



Proyecto Hombre
Navarra
“Gizakia Helburu”
Nafarroa

memoria

2008

-eko memoria

La memoria 2008 de Proyecto Hombre Navarra ha sido realizada por:

- » Alfonso Arana
- » Alfonso Arteaga
- » Cristina Gómez
- » Jose Javier López
- » Jesús Terradillos
- » Fausto Yudego
- » Itziar Garayoa
- » Gorka Moreno

Gestión de contenidos, diseño y maquetación:

- » Visualiza.info

Textos en euskera:

- » Iñaki Irisarri

DPI Visuales:

- » Oswaldo Ordóñez / www.flickr.com: portada, (4-5-9)
- » Pulguita / www.flickr.com: (51)
- » Fondo de Proyecto Hombre Navarra
- » Resto de las fotos: Visualiza y fondos visuales

Impresión:

- » Gráficas San Fermín

ISBN: 978-84-692-3118-0

Nº de registro: 0915433

Saludo y Presentación.....	4 y 5
<i>Agurra eta Aurkezpenak</i>	
Reconocimiento y despedida.....	6
<i>Aitormena eta agurra</i>	
Temas del año	7
<i>Urteko gaiak</i>	
Fundación Proyecto Hombre Navarra	11
<i>Nafarroako "Gizakia Helburu" Fundazioa</i>	
Programa Residencial - Proyecto Hombre - Estella.....	15
<i>Egoitza Programa - Gizakia Helburu - Lizarra</i>	
Centro de Día - Aldatu.....	23
<i>Aldatu - Eguneko Zentroa</i>	
Apoyo a Adolescentes - Suspertu	31
<i>Suspertu - Nerabeentzako laguntza</i>	
Tudela	41
<i>Tutera</i>	
Evolución de la demanda	51
<i>Eskaeraren bilakaera</i>	
Oferta formativa-ocupacional	53
<i>Prestakuntzarako eta lanerako eskaintza</i>	
Servicios generales.....	57
<i>Zerbitzu orokorrak</i>	
Investigar-Comunicar-Publicar	61
<i>Ikertu-Jakinarazi-Argitaratu</i>	
Datos económicos y agradecimientos	65
<i>Datu ekonomikoak eta eskerrak</i>	
Ficha técnica.....	71
<i>Fitxa teknikoa</i>	



Saludo y Presentación

Con esta memoria que ponemos en vuestras manos pretendemos recoger el trabajo desarrollado en los diferentes programas de la *Fundación Proyecto Hombre Navarra* durante el año 2008.

En ella se recogen los resultados y los datos cuantitativos del año, pero todo ello nunca puede agotar la experiencia vital y el trabajo colectivo de todas las personas que forman la *Fundación Proyecto Hombre Navarra*.

En 2008 ha aumentado de forma importante el número de personas que han accedido a nuestros programas a solicitar ayuda para sí mismas o para alguno de sus seres queridos. A este hecho ha contribuido la consolidación del servicio prestado por la *Fundación de Atención a las Adicciones en Tudela y la Ribera*, cumpliendo así nuestro objetivo de hacer más accesibles los tratamientos de Proyecto Hombre a las personas residentes en esta comarca de Navarra.

Seguimos empeñados, además, en ofrecer un servicio cercano, acogedor, centrado en la persona, y a la vez riguroso y altamente profesionalizado, contando para ello con profesionales cada vez más cualificados, y promoviendo su formación continua y el desarrollo de procesos de investigación que nos ayuden a optimizar los tratamientos.

Desde que abriéramos nuestras puertas hace ya casi veinte años, hemos podido observar que las drogodependencias conforman una realidad cambiante, y que las necesidades de las personas que año tras año demandan nuestros servicios nos obligan a someter nuestros tratamientos a revisiones y mejoras constantes. Así, por ejemplo, en 2008 hemos creado un Equipo de Mejora en Comunidad Terapéutica con el objetivo de diseñar un itinerario terapéutico específico para usuarios con trastornos psiquiátricos graves que presentan una gran vulnerabilidad.

Una vez más, recogemos los frutos de una actividad que sería imposible sin el buen hacer y la dedicación de los profesionales, voluntarios, familiares, usuarios y colaboradores que forman la *Fundación Proyecto Hombre de Navarra*. En nombre de todos ellos, queremos ofrecer, de forma especial, nuestro reconocimiento y nuestra felicitación a las personas que durante 2008, más de un centenar, han conseguido el alta terapéutica en alguno de nuestros programas.

Afrontamos ya el 2009 con ilusiones renovadas y numerosos proyectos de los que esperamos dar cuenta en nuestra próxima memoria.



Agurra eta Aurkezpena

Zuen esku jartzen dugun txosten honetan *Nafarroako Gizakia Helburu Fundazioak* 2008. urtean hainbat programatan garatu duen lana bildu nahi dugu.

Bertan urteko emaitzak eta datu kuantitatiboak biltzen dira, baina horrek guztiak ezin du sekula agortu *Nafarroako Gizakia Helburu Fundazioa* osatzen duten pertsona guztien bizi-esperientzia eta elkarlana.

2008. urtean gehiago izan dira, nabarmen, gure programetara etorri diren pertsonak, bai haiek laguntza behar zutelako, bai maite dituzten pertsonak behar zutelako laguntza hori. Honetan lagungarri izan da *Tuteran eta Erriberan Mendekotasunei Arreta eskaintzeko Fundazioak* emandako zerbitzua. Era horretan gure helburuetako bat bete dugu, aspalditik baikenuen *Gizakia Helburu* proiektuaren tratamendua Nafarroako eskualde horretan bizi diren pertsonengana hurbiltzeko asmoa.

Temati jarraitzen dugu, gainera, zerbitzu hurbila, beroa, pertsonarengan zentratua, eta aldi berean, zorrotza eta oso profesionalizatua eskaintzeko nahi horretan. Horretarako, gero eta profesional kualifikatuagoak ditugu gurean, eta euren prestakuntza etengabea bultzatzen dugu, eta, halaber, tratamenduak optimizatzeko ikerkuntza prozesuak garatzea sustatzen dugu.

Gure ateak zabaldu genituenetik, duela ia hogeitun urte, ikusi ahal izan dugu drogekiko mendekotasunek errealitate aldatzaileak osatzen dutela, eta gure zerbitzuak urte urte eskatzen dituzten pertsonen beharrek behartzen gaituztela gure tratamenduak etengabe berrikustera eta hobetzerara. Honela, esaterako, 2008. urtean Komunitate Terapeutikoan hobetzeko talde bat osatu dugu. Horren helburua da diseinatzea ibilbide terapeutiko espezifikoak arazo psikiatriko larriak eta ahultasun latza agertzen dituzten erabiltzaileentzat.

Beste behin, jarduera baten fruituak jaso ditugu. Baina argi eta garbi jakin behar da jarduera hori ezinezkoa litzatekeela *Nafarroako Gizakia Helburu Fundazioa* osatzen duten profesional, boluntario, familiar, erabiltzaile eta laguntzaileen lan ona eta ardura eduki gabe. Horien guztien izenean, eskaini nahi diegu, bereziki, gure aitopena eta gure zorionik beroena 2008. urtean zehar gure programaren batean alta terapeutikoa lortu duten pertsonen. Aurten, ehun baino gehiago izan dira.

2009. urteari aurre egiteko prest gaude, ilusio berriarekin eta hainbat proiektuekin. Horien berri emanen dizugu, noski, gure hurrengo txostenean.



Temas del año

Urteko gaiak

Previsión: las decisiones que nos toca tomar



Ser joven es estar abierto/a a tomar un sinfín de decisiones. Decidir qué quieres hacer, qué no, con quién estar, a qué dedicar tu tiempo, qué te conviene... Ser joven es usar la cabeza para disfrutar la vida a tope, para aprovechar cada segundo y cada experiencia, teniendo por delante todo un universo de momentos por vivir.

Vivimos en un mundo complicado: la sociedad del consumo, la llamamos. Todos/as, empezando por los/as más mayores, vivimos rodeados/as de valores que tienen que ver con el consumo inmediato, con la satisfacción y el placer, con el poco esfuerzo. En ese contexto se dan fenómenos como el consumismo abusivo, el hedonismo, la baja tolerancia a la frustración, o el consumo de sustancias como conducta evasiva rápida. Muchos de estos hechos nos acaban haciendo bastante infelices, o simplemente no nos ayudan a estar bien.

Cuando eres joven, es un momento ideal para plantearte qué quieres hacer, qué quieres ser. Y un buen momento para usar la cabeza al decidir y llevar a cabo las pequeñas y grandes decisiones que te toca ir tomando. Se trata de pensar qué ganas y qué pierdes con cada opción que tomas, valorando lo más objetivamente posible pérdidas y ganancias. Ya que en todas nuestras decisiones, por pequeñas que sean, asumimos pérdidas y ganancias posibles. Se trata de ponderar, en una imaginaria balanza, qué predominará en ella cuando decida hacer tal o cual cosa. Después de eso, sólo queda ser sincero/a con uno/a mismo/a y usar la cabeza, elegir aquella opción que en cada caso haga que el platillo de las ganancias pese más que el de las pérdidas.

Y, cuando hablamos de drogas, entiendo que es una concreción de lo anterior. Se trata de ser sincero/a consigo mismo/a, valorar pros y contras de cada opción, y decidir en consecuencia. Sin apasionamientos ni ideologías, tan sólo con mi vida y mis circunstancias en mi propia balanza.

Alfonso Arteaga OIleta
Programa SUSPERTU



En recuerdo a una persona que dejó huella

En 2008 falleció María Dolores Lecumberri, una persona que dejó una importante huella en aquellas personas que la conocimos. Impulsora de nuestra Fundación, realizó durante largos y difíciles años la tarea de acompañar, animar y dar un empujón a personas que estaban atravesando una mala etapa. Ya desde la época anterior, en Donostia, fue un referente para múltiples jóvenes y familias navarras que diariamente viajaban a dicha ciudad. Y, a partir de 1990, fue una de las figuras de referencia para *Proyecto Hombre Navarra*.

Desde aquí queremos dedicarle estas líneas como nuestro más sentido homenaje, con la seguridad de que su ejemplo ha sido un referente y un estímulo para quienes tuvimos la suerte de conocerla y compartir con ella distintos momentos.



**Fundación Proyecto
Hombre Navarra
Nafarroako “Gizakia
Helburu” Fundazioa**



Presentación

El Arzobispado de Pamplona impulsó en 1990 a través de *Cáritas Diocesana de Pamplona* la creación de la *Fundación Proyecto Hombre Navarra* con el fin de atender los problemas ocasionados por las drogodependencias, así como la prevención y el estudio de las mismas en Navarra.

La tarea encomendada la realiza a través de los siguientes recursos:

- Programa Residencial *PROYECTO HOMBRE*
- Programa Ambulatorio Centro de día - *ALDATU*
- Programa de Prevención y Apoyo a Adolescentes y Familiares - *SUSPERTU*

La *Fundación* está declarada como entidad de interés social y sin ánimo de lucro. Su gobierno y administración se desarrolla por la *Junta de Patronos*.

Los miembros del *Patronato de la Fundación* participan con gran generosidad y entrega. A lo largo de estos años han sido los impulsores de esta esperanzadora realidad que es hoy *Proyecto Hombre Navarra*.

Patronato de la Fundación

Presentamos el actual Patronato de la Fundación, así como su organigrama de Equipo humano y servicios.

Presidente:	Dña. Elena Garde Bergasa
Secretario:	D. Manuel Cuesta Alfaro
Vocales:	D. Francisco Elizalde Goldáraz D. Juan Manuel Fernández Martínez D. José M ^a Goyena Barandalla D. Angel Iriarte Arriazu Dña. Asunción Moreno Ayala D. José María Jiménez Nespereira
Director de Programas:	D. Alfonso Arana Marquina

A todas estas personas nuestro más sincero agradecimiento, por su disponibilidad y el trabajo que siguen realizando; sin ellos no sería posible continuar con ilusión y eficacia en la tarea en la que estamos: apoyar a las personas que intentan vivir libres de dependencias que les impiden realizarse.

Organigrama de la Fundación

En este diagrama puede observarse la actual estructura de personal y servicios.



Programa Proyecto Hombre

- Subdirectora (Educatora Social)
- Nueve Educadores Terapéuticos:
 - » Tres Educadores Sociales
 - » Cuatro Trabajadores Sociales
 - » Dos Psicólogos
- Una Psicóloga Clínica
- Una Médico
- Responsable de compras y aprovisionamientos
- Tres Profesores de Talleres de Iniciación Laboral
- Un Profesor de Educación de Adultos

Programa Suspertu

- Subdirector (Psicólogo)
- Cuatro educadores terapéuticos:
 - » Dos Psicólogos
 - » Una Educatora Social
 - » Una Pedagoga

Centro de Día

- Subdirector (Pedagogo)
- Cinco Educadores Terapéuticos:
 - » Cuatro Psicólogas
 - » Una Trabajadora Social
 - » Un Educador Social
- Una Psicóloga Clínica
- Una Médico

Servicios Centrales

- Director (Educatore Social)
- Subdirección técnica (Psicóloga)
- Secretaría (Trabajadora Social)
- Administración (Administrativa)
- I + D (Psicólogo / Pedagogo y Educadore Social)
- Limpieza

Personal voluntario

- Atención Telefónica y recepción: Amalia, Tere F., Tere P, Margarita, Pilar B., M^a José S., M^a José L., Vitori, Lourdes, M^a Ángeles, Gloria, Julia, Pepi, Maite, Menchu.
- Apoyo Compras e intendencia: Pedro F., Juan A.
- Apoyo a Comunidad Terapéutica de Estella: Enrique, Soco, marido e hijo, Amparo, Ana, Pablo, Guru (nuestro montañero), Angel, Esteban, Pibe, Pedro Echavarri (Teatro Kilkerrak), Julia.
- Familias acogedoras: José M^a C., Isabel e hijos, Amparo, Soco, Ana, Pibe...
- Fundación: Ángel, Paco, José M^a G., Manolo, Elena, Juan Manuel, Asun, José M^a J.
- Acompañamientos y traslados: Enrique, Juan Artuch, Menchu...
- Colaboradores del Aula de Cultura: todas las personas que con regularidad habéis acudido quincenalmente, para compartir con nosotros numerosas realidades culturales, sociales, deportivas, etc. en las que estáis comprometidas.
- Apoyo Técnico: Patxi A., Rafa, Fernando, Mikel, José, Jesús E.

Y también las personas que, desde su trabajo discreto y silencioso, siguen aportando sus recursos y conocimientos para llevar adelante esta compleja realidad en la que nos movemos.

A todos y todas muchas gracias por vuestra generosidad y dedicación.



**Programa
Residencial Proyecto
Hombre Estella
Egoitza Programa
“Gizakia Helburu”
- Lizarra**



Presentación

La *Comunidad Terapéutica de la Fundación Proyecto Hombre de Navarra* presta sus servicios a todas aquellas personas dependientes de sustancias psicoactivas que por su situación personal y/o social precisan un tratamiento en régimen residencial, con una estructura y con un soporte material, educativo y sanitario que favorezcan una vida organizada y una atención especializada acorde a sus necesidades.

En los últimos años estamos realizando un gran esfuerzo por aumentar nuestra cartera de servicios y adaptarnos a las nuevas necesidades de las personas que demandan nuestra atención. Así, el tratamiento incluye una gran variedad de itinerarios y servicios, entre los que se encuentran: atención médica individualizada, atención psicológica individualizada, grupos terapéuticos y educativos, actividades de ocio y ocupacionales, actividades formativas y prelaborales, promoción de las relaciones socio-familiares, supervisión y ayuda para las actividades diarias, etc. Asimismo, la Comunidad Terapéutica ofrece en la actualidad diversas modalidades de tratamiento, con periodos de estancia variables que incluyen, desde el itinerario más habitual, de aproximadamente un año de estancia, hasta modelos de tratamiento más breves (de 3 y de 6 meses), en función de las necesidades de cada usuario.

En su versión más habitual el tratamiento residencial en la *Comunidad Terapéutica de Proyecto Hombre de Navarra* dura aproximadamente un año, y consta de cuatro grandes fases:

- Fase 1: Fase de Iniciación y Motivación (aproximadamente 3 meses)
- Fase 2: Fase de Profundización (aproximadamente 2 meses)
- Fase 3: Fase de Incorporación Social (aproximadamente 6 meses)
- Fase de Reinserción Residencial (aproximadamente mes y medio)

A medida que avanza el tiempo de estancia en la *Comunidad*, va aumentando de forma progresiva el contacto con el exterior, y las estancias de los residentes en su medio natural. La fase 1 incluye preferentemente actividades relacionadas con la adaptación a la comunidad y con la motivación para el tratamiento; las Fases 2 y 3 tienen un carácter más introspectivo y de aprendizaje de recursos personales; la Fase 3 se orienta preferentemente hacia la reincorporación a la sociedad.

La estancia en la *Comunidad Terapéutica* culmina con la entrada en la *Comunidad Terapéutica de Reinserción (CTR)*, durante la cual el residente vive prácticamente a partes iguales en la *Comunidad Terapéutica* y en su propio domicilio.

En este momento estamos trabajando en un módulo específico para personas que presentan comorbilidad de dependencia y trastornos mentales graves. Esperamos el año próximo presentar este nuevo servicio dentro de nuestra *Comunidad Terapéutica*.

Objetivos del Programa

El tratamiento de las drogodependencias precisa cambios importantes en el estilo de vida de los usuarios, más allá del abandono del consumo de drogas. Este hecho es aún más significativo en el caso de las personas que por las características de su adicción, de sus características personales y de su red social precisan de un tratamiento en régimen residencial. Por este motivo, el tratamiento ha de orientarse necesariamente a aspectos que no sólo tienen que ver con el abandono de las sustancias, sino que además debe incluir elementos como:

- Comprensión de los **factores** que favorecieron y/o mantienen el **abuso de las drogas**.
- Clarificación de valores y de un **proyecto personal de futuro**.
- Adquisición de **habilidades para la vida** (habilidades sociales, de autocontrol emocional, etc.).
- **Desarrollo de recursos** de afrontamiento de situaciones inductoras del consumo.
- **Mejora** de las **relaciones familiares**.
- **Mejora** de la **salud física y psicológica**.
- **Adquisición de hábitos saludables y de autocuidado** (en el caso de las personas con enfermedades crónicas y/o tratamientos prolongados).
- Implicación en **nuevas actividades** de ocio, alternativas al consumo de drogas.
- **Construcción de una nueva red social**, desvinculada de personas y ambientes asociados a las drogas.
- **Inserción laboral**.

Son estos factores, asociados a la calidad de vida de las personas, los que favorecen la transición hacia la etapa de mantenimiento de la abstinencia, y la permanencia a largo plazo en la misma. Hay que destacar, no obstante, que los objetivos del tratamiento se establecen de acuerdo con las características particulares de cada usuario, asumiendo en ocasiones objetivos parciales (reducción de riesgos y/o reducción de daños), especialmente en los casos de usuarios con múltiples tratamientos anteriores, con trastornos graves o sin apoyo social.

Datos de movimientos

Movimientos generales

En 2008 ha aumentado un 9,6% el número de ingresos en la Comunidad Terapéutica respecto al año anterior, habiendo iniciado tratamiento un total de 80 personas. El 26% de los ingresos corresponde a personas que ya habían iniciado el tratamiento en nuestro Centro con anterioridad (reingresos), manifestándose así que los tratamientos de drogodependencias suelen ser procesos por lo general discontinuos, con avances y retrocesos que forman parte, sin embargo, del curso natural del abandono de las drogas.

El número de personas que han recibido el alta de su proceso en Comunidad Terapéutica es de 36. Estos usuarios, una vez finalizado su proceso en la Comunidad Terapéutica, continúan su tratamiento en la fase de Reinserción en nuestro Centro de Día "Aldatu", en régimen ambulatorio.

Personas en CT a 01/01/2008	37
Ingresan en C.T. en 2008	80
Personas atendidas que no ingresan	35
Total atendidos en PH en 2008	152
Total atendidas en CT en 2008	117
Personas en CT a 31/12/08	46

Entradas y Salidas

Entradas	Ingresos	59	
	Reingresos	21	
Salidas	Altas voluntarias	26	22,22%
	Expulsiones	6	5,12%
	Derivaciones	3	2,56%
	Altas de proceso en CT	36	30,78%
Ingresadas	Continúan en tratamiento	46	39,31%

Cabe destacar en el año 2008 la disminución de altas voluntarias, que han pasado de un 31% a un 22%. Este dato es importante porque sabemos que la adherencia al tratamiento es un factor significativo de éxito terapéutico. Podemos decir que terminar el tratamiento aumenta la probabilidad de que una persona continúe en el estadio de mantenimiento de la abstinencia.

También ha aumentado el número de personas que a fecha 31/12/08 están ingresadas en la *Comunidad Terapéutica* (de un 35% a un 39%) lo que es congruente con el aumento en el número de ingresos.

De las salidas, el porcentaje más alto corresponde a las personas que han finalizado positivamente su proceso en la Comunidad Terapéutica. Este es un dato optimista para todas aquellas personas que sufren en primera persona o tienen un ser querido que sufre el problema de la dependencia a drogas.

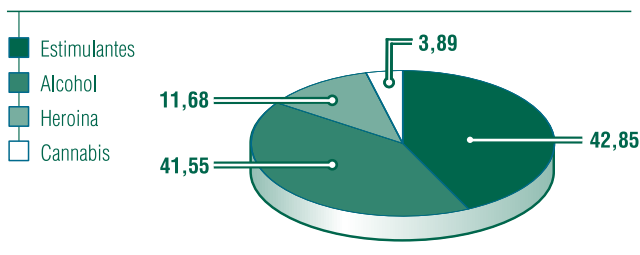
Además todas aquellas personas que finalizan su estancia en C.T. reciben junto con el alta una cita para continuar su tratamiento en régimen ambulatorio en el *Centro de Día "Aldatu"*. Este hecho garantiza la continuidad de una atención especializada en un periodo que para muchos usuarios y familiares es especialmente complicado.

Perfil de las personas atendidas

Perfil Sociodemográfico

- **Edad media:** 37 años y 5 meses.
- **Sexo:** 18% mujeres, 82% varones. Se mantiene el elevado número de varones en comparación con las mujeres que acuden a tratamiento.
- **Estado civil:** 24,48% casados, 57,14% solteros y un 18,36% están separados o divorciados.

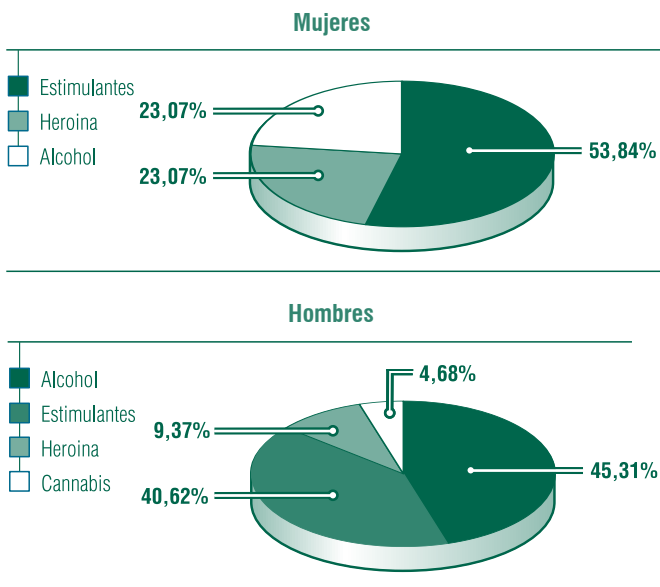
Sustancia principal que genera la demanda



Se observan dos grandes perfiles de usuario: aquellos que han tenido problemas debido al consumo de estimulantes y aquellos que los han tenido debido al consumo de alcohol. Se observa asimismo un ligero repunte de la heroína, manteniéndose como la tercera sustancia que motiva el tratamiento, aunque a gran distancia de las dos anteriores.

Se detectan importantes diferencias en esta cuestión en función del género. En algo más de la mitad de los casos, las mujeres acuden a tratamiento por consumo de cocaína, mientras que la otra mitad se reparte a partes iguales entre las consumidoras de alcohol y las de heroína como droga principal. Destaca en este sentido el alto porcentaje de mujeres que acude a tratamiento por consumo de opiáceos. Estas diferencias nos tienen que llevar a estudiar los dos grupos por separado para analizar en el futuro a qué son debidas estas diferencias, y sobre todo a tener en cuenta la variable género en el diseño de los tratamientos.

El **consumo problemático** entre los hombres se asemeja más al general, cosa lógica si tenemos en cuenta que los varones constituyen el 82% de nuestra población.



Datos Médicos

Como se puede apreciar en la tabla siguiente, aunque el consumo de opiáceos ha tenido un ligero repunte, no se acompaña de un repunte en serología V.I.H. +. Hay que destacar además, en la línea del año anterior, la elevada presencia de trastornos psicopatológicos severos que complican el tratamiento (patología dual), y que precisan itinerarios alternativos, respecto a los cuales se han realizado ya algunas adaptaciones. Esperamos poder afianzar el año próximo una línea de tratamiento estructurada para este tipo de usuarios con necesidades especiales.

Con metadona	8,97%
Patología Dual	35,89%
Serología V.I.H. +	0%
Reac. Tuberculínica +	6,41%
Serología Hepatitis C +	19,23%

Actividades realizadas

La Comunidad Terapéutica de Proyecto Hombre de Navarra ofrece un tratamiento intensivo que incluye multitud de actividades de carácter terapéutico, socioeducativo, formativo y de ocio. A todo ello hay que añadir además un importante trabajo de implicación de los familiares de los usuarios, participando de formas diversas en las diferentes fases del tratamiento. Los datos correspondientes a la intervención familiar en 2008 se reflejan al final de este apartado.

El trabajo del médico y del psicólogo es realizado fundamentalmente en formato de entrevista individual, donde la adaptación al perfil y características del usuario alcanza el máximo umbral. El trabajo interdisciplinar con los otros miembros del equipo garantiza que esta individuación se generalice más allá del despacho de estos profesionales. El trabajo terapéutico incluye asimismo actividades grupales diversas, como grupos de prevención de recaídas, seminarios de salud, grupos de autoconocimiento, etc.

Por su parte, los terapeutas modelan la conducta de los usuarios a través de grupos y entrevistas con un marcado componente educativo. Estas actividades incluyen elementos como entrevistas individuales con el educador, grupos de planificación y evaluación de las salidas, grupos de entrenamiento en habilidades sociales, grupos de aquí y ahora, asambleas, etc. Se ofrece además un servicio de apoyo en la gestión de asuntos judiciales por parte de una trabajadora social.

Sin embargo, no nos podemos olvidar de otros agentes importantes de cambio en la Comunidad Terapéutica:

- La “**auto-ayuda**” que implica al personal y a los propios usuarios, los cuales en la relación interpersonal influyen en actitudes, conductas y sentimientos asociados con el uso de drogas, siendo modelos a imitar.
- La “**fuerza centrípeta**” de la propia comunidad que con sus normas de conducta reforzadas, con contingencias específicas, modelan el comportamiento hacia el auto-control, la responsabilidad y los hábitos de vida saludables.

Actividades Formativas y Clases de Extensión Cultural

Cursos realizados	Nº de cursos	Horas por curso	Nº alumnos en total
Curso de cocina	2	70	40
Curso de informática	5	60	80

Además de ofertar una formación básica, con atención a todas aquellas personas que más bajos niveles de capacitación poseen, todos los usuarios tienen opción de desarrollar un plan de formación individualizado y supervisado.

Un profesor imparte las clases de extensión cultural. A ellas acuden preferentemente todos los pacientes sin estudios básicos, los más jóvenes, los que muestran unos intereses concretos por la recuperación de lagunas de aprendizaje, aquellos para los que se estima conveniente por causas diversas y aquellos que pretenden conseguir alguna titulación y que reúnen condiciones para lograrlo. La dinámica de trabajo es muy personalizada y se realiza en grupos pequeños. Los contenidos de aprendizaje se adecuan a las necesidades específicas del alumnado, y se tienen muy presentes sus intereses para potenciar su motivación. Los conocimientos giran en torno al desarrollo de habilidades básicas de lecto-escritura y al cálculo matemático funcional para la vida básica. Se incluye además un curso básico de informática a nivel de usuario.

Actividades Culturales, Deportivas y de Ocio

Actividades culturales	Horas	Nº de alumnos
Taller de teatro	40	10
Edición de revistas	40	10
Salidas a espectáculos	100	80
Camino de Santiago en bici	5 jornadas de preparación	10

A lo largo del año se realizan numerosas salidas programadas. Además, todos los domingos del año un voluntario realiza una amplia oferta de distracción y puesta a punto física mediante actividades deportivas de montaña, natación, paleta y ciclismo. Numerosos sábados y domingos por la tarde se asiste además a espectáculos deportivos (partidos de Osasuna y del Itxaso, etc.).

Queremos destacar por su por su aceptación y por su significación emocional para los pacientes los viajes en bicicleta a Javier y a Santiago de Compostela (Camino de Santiago).

Trabajo con las familias

Familias atendidas	2007		2008	
Residentes atendidos	111		122	
Residentes que cuentan con familias	99	89%	106	87%
Residentes cuyas familias mantienen contacto con PH	90	82%	106	87%
Residentes cuyas familias asumen la responsabilidad del tratamiento	90	82%	105	86%
Residentes que tienen como acompañantes personas ajenas a la familia	20	18%	9	7,5%

Trabajo con las familias	2007	2008
Nº de sesiones de Seminarios	92	91
Nº de Historias Familiares	24	36
Nº de Historias de Pareja	3	4
Nº de Sesiones de Comunicaciones	89	93
Nº de Entrevistas	291	292
Nº de Encuentros Familiares		9
Nº de Sondas Familiares		24

Valoración general

En 2008 se ha registrado un importante **aumento de la actividad y de la ocupación** en nuestra *Comunidad Terapéutica* respecto a años anteriores. En buena medida, este hecho ha sido debido al aumento de las demandas de tratamiento y a la significativa reducción de las altas voluntarias, circunstancia que valoramos muy positivamente.

Sin perder la esencia del tratamiento desde su puesta en marcha en Navarra hace ya casi 20 años, seguimos empeñados en ofrecer nuevos servicios y actividades para las nuevas necesidades de nuestros usuarios. Así, conscientes de que cada vez existen más personas con necesidades especiales de tratamiento en relación con trastornos mentales asociados al abuso de sustancias (patología dual), hemos puesto en marcha un equipo de mejora para diseñar un itinerario adaptado. Si bien este mismo año hemos iniciado de forma experimental algunas actividades específicas para estos usuarios, esperamos poner en marcha en 2009 un programa estructurado específicamente diseñado para atender estas necesidades.

Por último, queremos destacar en este año dos pequeñas circunstancias que sin embargo han tenido una importante repercusión en la vida de la *Comunidad Terapéutica*: la contratación de una cocinera, que ha supuesto una mejora sustancial del servicio de cocina, y la ilusión y el empeño, un año más, de un buen grupo de usuarios, terapeutas y voluntarios por prepararse para realizar el próximo año el Camino de Santiago en bicicleta.



Centro de Día - Aldatu
Aldatu - Eguneko
Zentroa



Presentación

El *Centro de Día ALDATU* fue puesto en marcha en 1997 para atender de forma ambulatoria a personas con problemas de adicción a las drogas. El Programa es fruto de la sensibilidad de la *Fundación Proyecto Hombre de Navarra* hacia patrones de abuso de las drogas que requieren una respuesta diferente de la ofrecida hasta entonces en nuestra *Comunidad Terapéutica*. De este modo, *ALDATU* se configura como una respuesta complementaria a la de este recurso residencial, y orientada a pacientes que por lo general presentan una realidad personal y social que aconseja su mantenimiento en su medio natural.

Además desde el año 2002, *ALDATU* atiende a los usuarios en fase de Reinserción procedentes de la *Comunidad Terapéutica de Estella*, que han finalizado su estancia en régimen residencial en este recurso.

ALDATU está dirigido a personas con problemas de consumo de drogas, principalmente alcohol, cocaína (estimulantes) y cannabis, que deseen resolver sus problemas manteniendo sus lazos familiares y su situación sociolaboral, sin necesidad de interrumpir su vida cotidiana. Sus principales señas de identidad son el trabajo en equipo interdisciplinar, la evaluación multidimensional de cada usuario, y el diseño de planes de intervención flexibles e individualizados (tanto en sus objetivos como en su duración).

Un hecho destacable durante este año 2008 ha sido el gran esfuerzo del equipo por mejorar el procedimiento de gestión de la lista de espera, hasta conseguir eliminarla en la segunda mitad del año. Como novedades en este año 2008, se han diseñado y puesto en práctica:

- Una intervención grupal en prevención de recaídas para mujeres con problemas de consumo de alcohol.
- Y una intervención grupal en el Manejo de Ansiedad de personas con elevados índices de malestar.

Objetivos Generales

- **Mejorar la calidad de vida** en diferentes áreas de las personas atendidas, manteniendo los lazos familiares y sociolaborales, sin necesidad de interrumpir su vida cotidiana.
- Lograr un **estilo de vida libre de drogas**.
- **Reducir los riesgos y los daños** relacionados con el consumo de drogas.

Objetivos Específicos

- Mantener la **adherencia terapéutica**, creando un ambiente en el que el usuario se sienta acogido, favoreciendo así su vinculación al programa.

- **Implicar al núcleo familiar** como coterapeuta, ofreciendo información, apoyo emocional y asesoramiento.
- **Facilitar la recuperación funcional de la familia**, generando espacios para el encuentro individual y familiar que permitan la elaboración de nuevas y mejores actitudes entre el usuario y los integrantes de la familia.
- **Facilitar la percepción de los problemas** derivados del consumo.
- Lograr la **toma de conciencia de la realidad** personal del usuario.
- Promover el **desarrollo de capacidades personales**.
- **Incrementar la competencia y la calidad de vida** en los ámbitos sociofamiliar y laboral.
- **Reducir** la posible **comorbilidad psiquiátrica**.
- Favorecer la **prevención de recaídas**.
- Prestar **apoyo médico y psicológico** ante un posible síndrome de abstinencia a drogas.
- **Fomentar hábitos de vida saludable** y socialmente responsables.

Datos de movimientos

Movimientos	2006	2007	2008
Personas atendidas	289	320	324
Usuarios a 1 de enero	130	144	162
Entradas	167	189	180
Ingresos	134	150	138
Reingreso	33	39	42
Salidas	153	171	202
Alta Terapéutica	60	78	74
Derivaciones	9	9	6
Derivaciones a C.T. de PH Navarra	12	15	21
Nº Rechazos Tratamiento	12	11	27
Nº Alta Voluntaria	58	56	71
Otros (ingreso en prisión y expulsiones)	2	2	3
Nº de usuarios a 31 de diciembre	144	162	140

Del total de las personas atendidas, 34 han sido usuarias en fase de Reinserción procedentes de la *Comunidad Terapéutica de Proyecto Hombre de Navarra*, representando el 19,2% del total de ingresos y reingresos (nº=177).

Perfil de las personas atendidas

Se presentan a continuación las características principales de las personas que han iniciado tratamiento en ALDATU en 2008 (ingresos y reingresos).

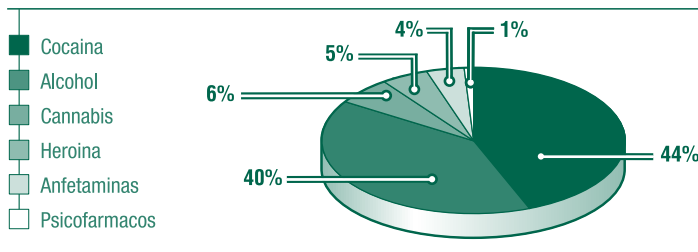
Perfil Sociodemográfico

- **Edad media:** 38 años.
- **Sexo:** 25% mujeres, 75% varones.
- **Estado civil:** 78,6% son solteros, separados o viudos. Únicamente el 21,4% está casado o vive en pareja.

- El 61% está en una situación laboralmente activa, el 27% está en desempleo, y el 12% presenta otras situaciones (incapacitado, pensionista, estudiante y labores del hogar).

Sustancia principal que genera la Demanda

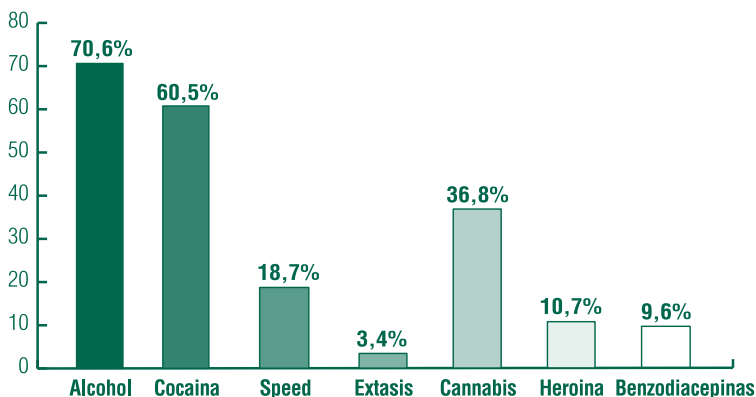
La gran mayoría acude a tratamiento por adicción a la cocaína (44%) o al alcohol (40%), siendo más excepcionales las demandas por consumo de otras sustancias.



Consumo de otras sustancias

Se evidencia que aunque las personas acuden solicitando tratamiento por una sustancia considerada problemática, es común el abuso simultáneo de otras drogas. Hemos encontrado de este modo que un 70,6% de los usuarios presenta algún tipo de problema con el consumo de alcohol y un 60,5% con el de cocaína, con independencia de la sustancia que motiva la solicitud de tratamiento. Se aprecian también consumos de otras sustancias que no son objeto de la demanda, y que presentamos en el gráfico siguiente.

Personas diagnosticadas de problemas con el consumo de sustancias según CIE 10



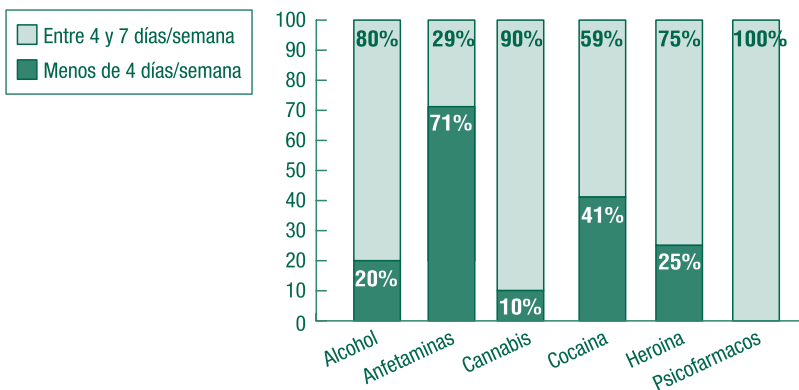
Distribución de las cantidades de consumo en alcohol y/o drogas

Sustancias		Media
Alcohol	ubes/día	15,04
Estimulantes	grs/semana en el último año	7,35

Frecuencia de consumo según sustancia

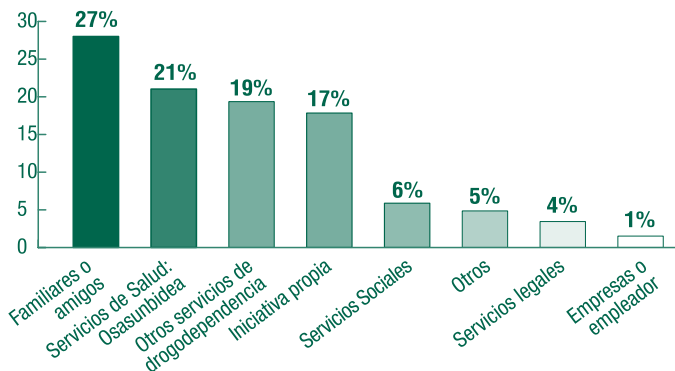
Los consumidores de alcohol, cannabis y heroína tienen un patrón de consumo diario, de entre 4 y 7 días a la semana. En el perfil de consumidor de Cocaína se da una combinación de patrones (estable y de fin de semana) y en los consumidores de anfetaminas predomina un patrón episódico.

La vía de administración habitual en el consumo de cocaína es la intranasal o esnifada (83% de los ingresos). Un 11% la consume fumada (principalmente consumo en base), y un 6% inyectada.



Fuente de referencia por la que acuden a Aldatu

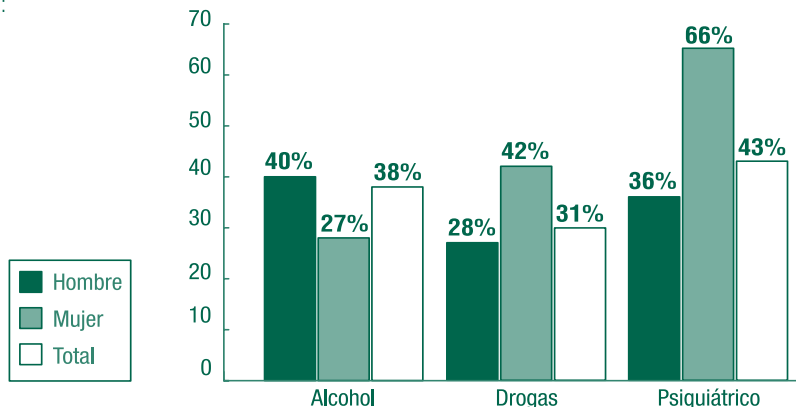
Las fuentes de referencia para acudir a nuestro programa de tratamiento ambulatorio son principalmente los familiares y/o amigos (27%), Osasunbidea (21%) y otros servicios de drogodependencias. Un importante porcentaje de usuarios (19%) procede de nuestra Comunidad Terapéutica. Hay que resaltar que el 17% de los usuarios acude por iniciativa propia. Todas estas categorías constituyen el 83% del total de ingresos en 2008.



Antecedentes familiares de problemas de consumo de alcohol, drogas y/o psiquiátricos

Se aprecian en esta variable diferencias significativas en función del género, evidenciándose un porcentaje mayor de hombres con antecedentes familiares de consumo de alcohol.

En relación con los antecedentes familiares de problemas psiquiátricos y de abuso de drogas, las diferencias entre hombres y mujeres son también significativas, presentando las mujeres antecedentes psiquiátricos en un 66% de los casos, y de abuso de drogas en un 42%. Estas diferencias pueden observarse en el siguiente gráfico:



Datos Médicos

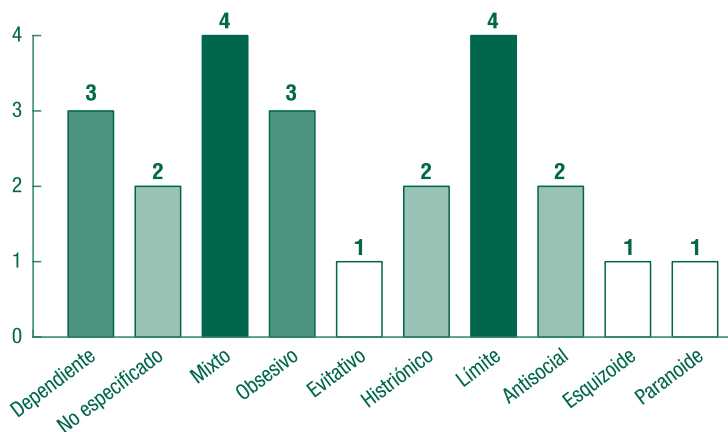
En la práctica totalidad de los nuevos casos atendidos se ha realizado una valoración médica exhaustiva (166 casos), y de los datos obtenidos podemos afirmar que la población que demanda atención está bastante conservada físicamente. Cabe señalar, sin embargo, que un 22% posee alteraciones en los marcadores biológicos y un 20% han precisado alguna pauta de desintoxicación.

El 10% tiene marcadores positivos en hepatitis C o B y sólo el 2% posee alteración positiva de los marcadores de VIH.

En un 54% de los casos se ha indicado tratamiento farmacológico. El 2,8% de los usuarios de ALDATU se mantiene en tratamiento con Metadona.

Perfil Psicológico

En 36 casos (8,3% del total) se han detectado características clínicas que han precisado una evaluación psicopatológica más precisa, obteniéndose los resultados siguientes: 14 personas (39%) poseen algún tipo de Trastorno de la Personalidad, de las cuales la mitad tiene 2 o 3 trastornos. Los más frecuentes se señalan en el siguiente gráfico:



En un 42% de los casos las consecuencias más comunes en los consumidores que han acudido a nuestro servicio han sido las alteraciones del estado de ánimo y en un 36% de las ocasiones, problemas relacionados con la ansiedad.

Actividades realizadas

Actividades de atención programadas con usuarios y familiares

Nº de citas de atención	Programadas	Realizadas	% Realizadas
Contacto con otros profesionales	68	64	94,11
Entrevistas familiares	542	532	98,15
Entrevistas individuales	4503	3641	80,85
Entrevistas médicas	1051	893	84,96
Entrevistas de evaluación psicológica	168	135	80,35
Atenciones grupales	277	211	76,17
TOTAL	6609	5476	82,85

Se han realizado diferentes tipos de grupos con periodicidad semanal:

- Un **grupo de Ansiedad** de Enero a Mayo del 2008.
- Un **grupo de Prevención de Recaídas de Alcohol** con mujeres y otro Grupo de Prevención de Recaídas Alcohol hombres. Ambos se iniciaron en Octubre del 2008 y continuarán durante el primer semestre del 2009.
- Un **grupo de Prevención de Recaídas de Cocaína** entre noviembre de 2007 y junio del 2008.

Actividades hacia el exterior

- **Foro Cocaína**, en la Escuela de Formación de Proyecto Hombre en Madrid del 12 al 14 Mayo: intervención familiar desde un servicio ambulatorio de tratamiento para personas con problemas de consumo de cocaína.
- **Taller sobre Manejo de conductas disruptivas en Residencias de Tercera Edad** derivadas del consumo de alcohol. Residencia el Vergel, 9 de Octubre. Organizada por el Sociedad de Geriátría y Gerontología de Navarra.
- **Curso sobre Abordaje de problemas de alcohol y adolescentes** (PISOL y Servicios Sociales del Ayuntamiento de Pamplona).

Formación recibida

- Formación sobre los **Ingresos Involuntarios**, impartido por el psiquiatra Nacho Gainza (equipo completo).
- Curso **Socidrogalcohol** (2 personas)
- **Master en Psicopatología** por la UNED (4 personas).
- Curso de **Actualización en tratamiento de cocaína**. Universidad de Deusto (1 persona).
- Cursos de Verano de la Universidad del País Vasco: "Manejo de las emociones en la vida diaria" (2 personas).
- Curso de **Primeros Auxilios** (equipo completo).
- Curso de Formación: **Ley de Protección de Datos**. Impartido por el abogado Iñaki Subiza (equipo completo).

La ayuda de las familias en la recuperación de los usuarios

Las familias son un apoyo fundamental en el tratamiento de deshabituación de drogas y alcohol. Aún más si cabe en un tratamiento de régimen ambulatorio. Por ello hemos reflejado cuál es el número de las familias que acuden a tratamiento y qué tipo de apoyo prestan.

De los datos recogidos a las personas que acuden a tratamiento, se evidencia que un 72% de las familias acuden a las citas, y el 74% de las que acuden, colaboran positivamente en las pautas establecidas para la recuperación de su familiar. No existen diferencias en el apoyo familiar cuando se hace un análisis según el género de los usuarios.

Tipo de apoyo familiar	
Negativo	26%
Positivo	74%

Asistencia de la familia	
No	28%
Sí	72%

Valoración general

Como hemos señalado anteriormente el trabajo de los profesionales de *Aldatu* durante el año 2008 ha generado un gran dinamismo en la gestión de las entradas y salidas de los usuarios al programa, lo que junto al mantenimiento del tiempo en tratamiento (el cual se redujo a 12-14 meses en 2007) nos ha posibilitado reducir la lista de espera y eliminarla en la segunda mitad del año.

Respecto al perfil de los usuarios seguimos constatando que la población atendida está bastante normalizada. Apreciamos, por otra parte, que en la mayor parte de los casos aparece un problema con el alcohol, aun cuando la demanda de tratamiento fuera motivada por otra sustancia. Este hecho es especialmente evidente entre los consumidores de cocaína.

En cuanto a las actividades realizadas hacia el exterior, este año se nos ha solicitado desde la Sociedad de Geriatría y Gerontología de Navarra la realización de un taller sobre el Manejo de conductas disruptivas en residencias de tercera edad. La solicitud responde a una demanda del personal que atiende directamente a esta población, debido al impacto del consumo de alcohol, en ocasiones complicado de manejar. Ha sido una buena experiencia conocer una realidad diferente a la que habitualmente solemos atender y estamos satisfechos por la convocatoria, a la que asistieron 30 personas entre auxiliares, trabajadores sociales y cuidadores de diferentes residencias de Navarra. La actividad se realizó en la Residencia el Vergel el 9 de Octubre.

Esperamos poder continuar en los próximos años con el Programa de Formación para la Dispensación Responsable de Alcohol (DRA) el cual no se ha podido llevar a cabo en 2008 por cuestiones económicas.

Por último, debido a la positiva implicación de las familias en el tratamiento, consideramos importante desarrollar con ellas en el futuro nuevas intervenciones psicoeducativas que refuercen su papel de co-terapeutas en el tratamiento. Esperamos poder dar noticias al respecto en próximas memorias.



**Apoyo a adolescentes
- Suspertu**

Suspertu -

Nerabeentzako laguntza



Presentación

A lo largo de 2008 *SUSPERTU* ha experimentado una fuerte subida tanto en las demandas de atención como en las personas que han ingresado en el programa. El número de familias y de adolescentes atendidos ha aumentado muy significativamente respecto al año anterior.

Durante este año, se ha cuidado especialmente la coordinación con otros servicios de la red. Nos consta la gran importancia de otros profesionales en el contacto inicial, en el mantenimiento o en la finalización de la atención prestada.

A nivel interno, durante este ejercicio se han puesto en marcha o se han desarrollado diferentes instrumentos que tienen que ver directamente con la calidad del trabajo realizado: contratos terapéuticos, protocolos de consentimiento informado para el manejo de información, registro de informes y otros documentos, protocolos de coordinación escrita con Centros de Salud y Salud Mental, etc.

Los datos presentados en la presente memoria desarrollan todo ello, además de reflejar tanto el perfil de la población como las características de la atención prestada.

Objetivos del Programa

Objetivo general

Prevenir o reducir las conductas de riesgo de los adolescentes atendidos, mediante el trabajo con los propios adolescentes y con los adultos significativos (padres, madres y otros).

Objetivos específicos

- **Grupo Objetivo Final - Adolescentes.** Desarrollar factores de protección y minimizar los factores de riesgo asociados a las conductas de riesgo.
- **Grupo Objetivo Intermedio - Padres/Madres y Mediadores.** Desarrollar recursos y habilidades educativas para favorecer la prevención desde su ámbito de intervención.

Datos de movimientos

Movimientos generales (adolescentes)	
Adolescentes en ingreso a 31/12/ 2007	34
Nuevas atenciones	73
Ingresan en el programa	68
Personas atendidas que no ingresan	5
Total salidas	62
Altas	30
Altas voluntarias	21
Derivaciones	11
Total atendidos	107
Total en ingresos	102
Adolescentes a 31/12/08	40

Movimientos generales (familias)	
Familias en ingreso a 31/12/ 2007	32
Nuevas atenciones	98
Total de familias atendidas	130
Ingresan en el programa	66
No ingresan	32
Salidas	63
Altas	38
Abandonos	13
Derivaciones	11
Incumplimiento de condiciones	1
Total en ingresos	98
Familias en ingreso a 31/12/08	34

Destacamos en este apartado cómo la mayor parte de adolescentes que acuden a una primera entrevista ingresan en el programa. Hay que explicar que el protocolo de contacto en Suspertu comienza con una primera entrevista con los padres, y sólo después de la misma se cita al/a la joven. Por ello, cuando acuden los/as jóvenes, ya se ha hecho un trabajo previo con sus padres.

Por otro lado, ha existido un gran incremento en el número de familias que se han puesto en contacto con el programa, consiguiendo así un objetivo prioritario de este año. Las cifras muestran un mayor número de adolescentes y familiares atendidos respecto al del año anterior.

Perfil de los ingresos. Adolescentes

Edad media: 16,42 años

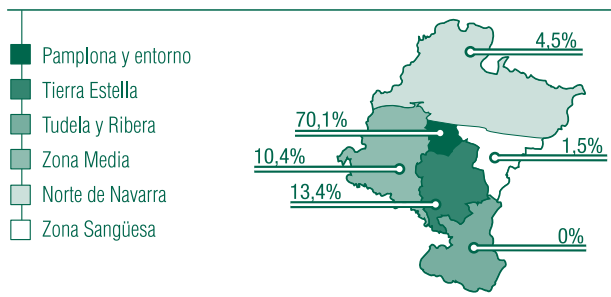
Sexo: 17,6% mujeres, 82,4% varones

Motivo de ingreso

El consumo de drogas sigue siendo la principal preocupación de los padres en el momento del ingreso, si bien vamos constatando un aumento de casos en los que el motivo de la demanda se refiere a otro tipo de situaciones problema. En la mayoría de los casos, los padres refieren dificultades en más de un área.

Consumo de drogas	86,8%
Conflicto familiar	54,4%
Fracaso escolar	23,5%
Vía judicial	1,5%
Otros	13,2%

Lugar de procedencia (residencia)



Esta tabla recoge el lugar de residencia actual. La mayor parte de usuarios/as procede de Pamplona y su comarca, y por primera vez no acuden usuarios de la Ribera de Navarra. Este hecho es debido a la apertura en 2008 del Programa Joven en Tudela, fruto de la colaboración entre la Fundación Proyecto Hombre de Navarra (y el Programa Suspertu, a la que pertenece) y la Fundación de Atención a las Adicciones de Tudela y la Ribera. Esta colaboración ha permitido acercar nuestro modelo de intervención a la población de esta zona de Navarra.

Por otro lado, es destacable que el 8,82% de los/as adolescentes en ingreso son nacidos/as en otros países, fuera del estado español.

Núcleo de convivencia

Centro de menores	5,9%
Familia extensa	2,9%
Familia origen	60,3%
Familia reconstituida madre	11,8%
Familia reconstituida padre	1,5%
Sólo madre	11,8%
Sólo padre	1,5%
Otros	4,4%

Han ingresado 4 jóvenes provenientes de Centros de Menores dependientes del Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte del Gobierno de Navarra. Otro dato de interés es el hecho de que el 7,35% de los adolescentes en ingreso son hijos adoptados.

Ocupación

Trabajan	13,2%
Desocupados	7,4%
Estudian	75,0%

Incidencias legales

	Nº	%
Sólo incidencia legal (orientados por juzgado pero sin medida)	2	2,94
Sanción o multa por consumo o tenencia	2	2,94
Medida legal impuesta por el juzgado de menores	0	0
Pena pendiente (mayor de 18 años)	2	2,94

Consumo de sustancias

	Prevalencia (%)	Patrón dominante	Edad media de inicio
Alcohol	94,55	C/H/Ep	12,8
Tabaco	90,91	D	12,7
Cannabis	87,27	D	13,6
Speed	29,09	Ep/C	15,2
Cocaína	23,64	Ep	15,7
LSD/Setas	18,18	Ex	15,9
Ketamina	16,36	Ex	16,3
Éxtasis	14,55	Ep	16,4
Inhalantes	5,45	D/Ep/Ex	12,3
Heroína	3,64	Ex	15,5
Otros	5,45		18

Ex=Experimental: no volvió a consumir. Ep=Esporádico: de 1 a 8 veces al año. H=Habitual: 1 ó 2 veces al mes. C=Continuo: 3 ó 4 fines de semana al mes. D=Diario: más de 4 días a la semana

Continúa la tendencia de los últimos años de una menor severidad en el consumo de sustancias. Se consolida el consumo de drogas legales y cannabis, mientras que otro tipo de drogas tienen una incidencia sensiblemente menor respecto a otros años. En esto tiene que ver el esfuerzo realizado por ampliar el ámbito de actuación de Susperu más allá de las conductas de consumo de drogas, a otras conductas de riesgo.

Diagnósticos previos

El 21% de los adolescentes que ingresaron en 2008 presentaban, en el momento del ingreso, un diagnóstico de alguna patología psiquiátrica, realizada por profesionales de la red de Salud Mental. En concreto, el 11,76% de los adolescentes vinieron con un diagnóstico previo de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

Perfil de los ingresos. Familias

Edad media: 46,9 años madres, 49,4 años padres

Sexo: 53,33% mujeres, 46,67% varones

Estado civil de los padres

Casado/a	64,7%
Divorciado/a	20,6%
Separado/a	7,4%
Fallecido padre	2,9%
Otros	2,9%
No especificado	1,5%

Nivel de estudios de los padres

	Padres	Madres	General
Licenciatura	10,7%	10,9%	10,8%
Diplomatura	8,9%	12,5%	10,8%
FP2	14,3%	17,2%	15,8%
FP1	10,7%	12,5%	11,7%
Graduado	30,4%	34,4%	32,5%
Primarios	19,6%	10,9%	15,0%
No especificado	3,6%	0,0%	1,7%

Situación laboral de los padres

	Padres	Madres	General
Amo/a casa	0%	14,1%	7,5%
Autónomo/a	32,1%	14,1%	22,5%
Funcionario/a	5,4%	17,2%	11,7%
Contrato indefinido cuenta ajena	55,4%	31,3%	42,5%
Contrato temporal cuenta ajena	1,8%	15,6%	9,2%
Jubilado/a	3,6%	0,0%	1,7%
Parado/a	0,0%	6,3%	3,3%
Otros	0,0%	1,6%	0,8%
No especificado	1,8%	0,0%	0,8%

Antecedentes psiquiátricos y/o de drogas de los padres

Antecedentes familiares	Padres	Madres	Total
Problemas de conductas adictivas	2,1%	5,9%	4%
Problemas drogas (legales/ilegales)	20,8%	23,5%	22,2%
Problemas psicológicos/psiquiátricos + drogas	22,9%	15,7%	19,2%
Problemas psicológicos/psiquiátricos	14,6%	15,7%	15,2%
Sin antecedentes significativos	39,6%	39,2%	39,4%

Vías de acceso al Programa Suspertu

Se señalan las fuentes de referencia por las que acudieron a Suspertu las familias que acudieron a una primera entrevista. La información recoge 108 casos, correspondientes a 68 ingresos y a 40 que no llegaron a ingresar.

Centros Educativos	17,8%
Servicios Sanitarios	16,1%
Servicios Sociales	12,7%
Personas conocidas	15,3%
Acciones formativas de Suspertu	10,2%
Centros de menores	6,8%
Otras entidades y/o profesionales	6%
Medios de comunicación, Internet, información telefónica...	5,9%
El propio adolescente	2,5%
No especificado	6,8%

Actividades

Actividades de atención directa a usuarios y familiares

Actividad	Programadas	Realizadas	% Realizadas
Entrevistas con adolescentes	2071	1663	80,3
Entrevistas con familiares	2145	1909	89
Encuentros familiares	251	216	86,1
Asistencias Escuela Padres y Madres	968	714	73,8
Coordinaciones profesionales	193	189	97,9
Actividades ocio	6	6	100
Actividades exterior	104	104	100
TOTAL	5738	4801	83,7

El número de actividades realizadas muestran el volumen de trabajo alcanzado este año. Se han duplicado las cifras absolutas de actividades realizadas respecto a 2007, lo cual tiene que ver con una mayor cantidad de casos atendidos y con una mayor intensidad en el abordaje de los mismos. Esto se ha conseguido con un

equipo más reducido que en 2007. En 2008 han trabajado en *Suspertu* 5 profesionales, de ellos 2 con jornada reducida.

Los índices de asistencia muestran una muy alta participación de las personas implicadas (adolescentes, padres y madres, profesionales).

Actividades hacia el exterior

Actividad	
Orientación a particulares	15
Orientación a asociaciones	10
Sesiones de Cursos-Talleres	37
Charlas	7
Docencia Clases	3
Aparición en Medios Comunicación	4
Asistencia a Jornadas	4
Actividades especiales	25

En este apartado cabe destacar la gran importancia que se sigue dando en *Suspertu* a acciones formativas, especialmente a los Cursos-Taller de Formación en Prevención. Estos talleres, de 10 horas de duración, están dirigidos a padres y madres, profesionales y mediadores juveniles, y se imparten a lo largo de 4 sesiones.

En el apartado de actividades especiales se incluyen tanto reuniones de coordinación profesional entre entidades como la participación de un miembro de *Suspertu* en la Comisión de Prevención de la Asociación Proyecto Hombre.

Señalamos a continuación las principales acciones formativas impartidas:

- **Curso-Taller** *Prevención para orientadores de IES públicos de Navarra* (Dpto. Educación Gobierno Navarra). 5 horas.
- Curso-Taller *Prevención para mediadores juveniles* (Escuela Saioa y ENAJ Dpto. Juventud Gobierno Navarra). 20 horas.
- Curso-Taller *Prevención para padres y madres* (Ikastola Paz de Ziganda). 10 horas.
- Curso-Taller *Prevención para madres y padres* (Asociación Valdega de Ancín). 10 horas.
- Curso-Taller *Prevención para madres y padres* (Asociación El Brujo de Bargota). 10 horas.
- Curso sobre *Abordaje de problemas de alcohol y adolescentes* (Pisol y Servicios Sociales Ayuntamiento de Pamplona). 8 horas.
- Curso sobre *Entrevista Motivacional y abordaje con adolescentes en riesgo*. (Asociación Kamira). 7 horas.
- Clase sobre *Adolescencia* (Curso-base Terapeutas Escuela Asociación Proyecto Hombre). 12 horas, distribuidas en 2 cursos.
- **Charlas** impartidas:
 - » Programa Trampoline (Bélgica).
 - » UPNA (Trabajo Social).
 - » Colegio Santa Catalina Labouré (Pamplona).

- » Ayuntamiento Lumbier.
- » Ayuntamiento Valle de Egüés (Comisión Bienestar Social).
- » Ayuntamiento de Orkoien.
- » Escuela-Taller Haritz Berri (Ilundáin).

Valoración general

Tras un 2007 en el que durante buena parte del mismo el número de atenciones disminuyó sensiblemente, un año después hemos vuelto a alcanzar el máximo de nuestra capacidad en adolescentes y familiares en ingreso.

El esfuerzo realizado en mantener y cuidar los contactos y coordinaciones con otros recursos se va traduciendo en una mayor demanda de atenciones, y sobre todo en una creciente derivación de casos por parte de otros profesionales y recursos sociales, educativos y sanitarios de la red.

Respecto a otros objetivos que nos propusimos para 2008, cabe señalar cómo se han consolidado los protocolos de recogida de información, recogida y registro de indicadores, etc, mediante la base de datos que gestiona la información, y mediante diferentes formularios e instrumentos. Se han mejorado también los protocolos y medidas para garantizar la confidencialidad y buen uso de la información.

Queda pendiente la evaluación de los instrumentos de evaluación rápida (RIA y RIF) incorporados de forma experimental a lo largo de 2008, da cara a su posible implantación definitiva.

Por último, señalar que los datos parecen avalar cómo *Suspertu* se está convirtiendo en una referencia importante en Navarra como recurso para jóvenes en situaciones de riesgo diversas que requieren de un apoyo especializado, y para sus familias.



PROYECTO HOMBRE

Fundación de Atención a las Adicciones
en Tudela y la Ribera

**Fundación de Atención
a las Adicciones en
Tudela y la Ribera**



Presentación

En nuestra memoria de 2007 dábamos cuenta de la actividad iniciada por la *Fundación de Atención a las Adicciones en Tudela y la Ribera* en la promoción de los *Programas de Proyecto Hombre*. Esta actividad se ha visto ampliamente consolidada en el año 2008, acercando a la población de esta zona de Navarra los tratamientos de *Proyecto Hombre*, facilitando su accesibilidad y evitando los riesgos y los gastos de los desplazamientos a Pamplona.

El servicio cuenta en la actualidad con dos terapeutas (psicólogas), que en coordinación con el conjunto de servicios de la *Fundación Proyecto Hombre de Navarra* desarrollan diversos programas y actividades:

- Servicio de Acogida y Diagnóstico Inicial.
- Programa de Preparación para el ingreso en Comunidad Terapéutica y Seguimiento a la Familia durante el proceso en Comunidad.
- Programa Ambulatorio Intensivo para adultos con problemas ocasionados por el consumo de sustancias.
- Programa Joven.
- Servicio de Soporte.
- Servicio de Voluntariado.

Actividad realizada

Población atendida

Durante el año 2008 se han atendido 124 demandas de tratamiento, correspondientes a 118 usuarios. De ellos, 91 son nuevos usuarios y 27 se corresponden con historias abiertas en años anteriores. Además, en el 45,76% de los casos se ha trabajado conjuntamente con la persona con problemas de adicción y con su familia, lo que incrementa considerablemente el número de personas que han sido atendidas en el servicio.

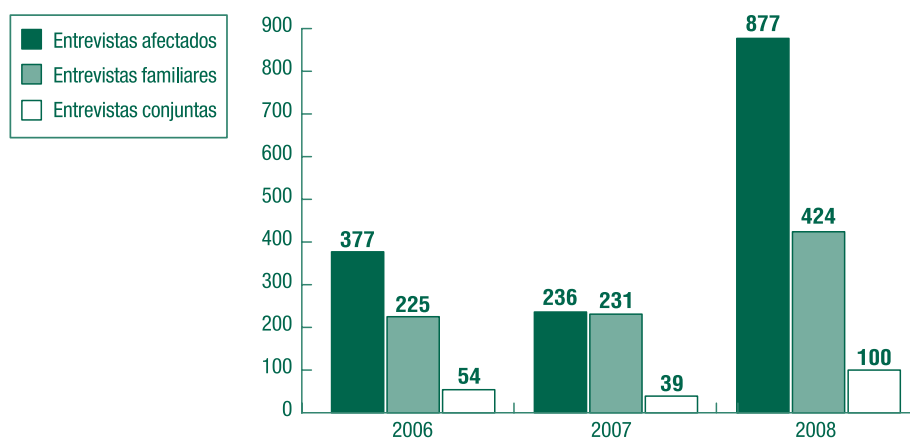
Distribución de las atenciones realizadas	
Servicio de Acogida y Diagnóstico*	41
Programa de Preparación y Seguimiento en CT	18
Programa Ambulatorio Intensivo para Adultos	46
Programa Joven	11
Servicio de Soporte	8
Total	124

* Se refiere a las demandas que únicamente han utilizado este servicio.

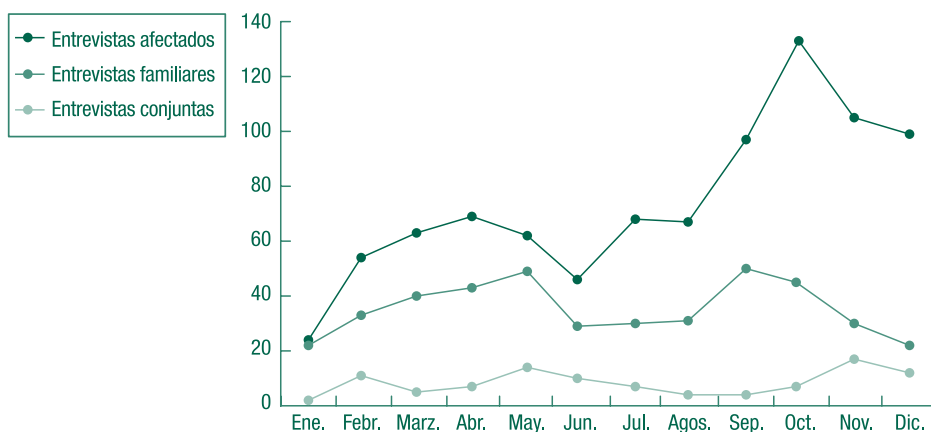
Quantificación de actividades

Entrevistas con usuarios	877
Entrevistas familiares	424
Entrevistas conjuntas	100
Coordinación de recursos	678
Analíticas de orina recogidas	260
Expedientes nuevos	91
Comunicaciones	67
Seminarios	42

Quantificación de entrevistas por años



Distribución de las entrevistas por meses



Servicio de Acogida y Diagnóstico Inicial

En el año 2008 ha habido 91 demandas nuevas que han pasado por el Servicio de Acogida y Diagnóstico Inicial.

Objetivos

- Hacer un primer diagnóstico del problema para **orientar a la persona hacia el programa más adecuado** para su situación.
- **Explicar las condiciones del tratamiento.**

Metodología

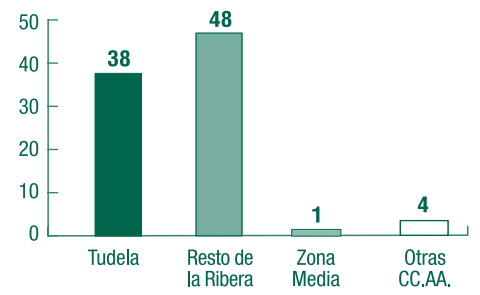
Entrevistas individuales, familiares y/o conjuntas donde se recoge la información más importante de las nuevas demandas y se hace una primera valoración del caso.

Perfil de las personas atendidas

La distribución por **sexos** es de un 77,97% de hombres por un 22,03% de mujeres.

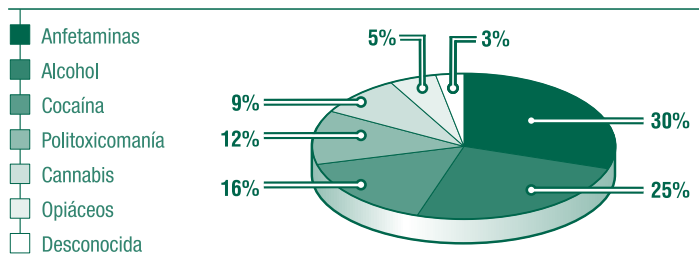
Con respecto al **lugar de procedencia**, un 43,59% (38 casos) proceden de Tudela, un 50,85% (48 casos) vive en los diferentes pueblos de la Ribera y el 5,13% (5 casos) restante pertenece a otras localidades de CC.AA. limítrofes y poblaciones de la Zona Media de Navarra.

Lugar de procedencia de los casos nuevos de 2008



Las **sustancias que más demanda han generado** han sido las anfetaminas, con un 28,57% de los casos, seguido del alcohol (25,27%). Siguiendo con la misma tónica de años anteriores, los opiáceos son los que menos casos nuevos generan, con tan sólo un 5,49% de la demanda. Se aprecia además un aumento de las personas que asisten al servicio por problemas con alcohol y una disminución del número de personas que consumen estimulantes.

Sustancia que motiva la demanda



Programa de preparación para el ingreso en comunidad terapéutica y seguimiento a la familia durante el proceso en comunidad

Objetivos con la persona con problemas de adicción

- Analizar y potenciar la **motivación de la persona** para su ingreso en la Comunidad.
- Informar sobre el **tratamiento y preparar a la persona** para su vida en la Comunidad Terapéutica (normas, regulación de hábitos, etc.)
- **Conseguir la abstinencia** para el ingreso en la Comunidad.

Objetivos con los familiares

- **Dar información** sobre el proceso terapéutico.
- **Valorar la disponibilidad e implicación de la familia** para acompañar a la persona residente en su tratamiento.
- **Formar a las familias** como agentes de cambio en el proceso terapéutico de la persona con problemas de adicción.

Metodología

- **Entrevistas individuales** de seguimiento y apoyo a las personas con adicción.
- **Seguimiento** con análisis de orina y alcoholímetros.
- **Seminarios informativos para familiares.**
- Recogida de **comunicaciones** de fin de semana.
- **Entrevistas familiares.**

Personas atendidas

Durante el año 2008 se preparó la entrada de 18 personas en la Comunidad Terapéutica, 17 de ellas hombres y una mujer, con una edad media de 38 años. El 44,4% de estas personas manifestó tener adicción al alcohol, un 22,2% adicción a los opiáceos y el 33,3% restante lo conforman a partes iguales las personas con adicción a las anfetaminas, a la cocaína y a varias sustancias a la vez.

Preparación para CT	
Personas atendidas en 2008	18
Nº de ingresos en CT	6
Altas Voluntarias en preparación para CT	10
Continúan en preparación para CT a 31/12/08	2

Seguimientos en CT	
Nº de usuarios en CT a 01/01/08	2
Entradas	
Nuevos ingresos en CT	6
Salidas	
Altas Voluntarias en CT	5
Derivación a programa Ambulatorio	1
Nº de usuarios en CT a 31/12/08	2

Por otro lado, se ha trabajado también con las familias de los usuarios que permanecían en Comunidad a 1 de enero. La atención se ha centrado principalmente en consultas, recoger comunicaciones de fin de semana y la realización de seminarios de primera fase.

Tratamiento ambulatorio intensivo de adultos

Objetivos

- **Atender el problema** de adicción de la persona.
- Dotar al usuario/a de **habilidades sociales** que le ayuden en su desarrollo personal.
- **Orientar** a familiares y allegados en sus consultas de problemas de drogas.
- Apoyar la **reincorporación social** de las personas provenientes de la Comunidad Terapéutica.

Metodología

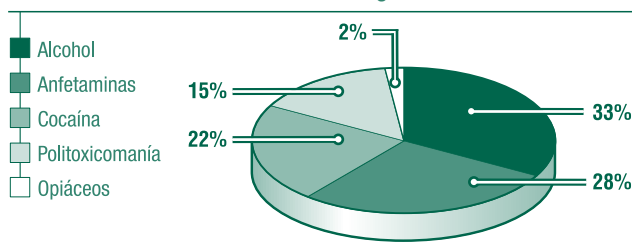
- Terapia individual.
- Apoyo y asesoramiento familiar.

Personas atendidas

Nº de usuarios en Programa Ambulatorio a 01/01/08	9
Entradas	
	Nuevos ingresos
	37
Salidas	
	Altas Terapéuticas
	2
	Altas Voluntarias
	10
	Derivaciones
	2
Nº de usuarios en Programa Ambulatorio a 31/12/08	32

Durante el año 2008 se han atendido 46 personas en este programa, 36 hombres (78,26%) y 10 mujeres (21,74%), con una edad media de 34 años. La sustancia que más demandas ha ocasionado ha sido el alcohol con 15 personas (32,61%). Si agrupamos a las personas que tienen adicción a las anfetaminas (28,26%) y a las que tienen adicción a la cocaína (21,74%), nos encontramos con que las personas que tienen problemas de adicción a estimulantes es de un 50% de los casos de este programa.

Distribución de los casos según la sustancia



Por último, resaltar que en el 54,35% de los casos la intervención ha sido únicamente con la persona adicta, mientras que en el 36,96% de los casos se ha trabajado conjuntamente con la familia y la persona con problemas de adicción, y sólo en el 8,70% restante se ha tratado exclusivamente con la familia.

Programa joven

Objetivos generales

- **Prevenir** el uso de drogas en la población adolescente y joven.
- **Potenciar** los factores de protección y minimizarlos factores de riesgo del adolescente y su entorno.
- **Mediar** en los posibles conflictos del adolescente y su familia.

Objetivos con los adolescentes y jóvenes

- **Informar** objetivamente sobre drogas.
- **Potenciar** habilidades sociales en el joven o adolescente.
- **Orientar** en el ámbito escolar y profesional.
- *Promover* un ocio y tiempo libre saludables.

Objetivos con la familia

- **Dotar** a las familias de pautas de crianza adecuadas.
- **Fomentar** la comunicación en la familia como método de prevención y resolución de conflictos.

Objetivos con mediadores/as juveniles

- **Sensibilizar** a los/as mediadores/as juveniles y promover que sean agentes preventivos del uso de drogas en jóvenes.
- **Dar información** objetiva sobre drogas.

Metodología

- Entrevistas individuales para los jóvenes.
- Seguimiento con análisis de orina.
- Entrevistas familiares.
- Encuentro familiares donde se reúne el joven y su familia.
- Asesoramiento a mediadores juveniles.

Personas atendidas

Nº de usuarios en el Programa Joven a 01/01/08	4
Entradas	
Nuevos ingresos	7
Salidas	
Altas	2
Altas Voluntarias	6
Nº de usuarios en el Programa Joven a 31/12/08	3

Dentro del programa joven, en el año 2008 se han atendido 11 adolescentes con sus 11 familias. La media de edad de los jóvenes ha sido de 18 años y las sustancias que han generado la demanda han sido anfetaminas en un 54,55% de los casos y cannabis en el 45,55% restante.

En cuanto al lugar de procedencia de los jóvenes, el 63,63% de ellos viven en pueblos de la Ribera, el 27,27% vive en Tudela y el 9,09% restante reside en localidades de otras CC.AA limítrofes a Navarra.

Servicio de soporte

Objetivos

Apoyar a personas que han tenido contacto con el servicio de manera prolongada y necesitan ayuda en momentos puntuales.

Metodología

- Apoyo a la persona con problemas de adicción.
- Asesoramiento y apoyo familiar.

Personas atendidas

En este programa se han atendido a 7 hombres y una mujer, con una media de 38 años. Se trata de personas con un perfil más desestructurado, la mayoría con problemas de adicción a varias sustancias, sin trabajo ni apoyo familiar y en muchas ocasiones con patología dual.



Datos acumulados
y comparados de los
distintos Programas

**Evolución de
la demanda**

Eskaeraren bilakaera



En 2008 se ha incrementado el número total de personas atendidas en el conjunto de nuestros programas. Este aumento es aún más significativo si tenemos en cuenta el número de personas que han demandado nuestros servicios en el centro de Tudela. Las diferencias más significativas respecto a años anteriores radican sin embargo en el número de ingresos, que ha aumentado de forma notable en todos los programas.

En las tablas siguientes ofrecemos los datos correspondientes a los últimos cinco años en relación con el número de personas atendidas, el número de ingresos y las altas terapéuticas. En 2008 se incorporan por primera vez los indicadores de actividad de los servicios en Tudela y Ribera de Navarra. En este caso, las cifras correspondientes a *Proyecto Hombre*, *Suspertu* y *Aldatu* se corresponden, respectivamente, con las atenciones realizadas en los servicios de "Preparación y Seguimiento en Comunidad Terapéutica", "Programa Joven" y "Programa Ambulatorio para Adultos".

Personas atendidas	2004	2005	2006	2007	2008		
					Pamplona	Tudela	Total
Proyecto hombre	148	150	153	164	152	18	170
Suspertu adolescentes	130	152	116	102	107	11	118
Suspertu familias	115	118	92	97	130	11	141
Centro de Día-Aldatu	250	248	289	320	324	46	370
Total	643	668	650	683	713	86	799

Nuevos ingresos	2004	2005	2006	2007	2008		
					Pamplona	Tudela	Total
Proyecto hombre	77	91	72	73	80	6	86
Suspertu adolescentes	78	74	51	51	68	7	75
Suspertu familias	68	65	44	42	66	7	73
Centro de Día-Aldatu	88	86	119	150	180	37	217
Total	311	316	286	316	394	57	451

Altas terapéuticas	2004	2005	2006	2007	2008		
					Pamplona	Tudela	Total
Proyecto Hombre	10*	12*	14*	12*	18*	0	18*
Suspertu adolescentes	29	39	41	23	30	2	32
Centro de Día Aldatu	44	49	60	78	74	2	76
TOTAL	73	88	101	101	104	4	108
Suspertu Familias	30	44	41	20	38	2	40

*Las altas terapéuticas de Proyecto Hombre, que aparecen con asterisco, están incluidas en el total del Centro de Día. Desde el 2003 las altas terapéuticas de Proyecto Hombre Residencial se realizan desde el Centro de Día – Aldatu.



Programa educativo y de cualificación para la inserción socio-laboral

- Educación de adultos
- Actividades culturales y extraescolares

Colabora

2012 CONTIGO
AVANZAMOS



Gobierno
de Navarra

Departamento de Educación

Oferta formativa - ocupacional

Prestakuntzarako eta lanerako eskaintza



Presentación

Sigue siendo una constante las deficiencias y dificultades de formación en muchos de los casos que llegan y empiezan un tratamiento.

Los cambios sociales inciden también, como es lógico, en la *Comunidad de Estella*; cada vez se nota más la pluralidad de las capacitaciones intelectuales y la variedad en las procedencias sociales. La gran demanda cultural de los años noventa se centraba en la obtención del Graduado Escolar "la EGB". Sin embargo hoy en día los intereses están mucho más orientados en la adquisición de los conocimientos y habilidades que les permita manejar el ordenador o en conseguir titulaciones por medio de cursos con capacitación profesional que les amplíe sus posibilidades en el mercado laboral. Antes buscaban trabajar a la obra, los residentes de hoy prefieren evitarla, buscan otros tipos de trabajo, preferentemente los que precisan alguna especialización sin demasiado estudio.

La Comunidad sigue ofertando formación básica, con atención especial a todas aquellas personas que más bajos niveles de capacitación poseen. Además todos los residentes tienen opción a desarrollar planes de estudios siempre que planteen propuestas realistas y que prioricen las responsabilidades terapéuticas que van adquiriendo en su proceso de curación. Los cursos más específicos realizados por especialistas y la labor del voluntariado, siguen completando esta faceta de formación.

Breve resumen de las actividades formativas

Cursos realizados	Nº de cursos	Horas por curso	Nº alumnos en total
Curso de cocina	2	70	40
Curso de informática	5	60	80

- **Cursos de cocina.** A lo largo del año se han dado dos cursos de formación, para 20 alumnos cada uno y con una duración de 70 horas por curso. Los participantes asumen la responsabilidad de preparar el menú para la comunidad, además de los platos especiales de regímenes. Se trabajan todos los aspectos relacionados con la alimentación como son: la higiene, el valor energético y nutritivo de los alimentos, la presentación de las comidas, el aprovechamiento de sobrantes, la nueva cocina, los precocinados, así como las técnicas de descongelación. Tanto ayer como hoy la cocina supone también una alternativa de colocación, además de una importante fuente de conocimientos y habilidades para su vida.
- **Cursos de informática.** Cinco cursos de dos meses cada curso con 60 horas de duración a lo largo de todo el año. Se posibilita que todos los interesados, que suelen ser la mayor parte de los residentes, consigan unas nociones básicas en la utilización autónoma del ordenador a nivel de usuario. Se realiza el aprendizaje desde la toma de contacto básico hasta el manejo en las nuevas tecnologías, con grabación y reproducción

de sonido y cámara de fotos. Se trabaja el entorno de Windows, el procesador de textos, la hoja de cálculo, una iniciación en la utilización de la red y el correo electrónico; así como aspectos motivadores relacionados con la imagen, la fotografía, la música y las habilidades mecanográficas.

- **Clases de extensión cultural.** Un profesor imparte las clases de extensión cultural. A ellas acuden preferentemente todos los que en su día no realizaron estudios básicos, los más jóvenes, los que muestran unos intereses concretos por la recuperación de lagunas de aprendizaje, aquellos que se estima conveniente por causas diversas de índole psicológica y los que pretenden conseguir alguna titulación y se considera razonable su planteamiento. La dinámica de trabajo es muy personalizada y se realiza en grupos pequeños. Los contenidos de aprendizaje se adecuan a las necesidades específicas del alumnado, y se tiene muy presente sus intereses para potenciar la motivación. Los conocimientos giran en torno al desarrollo de habilidades básicas de lecto-escritura y el cálculo matemático funcional para la vida diaria. La metodología de trabajo es individualizada y activa, incluyéndose en el proceso de aprendizaje el uso del ordenador a nivel básico con el procesador de textos.

Actividades culturales

- Una vez por semana, todos los viernes desde Enero hasta julio, se realiza un curso de **actividad cultural en torno al teatro**. El taller está dirigido por Pedro Echávarri, director del grupo de teatro Kilkarra de Estella, en él se realizan actividades de desinhibición, ritmos, relación corporal con el espacio y los objetos, se trabaja la emisión de voz (respiración, articulación y proyección). Este grupo se encarga, con bastante éxito, de las funciones de teatro para los familiares de los meses de Junio y Diciembre así como de los cuentacuentos para los más pequeños.
- **Confección de la revista “Somos”**, en la que vienen participando los alumnos que acuden a clase y los grupos de informática, mediante la aportación de sus propios artículos. Dependiendo de las habilidades del alumnado, en ocasiones, se realiza la maquetación total de la misma.

Además de lo señalado, y a lo largo del año, también se realizan otras actividades culturales, relacionadas con la música, el teatro, visitas a exposiciones y actos de interés.

De ocio y deportivas

Todos los domingos del año el voluntariado realiza una interesante oferta de distracción y puesta a punto física mediante actividades deportivas de montaña, natación, paleta y ciclismo.

Los sábados y domingos a la tarde la oferta suele ser de asistencia a espectáculos deportivos como los partidos de fútbol de Osasuna promesas y de 1ª división, o Balonmano con el Equipo femenino Itxaso de Estella. O Fútbol con el MRA.

Camino de Santiago y Javier

Aunque, como ya se ha indicado, se realizan actividades todos los domingos; son de un carácter especial por el tiempo que duran o por la ilusión que despiertan: el “Camino de Santiago” y la “Javierada”.

A Javier vamos en dos grupos, uno andando desde el alto de Loiti y el otro en bici de montaña desde la comunidad. La salida resulta una fecha especial y, suponemos que, más que por las connotaciones religiosas por el reto que supone la actividad física y por la sensación de pertenecer a un grupo que realiza el importante esfuerzo de ir andando. Digamos que la persona residente siente de alguna manera su pertenencia a un espíritu colectivo. Respecto a la bici ocurre algo similar; son 92 Km. de esfuerzo que se realizan con alegría y, aunque están bien diseñados, se necesita realizarlos con la ilusión que se hacen

La marcha a Santiago es más especial porque implica siete días fuera de la Comunidad Terapéutica. Para ella hay una preparación específica, que para algunos tiene una duración de todos los domingos del año. En esta experiencia se participa, de manera muy especial, del ser peregrino con todos los peregrinos que caminan a Santiago. Es importante ser una persona individual y única en el mundo, como también lo es sentir que se pertenece a un grupo que camina con un objetivo común; esta sensación da mucho sentido de integridad y de coherencia. No cabe duda que es importante para los residentes el reto físico, el impacto de tener que reinventarse a consecuencia del esfuerzo y del cansancio; pero, quizá, la mayor aportación de las peregrinaciones en todas las religiones está en lo que supone de búsqueda de uno mismo; en el despojo que te convierte el cansancio y en la coherencia que te ofrece esa intuición sentida de pertenencia al espíritu colectivo de todo ser humano que se busca interiormente en el esfuerzo y en la fatiga.



Actividades
complementarias
a las terapéuticas

Servicios generales
Serbitzu orokorrak



○ Área de Secretaría y Administración

Lugar donde, además de una pronta respuesta a las demandas que se realizan, se actualiza y gestiona la documentación necesaria para el buen funcionamiento de las actividades en los distintos programas.

Además es el **espacio de acogida y escucha** permanente para muchos familiares de quienes están en rehabilitación, y una referencia para aquellas personas que han utilizado los servicios que ofrece la *Fundación* desde su puesta en marcha.

○ Área de Trabajo Social

Este servicio lo desempeña una Trabajadora Social a través del asesoramiento sobre distintos aspectos sociales que interesan a los usuarios de los Programas en su proceso de cambio e incorporación a la sociedad.

Entre sus actividades principales se encuentran las siguientes:

- Facilitar **información y orientar** sobre recursos existentes en la red pública, dentro del área social, sanitaria y laboral.
- Apoyar, si es necesario, en la **tramitación y gestión** de prestaciones a las que se pueden acceder en la red pública.
- **Expedir documentos o certificados** solicitados a tales fines.

○ Área Jurídico - Penitenciario

Dado que son muchas las personas que llegan con problemas legales, se desarrolla una gran actividad de apoyo y/o asesoramiento jurídico personalizado.

Los servicios que se ofrecen son:

- **Ayudar en los procesos judiciales** de los/las residentes.
- **Buscar y potenciar los cumplimientos alternativos a la prisión.**
- **Elaborar informes** y aportar los documentos exigidos por el Juzgado para la defensa de casos y la mejor resolución posible de los mismos.

Es digna de mención la especial relevancia del trabajo que se realiza en este área, lo cual facilita un planteamiento rehabilitador alternativo para muchas personas con problemas judiciales o que están en prisión.

Junto a esto merece ser subrayada la actitud colaboradora percibida en los Juzgados, en lo que se refiere a la posibilidad de cumplimientos alternativos para quienes intentan procesos de cambio en su realidad drogodependiente.

Dentro del Centro Penitenciario de Pamplona, *Proyecto Hombre* desarrolla además plan de acción con las personas privadas de libertad que lo deseen.

Este plan conlleva:

- **Atención a los reclusos** que previamente lo soliciten a través de las diversas vías existentes.
- **Entrevistas individuales quincenales**, con un compromiso de asistencia por parte del recluso. En ellas se intenta motivar al usuario para realizar un proceso real de cambio.
- **Análisis y verificación de actitudes** de cambio y comportamiento dentro de la prisión para valorar las posibilidades de acceso al programa.
- **Trabajo simultáneo con la familia** para intentar establecer o restablecer las relaciones familiares.

Área de Voluntariado

Activo importante con el que contamos para el ejercicio de la solidaridad dentro de la Fundación; su disponibilidad, implicación y búsqueda de una sociedad más humana y justa se traduce en el apoyo de quienes tienen mayor necesidad y buscan rehacer su vida. El distintivo de estas personas que ofrecen su colaboración y apoyo voluntario es la gratuidad; un elemento diferenciador sin el cual gran parte de nuestra actividad resultaría imposible. Sus tareas son variadas y muy útiles. Entre ellas están:

- **Atención telefónica y recepción:** cada jornada queda cubierta por la mañana y por la tarde, siendo la cara amable, la primera acogida y la primera respuesta a las múltiples llamadas de teléfono que se reciben.
- **Acompañamiento a las personas residentes** que necesitan realizar gestiones diversas fuera del centro.
- **Apoyo escolar:** a través de clases, actividades educativas y el refuerzo educativo para los jóvenes necesitados de mejora en su rendimiento escolar.
- **Apoyo a las familias**, desde la animación y las dinámicas de grupos de autoayuda basadas en una experiencia prolongada al respecto.
- **Intendencia**, realizando parte de las compras, la recogida de pedidos y otros recados necesarios para la dinámica cotidiana de la Comunidad Terapéutica.
- **Compañía en ingresos hospitalarios...**
- **Otras colaboraciones más puntuales** en ámbitos de secretaría, gestiones varias, informática, etc.

Investigación y Desarrollo (I+D)

Un espacio de trabajo donde las actividades que se realizan, tienen como objetivo la mejora permanente del quehacer cotidiano, el análisis y estudio en profundidad de los múltiples datos que aporta el numeroso grupo de personas que se atiende y la búsqueda de la eficacia y del éxito en la relación terapéutica con todas ellas.

En el capítulo "Investigar, Comunicar, Publicar" hacemos referencia a buena parte de la actividad de este departamento en 2008.

También dentro de las actividades del área están las que dan continuidad a trabajos que aparecen en revistas especializadas.



**Investigar -
Comunicar - Publicar
Ikertu - Jakinarazi
- Argitaratu**



El año 2008 ha sido especialmente productivo para los diferentes proyectos de investigación que ha promovido la *Fundación Proyecto Hombre Navarra*.

A la publicación del libro "Comparación de tres prácticas de inserción laboral en drogodependencias" le siguió la colaboración de Alfonso Arteaga, Iñaki Lorea y José Javier López en el libro "*Implicaciones educativas de las drogodependencias. Prevención y tratamiento*". Este libro fue coordinado por la Dra. Elisa Gavari de la Universidad Nacional de Educación a Distancia, y ha servido de manual para diversos cursos realizados tanto en Madrid como en Navarra.

Como no hay dos sin tres, también apareció en el segundo número de este año de la revista *Trastornos Adictivos* el artículo "*Razones para el abandono del tratamiento en Comunidad Terapéutica*". Éste es un estudio en el que se valora la opinión de 61 pacientes que abandonaron el tratamiento en nuestra Comunidad Terapéutica antes de obtener el alta terapéutica. En él se dan una serie de pistas que pueden ayudarnos a mejorar la oferta terapéutica.

Pero aún hay más. En el número 10 de la revista *Substance Use & Misuse* apareció el artículo "*Evaluation of a Therapeutic Community Treatment Program: A Long-Term Follow-up Study in Spain*", en el que aparecen los principales resultados de la evaluación de la eficacia que realizamos en su día también en la Comunidad Terapéutica. Y por si esto fuera poco, en el número 2 de la revista *Behavioral Psychology* / *Psicología Conductual* se publicó un análisis de la comorbilidad que presentan nuestros pacientes con problemas de dependencia de la cocaína. Es de reseñar que estas dos últimas revistas están incluidas dentro del *Science Citation Index* (SCI), motivo por el cual nos encontramos doblemente satisfechos.

Así pues, poco a poco, desde nuestro programa estamos haciéndonos un hueco dentro del panorama investigador. Tanto es así, que según el Índice de Impacto de Revistas Españolas en Psicología (IN-RECS) la *Fundación Proyecto Hombre de Navarra* ocupa un puesto muy superior a la media en todos los índices valorados. A la lógica alegría que nos supone este dato, se une la responsabilidad de seguir manteniendo el nivel en un escenario —el de la investigación— cada vez más competitivo. Esperamos poder seguir contando en el futuro con los diferentes equipos de investigación y poder incorporar nuevos miembros.

José Javier López Goñi

Proyectos subvencionados en los que se ha participado

- **Factores predictores de la adherencia y del abandono terapéutico en pacientes adictos a la cocaína.** Departamento de Salud. Gobierno de Navarra (previo informe de la Agencia Nacional de Evaluación y Prospectiva). Director: Dr. D. Javier Fernández-Montalvo. Noviembre 2006 – noviembre 2008.

Publicaciones

Libros

- Bonet, X., Esarte, S., Fortuny, J., García, A., Gómez, C., Gutiérrez, C., Hevia, J. C., Illescas, C., López-Goñi, J.J. (coord.), Menéndez, J.C., Menéndez, V., Pereiro, B y Yudego, F. **Comparación de tres prácticas de inserción laboral en drogodependencias.** Pamplona: Fundación Proyecto Hombre de Navarra. 88 págs. ISBN: 978-84-691-1378-3

Capítulos de libros

- Landa, N., Lorea, I. y López-Goñi, J.J. (2008). **Neuropsicología de las drogodependencias** en Tirapu-Ustároz, J., Ríos-Lago, M. y Maestú, F. (coord.). **Manual de Neuropsicología.** Viguera editores.
- Arteaga, A. (2008). **Modelos de prevención.** En Gavari, E. **Implicaciones educativas de las drogodependencias: prevención y tratamiento.** Barcelona: Editorial Universitaria Ramón Areces. ISBN-978-84-8004-852-1
- Arteaga, A. (2008). **Estrategias de intervención preventivas.** En Gavari, E. **Implicaciones educativas de las drogodependencias: prevención y tratamiento.** Barcelona: Editorial Universitaria Ramón Areces. ISBN-978-84-8004-852-1
- Landa, N., Lorea, I. y Tirapu, J. (2008). **Adicción a drogas: conceptos básicos, problemas clínicos frecuentes y nuevas aproximaciones.** En Gavari, E. **Implicaciones educativas de las drogodependencias: prevención y tratamiento.** Barcelona: Editorial Universitaria Ramón Areces. ISBN-978-84-8004-852-1
- López-Goñi, J.J. (2008). **Introducción a los tratamientos en drogodependencias.** En Gavari, E. **Implicaciones educativas de las drogodependencias: prevención y tratamiento.** Barcelona: Editorial Universitaria Ramón Areces. ISBN-978-84-8004-852-1

Artículos en revistas internacionales

- Fernández-Montalvo, J., López-Goñi, J.J., Illescas, C., Landa, N. y Lorea, I. (2008). **Evaluation of therapeutic community treatment of addictions: a long-term follow-up study in Spain.** *Substance use & misuse* (en prensa, vol. 43).

ISSN: 1082-6084. (Revista incluida en: Addiction Abstracts; The Alcohol and Alcohol Problems Science Database (ETOH); ASSIA (Applied Social Sciences Index and Abstracts); Cambridge Scientific Abstracts; Chemical Abstracts; Criminal Justice Abstracts; Current Contents/Clinical Medicine; Current Contents/Social and Behavioral Sciences; EMBASE/Excerpta Medica; e-psyche; Health and Safety Science Abstracts; Index Medicus/MEDLINE; INIST-Pascal/CNRS; International Bibliography of Book Reviews; International Bibliography of Periodical Literature; International Pharmaceutical Abstracts (IPA); National Criminal Justice Reference Service (NCJRS); PsycINFO; PubSCIENCE; Reference Update; Research Alert; Risk Abstracts; Science Citation Index Expanded (SCIE); Social Sciences Citation Index; Social SciSearch; Social Services Abstracts; Social Work Abstracts; Sociological Abstracts; and UNDCP-Research Center.

Índice de impacto (Journal Citation Report-2006): **1.376**



**Datos económicos y
agradecimientos
Datu ekonomikoak
eta eskerrak**

Presentación

Presentamos en este apartado los datos resultantes del ejercicio económico correspondiente a 2008, junto con el presupuesto previsto para 2009. De acuerdo con la auditoría externa realizada por *Golswyns S.L. Auditores*, hemos realizado un importante esfuerzo en la mejora de nuestros procesos de gestión económica, con el objetivo de optimizar su eficacia y su transparencia.

Queremos reconocer nuevamente el apoyo prestado por *Cáritas Diocesana* en su respaldo económico y moral desde el inicio de nuestra andadura, así como las aportaciones de varias congregaciones religiosas.

Hay que destacar, por último, las aportaciones de las familias y de las personas usuarias de nuestros servicios, que constituyen ya la segunda fuente de ingresos de la *Fundación*. Por último, nuestro trabajo no sería posible sin la importante colaboración de entidades, empresas, administraciones públicas y particulares que de diferentes maneras hacen posible el sostenimiento de nuestro Proyecto.

Cuentas resultados de la explotación año 2008

Ingresos públicos		Datos en euros	Datos en %
Gobierno de Navarra		933.860,65	59,63
- Salud	847.960,65		
- Bienestar Social	74.300,00		
- Plan Foral Drogodependencias	11.600,00		
Ayuntamiento de Pamplona		31.500,00	2,01
Otros ayuntamientos		18.925,53	1,21
OATPP		1.290,00	0,08
Total		985.576,18	62,93

Aportaciones		Datos en euros	Datos en %
Familias y residentes		336.291,56	21,48
Donaciones particulares		65.465,80	4,18
Caritas Diocesana		120.200,40	7,67
Caja Navarra		27.390,97	1,75
Caja Laboral Popular		11.000,00	0,70
Caja Rural		6.000,00	0,38
Varios		14.380,46	0,92
Total		580.729,19	37,07

Total ingresos

1.566.305,37

Gastos		Datos en euros	Datos en %
Servicios exteriores		396.900,48	25,29
Gastos de personal		1.122.414,90	71,52
Amortizaciones		50.018,07	3,19
Total		1.569.333,45	100

Total gastos

1.569.333,45

Resultado del ejercicio 2008

-3.028,08

Presupuestos 2009

Ingresos públicos		Datos en euros	Datos en %
Gobierno de Navarra		946.515,82	59,13
- Salud	860.615,82		
- Bienestar Social	74.300		
- Plan Foral Drogodependencias	11.600		
Ayuntamiento de Pamplona		31.500	1,97
Otros ayuntamientos		18.000	1,12
OATPP		2.400	0,15
Total		998.415,82	62,37

Aportaciones		Datos en euros	Datos en %
Familias y residentes		358.000	22,36
Donaciones particulares		66.000	4,13
Caritas Diocesana		120.203	7,51
Caja Navarra		30.000	1,87
Caja Laboral Popular		10.000	0,62
Caja Rural		6.000	0,37
Otros		12.300	0,77
Total		602.503	37,63

Total ingresos

1.600.918,82

Gastos		Datos en euros	Datos en %
Servicios exteriores		407.253	25,33
Gastos de personal		1.148.917,88	71,45
Amortizaciones		51.863,14	3,22
Total		1.608.034,02	100

Total gastos

1.608.034,02

Previsión de cierre 2009

-7.115,20

Agradecimientos

Nuestro trabajo no hubiera sido posible sin el apoyo de las diversas entidades públicas y privadas implicadas comprometidas con la Fundación Proyecto Hombre Navarra, incluídos los Ayuntamientos navarros que participan en la cofinanciación de nuestras actividades. Junto a todos ellos, debemos resaltar igualmente el fenomenal esfuerzo aportado por personas donantes, voluntarios y familias que han confiado en nosotros.

Queremos resaltar una vez más el apoyo que recibimos de los Padres Paúles, propietarios del edificio en el que se ubica una parte muy importante de nuestros programas y servicios.



Entidades Colaboradoras

Colaboraciones oficiales

- Gobierno de Navarra
 - » Servicio Navarro de Salud / Osasunbidea
 - » Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte
 - Infancia y Juventud
 - Incorporación Social
 - » Plan Foral de Drogodependencias
 - » Departamento de Educación del Gobierno de Navarra
- Servicio Navarro de Empleo
- Ayuntamiento de Pamplona
- Otros Ayuntamientos:
 - » Berrioplano
 - » Burlada
 - » Estella
 - » Galar
 - » Huarte
 - » Mancomunidad de los Arcos
 - » Orkoien
 - » Tudela
 - » Valle de Egüés
 - » Valle de Esteribar
 - » Zizur Mayor
- Organismo Autónomo de Trabajo y Prestaciones Penitenciarias O.A.T.P.P.

Iglesia Navarra

- Cáritas Diocesana de Pamplona y Tudela
- Congregaciones Religiosas:
 - » Padres Paúles
 - » Reparadoras
 - » Sagrada Familia de Burdeos
 - » Mercedarias de la caridad

Entidades y empresas

- Caja Navarra
- Caja Laboral
- Caja Rural
- Cristalería For
- Cruz Roja
- Cárnicas Kiko
- Cotalsa
- Dynamobel
- Embutidos Floristán
- Frutas y Verduras Josetxo Charral
- Iparlat
- Panadería Arrasate
- Panadería Taberna
- Plásticos Bacaicoa
- Udapa



Ficha técnica

Fitxa teknikoa



Fundación Proyecto Hombre Navarra

Avda. Zaragoza, 23 [Edificio Pañles] 31005 Pamplona - Tfno: 948 291 865 - Fax 948 948 291 740 - web@proyectohombrenavarra.org

Características generales

Titular: Fundación Proyecto Hombre Navarra
(Obra Social de Cáritas Diocesana de Pamplona)

Presidenta: Elena Garde Bergasa

Director de Programas: Alfonso Arana Marquina

Ámbito territorial: Comunidad Foral de Navarra

Sede social: Avenida de Zaragoza, 23
31005 Pamplona – Iruñea

Teléfono: 948 291 865

Fax: 948 291 740

info@proyectohombrenavarra.org

www.proyectohombrenavarra.org

Infraestructura y equipamiento

Centro general

Avenida Zaragoza, 23
31005 Pamplona – Iruñea
948 29 18 65

- Servicios Centrales
- Programa Centro de Día-ALDATU
 - » Diagnóstico Inicial
 - » Inserción Social
- Servicio de Acogida (Preparación y Motivación para CT)
- Programa SUSPERTU

Centro residencial y Comunidad Terapéutica

Avenida de Pamplona, 59
31200 Estella – Lizarra
948 55 29 86

Personal a 31/12/08:

Contratado: 42 personas

Voluntario: 65 personas



Centros de Asociación Proyecto Hombre

● ALICANTE

C/ Deportista Cesar Porcel, 11 bjos. Barrio de Asís - 03006 ALICANTE

Tf: 965 112 121 / Fax: 965 112 724 phalicante@retemail.es

www.grupoodessa.com/ph

● ALMERÍA

C/ Navarro Darax, 11. 04003 ALMERÍA

Tf. 950 266 158 / Fax: 950 274 307 phalmeria@yahoo.es

● ASTURIAS

Locales Plaza del Humedal, 5 Entr 2º . 33207 GIJÓN

Tf: 984 293 698-99 / Fax: 984 293 671 phastur@proyectohombrestur.org

www.proyectohombrestur.org

● BALEARES

C/ Oblatas, 23. 07011 PALMA DE MALLORCA

Tf: 971 793 750 / Fax: 971 793 746 info@proyectehome.com

www.proyectehome.com

● BURGOS

C/ Palma de Mallorca, 3 Gamonal. 09007 BURGOS

Tf: 947 481 077 / Fax: 947 481 078 proyectohombreburos@serenet.es

● CANARIAS

C/ Pedro Doblado Claverie, 34. OFRA 38010 TENERIFE

Tf: 922 661 020 / Fax: 922 661 568 administracion.tfe@proyectohombrecanarias.com

● CANTABRIA

C/ Isabel la Católica, 8. 39007 SANTANDER

Tf: 942 236 106 / Fax: 942 236 117 phcantabria@inicia.es

● CASTELLÓN

Avda. Enrique Gimeno, 44. 12006 CASTELLÓN

Tf: 964 205 255 / Fax: 964 250 046 fundacion@proyectoamigo.org

www.proyectoamigo.org

● CASTILLA – LA MANCHA

C/ Inclusa, 1. 19001 GUADALAJARA

Tf: 949 253 373 / Fax: 949 253 566 phguadalajara@ph.e.telefonica.es

● CATALUÑA

C/ Riera de Sant Jordi, 151. 08390 Montgat - BARCELONA

Tf: 934 693 225 / Fax: 934 693 528 info@projectehome.org

www.projectehome.org

● CÓRDOBA

C/ Abderramán III, 10. 14006 CÓRDOBA

Tf: 957 401 909 / Fax: 957 401 926 phcordoba@telefonica.net

● EXTREMADURA

C/ Coria, 25 bjos. 10600 PLASENCIA - CÁCERES

Tf: 927 422 599 / Fax: 927 424 133 phextrem@teletel.es

● GALICIA

C/ Campillo S. Francisco, 5. 15075 SANTIAGO DE COMPOSTELA

Tf: 981 572 524 / Fax: 981 573 606 proxectohome@mx2.redestb.es

www.proxectohome.org

● GRANADA

C/ Iglesia de San Bartolomé, 13. 18010 GRANADA

Tf. y Fax: 958 296 027 proyectohombreganada@moebius.es www.proyectohombre.guadix.net.com

- **HUELVA**

Cta. Sevilla km. 636. Pabellón de las Acacias. 21007 HUELVA
Tf: 959 234 856 / Fax: 959 227 731 ceshuelva@teletel.es

- **JAEN**

C/ Menéndez Pelayo, 21 bajo. 23003 JAEN
Tf: 953 276 229 / Fax: 953 291 235 phombrejaen@msn.com

- **JEREZ**

C/ Lealás, 6. 11402 JEREZ DE LA FRONTERA
Tf: 956 183 274 / Fax: 956 183 276 sede@proyctohombreprovinciacadiz.org www.proyctohombreprovinciacadiz.com

- **LA RIOJA**

C/ Madre de Dios, 17. 26004 LOGROÑO
Tf: 941 248 877 / Fax: 941 248 640 phrioja@teletel.es

- **LEÓN**

C/ Miguel Servet, 8. 24411 Fuentes Nuevas - PONFERRADA
Tf: 987 876 406 / Fax: 987 455 155 presidente@phleon.org

- **MADRID**

C/ Martín de los Heros, 68. 28008 MADRID
Tf: 915 420 271 / Fax: 915 424 693 proyhomb@cesphmad.com

- **MÁLAGA**

C/ Eduardo Carvajal, 4. 29006 MÁLAGA
Tf: 952 353 120 / Fax: 952 353 225 phmalaga@ya.com

- **MURCIA**

Sta. Cecilia, s/n. 30005 MURCIA
Tf. y fax: 968 280 034 phmurcia@phmurcia.e.telefonica.net

- **NAVARRA**

Avda. Zaragoza, 23. 31005 PAMPLONA
Tf: 948 291 865 / Fax: 948 291 740 info@proyctohombrenavarra.org www.proyctohombrenavarra.org

- **SALAMANCA**

Tf: 923 202 412 / Fax: 923 219 980 phsalamanca@alocom.net www.proyctohombresalamanca.alocom.net

- **SEVILLA**

C/Virgen del Patrocinio, 2. 41010 SEVILLA
Tf: 954 347 410 / Fax: 954 847 411 ces@phsevilla.org

- **VALLADOLID**

C/Linares, 15. 47010 VALLADOLID
Tf: 983 259 030 / Fax: 983 257 359 proyctohombre@proyctohombrevea.org www.proyctohombrevea.org

- **ASOCIACIÓN PROYECTO HOMBRE**

Avda. Osa Mayor, 19. 28023 ARAVACA. MADRID
Tf: 913 570 928 / Fax: 913 070 038 asociacion@proyctohombre.es www.proyctohombre.es



Tenemos la alegría de nuestras alegrías
y también tenemos la alegría de nuestros dolores,
porque no nos interesa la vida indolora
que la civilización del consumo
vende en los supermercados,
y estamos orgullosos del precio de tanto dolor
que por tanto amor pagamos.

Nosotros tenemos la alegría de nuestros errores,
tropezones que prueban la pasión de andar
y el amor al camino;
y tenemos la alegría de nuestras derrotas,
porque las luchas por la justicia y la belleza
valen la pena, también cuando se pierde, y sobre todo,
sobre todo tenemos la alegría de nuestras esperanzas
en plena moda del desencanto,
cuando el desencanto se ha convertido
en artículo de consumo universal,
nosotros seguimos creyendo
en los asombrosos poderes del abrazo humano.

EDUARDO GALEANO

