado en contacto con 98 jóvenes nuevos/as, frente a los 80 del año anterior. Asimismo, el número de ingresos asciende a 78, número superior a los registrados otros años. En términos de permanencia significa que casi el 80% de los adolescentes que entran en contacto con el programa se mantiene a los seis meses de la primera entrevista.

El hecho de que se hayan dado menos altas o menos abandonos, lo atribuimos a que el año anterior se iniciaron menos procesos. De hecho, finalizamos a 31 de diciembre de 2003 con 39 adolescentes frente a los 58 con los que acabamos este 2004.

Datos generales - Familias

PADRES	2001	2002	2003	2004
Familias nuevas atendidas	82	99	99	115
Ingresos	53	66	53	68
Altas terapéuticas	19	43	45	30
Abandonos	13	6	15	8



Al igual que en el caso de los adolescentes se observa un mayor número de contactos y de ingresos que en años anteriores. Se percibe un aumento de la demanda de ayuda por parte de las familias. Quizás podemos atribuir este aumento a la conjunción de varios factores, por un lado, el hecho de que el programa es más conocido en Navarra. Por otro, la mayor sensibilidad de los adultos al problema de las drogas, impulsado por los medios de comunicación y por último, no cabe duda de que el fenómeno va en aumento.

PERFIL		
Media de edad		datos en años
Padres		47,90
Madres		45,86
Estado civil		datos en %
Casados		74,24
Separados/divorciados		22,72
Otros		3,00
Nivel de estudios		Padres (datos en %) Madres
Primarios	60,00	57,81
Medios / altos (Bachiller, FP...)	18,33	17,18
Superiores (Diplomado, Licenciado...)	21,66	25,00
Situación laboral		Padres (datos en %) Madres
Ama de casa		35,38
Contrato indefinido	56,66	44,61
Funcionario	6,66	13,84
Autónomo	30,00	6,15
Jubilado	6,66	
Problemas familiares anteriores		datos en %
Problemas de alcohol y otras drogas		43,45
Problemas psiquiátricos y/o psicólogos		25,00
Problemas psiquiátricos y consumo de drogas		6,25
Sin problemas anteriores		25,00

LO MÁS DESTACABLE

» El 74,24% está **casado** mientras que el 22,72% se han **separado** y 3% tienen otro estado civil. Respecto al año anterior ha disminuido el porcentaje de **separados o divorciados**.

» El **tipo de familia** más representada es la que se conoce como **familia nuclear** (convivencia de dos progenitores con los hijos), esto se da en el 78,78% de los casos. La familia reconstituida tiene una incidencia pequeña del 6,6 % y las madres solas con hijos llegan al 13,63%. Este dato nos parece significativo ya que en el último año ha aumentado considerablemente respecto a otros ejercicios.

» El **nivel de estudios de padres y madres** parece similar. Si bien hay que reseñar que son las madres las que en mayor proporción acceden a títulos superiores. Asimismo, dentro de los estudios primarios la mayoría de las madres consiguieron el graduado escolar, mientras que los padres sólo consiguieron el certificado de escolaridad (esto significa menos años de escolarización).



» Alrededor del 60% de los atendidos tienen estudios primarios. En torno al 17% estudios medios y el 23% de las familias poseen estudios superiores.

» En lo concerniente a la **situación laboral**, en el caso de los **padres**, el 56,66% trabaja con contrato indefinido, mientras que el 30% es autónomo. Por otro lado, ha aumentado el número de jubilados hasta el 6,6%, el año anterior sólo se registró una persona.

» Respecto a las **madres**, el 35,38% son amas de casa. El 44,61% trabaja por cuenta ajena y el 13,84% son funcionarias. Mientras el 6,15% trabaja como autónomas. Esta situación no varía respecto a la de otros años. Aunque son las madres las que más optan por las labores de casa, asciende al 64,6% las que trabajan fuera de casa.

» Respectos a los **antecedentes familiares**, es importante reseñar la dificultad que en ocasiones tenemos para obtener esta información. Entendemos que se trata de temas muy íntimos y delicados. La muestra en esta variables disminuye de 68 a 48.

» Se han detectado **problemas de alcohol u otras drogas** en el 43,75% de las familias de las que hay información. Problemas de consumo de sustancias coexisten con problemas de salud mental en 6,25%. En relación a la salud mental, se han encontrado problemas psiquiátricos o psicológicos en el 25% de los padres.

» Y por último, también el 25%, de las familias **no presentaron antecedentes significativos**. Lo que más nos llama la atención es el aumento de los problemas de salud mental en las familias. Si bien, probablemente se deba a que en este ejercicio hemos contemplado no sólo los problemas psiquiátricos graves sino también los problemas psicológicos, siempre que hayan requerido ayuda de profesionales.

Actividades

Funcionamiento interno					
	Entrevistas individuales y familiares	Encuentros familiares	Coordinación con otros profesionales	Aula de apoyo escolar	Activ. de ocio con adolescentes
Programadas	3.247	135	229	38	17
Realizadas	2.694	118	222	35	10

En este año se han realizado más entrevistas, en proporción al año anterior. Así mismo han aumentado el número de coordinaciones con otros profesionales. Sin embargo, hay otros aspectos donde ha disminuido la cantidad de atención. Por ejemplo, hemos realizado menor número de encuentros familiares y no se ha llevado a cabo ningún grupo de adolescentes.



Funcionamiento externo	
Orientación general	
A particulares, estudiantes, voluntarios, en practicas...	22 sesiones (1 h. aprox.)
A colectivos, asociaciones, grupos, ...	11 sesiones (1 h. aprox.)
Atención/formación en colegios	
Talleres	21
Con personas tutoras/orientadoras	7
Medios de comunicación	
Programa en radio	1
Programa en T.V.	2
Prensa	2
Jornadas y congresos	
Participación	2
Comunicaciones	1
Otras actividades	
Visitas a instituciones	5
Comisiones y reuniones ámbito prevención	5
Coordinación con laboratorio	2

Lo más destacable resulta que, en el 2004, hemos dedicado bastante menos horas a las actividades hacia el exterior que en otros años. En concreto, a partir del mes de julio, decidimos no comprometernos a ninguna actividad fuera del programa para dar total atención a las personas que acuden directamente al mismo.