



APOYAT



Breve historia...



Breve historia...



Breve historia...



*Centro Residencial de tratamiento
breve para drogodependientes
1993-2008*



*Se dio
tratamiento a
730 personas
durante estos
15 años*





DESDE EL 2008 HASTA LA ACTUALIDAD...

* Centro Residencial para mujeres con problemas de adicción, con o sin hijos e hijas (2008)

* Vivienda de incorporación socio-laboral (2011)

* Centro de Día Víctor Guerrero (2018)



DIFERENCIAS DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

¿POR QUÉ UN
CENTRO/TRATAMIENTO
ESPECÍFICO PARA
MUJERES CON/SIN HIJOS
E HIJAS??

-CENTROS MIXTOS: MAYORES OBSTÁCULOS PARA TRATAMIENTO POR FORMACION DE PAREJAS O RELACIONES SEXUALES INTRACENTRO. INVISIBILIDAD

-SISTEMA Y METODOLOGIA DE TRABAJO MÁS RIGIDO EN HOMBRES. PERSPECTIVA MÁS CONDUCTISTA EN HOMBRES, QUE EN MUJERES NO FUNCIONA.

-MUJERES MAYOR AFECTIVIDAD EMOCIONAL ASOCIADA A PROBLEMAS.

-NECESIDAD DE UN CLIMA MÁS ÍNTIMO, DESINHIBIDO, QUE PROPICIE LA AUTONOMÍA Y EL DESARROLLO PERSONAL DE LAS MUJERES.

- DIFERENTES PATRONES DE CONSUMO, DIFERENTES MOTIVOS DE INICIO Y MANTENIMIENTO EN EL CONSUMO.



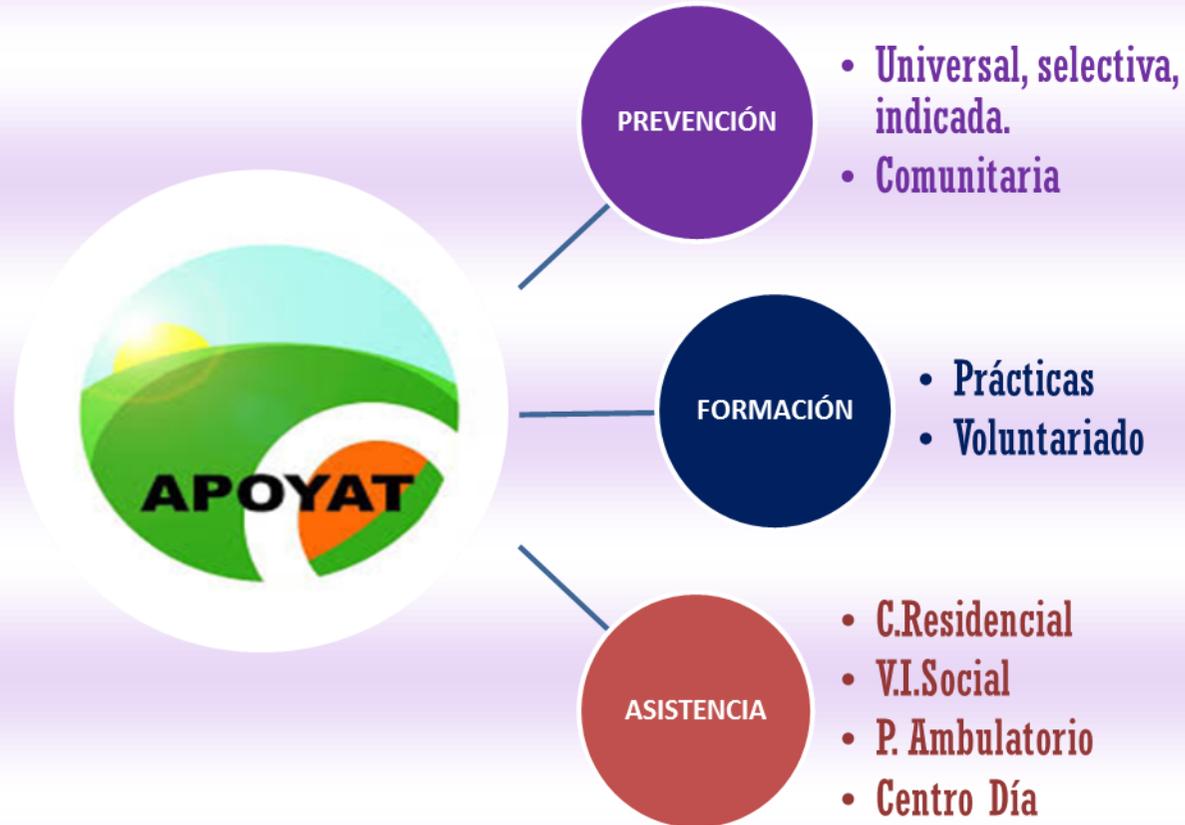
«La existencia de espacios diferenciados para mujeres es aún visto como privilegio, y no como un derecho o acción positiva»

CLAVE

SORORIDAD Y PACTO INTRAGÉNERO



EVOLUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN ADICCIONES





PREVENCIÓN —> ADOLESCENTES, JÓVENES, PADRES Y MADRES

- **Universal** : Programa de prevención comunitaria “EN RED”

(IES, Colegios de la localidad, visitas de los IES al recurso, AMPAS)

Alcohol, cannabis, tabaco, drogas en general, uso y abuso de redes sociales, compras compulsivas, autoestima.

- **Selectiva** : Programa para adolescentes que ya están en consumo activo de sustancias a través de terapias integrativas. Realizado con alumnos de los IES.

“Conocer y gestionar las emociones a través del yoga”

- **Indicada** (programa agentes de salud para personas con conductas adictivas: prevención VIH/SIDA y otras ITS).

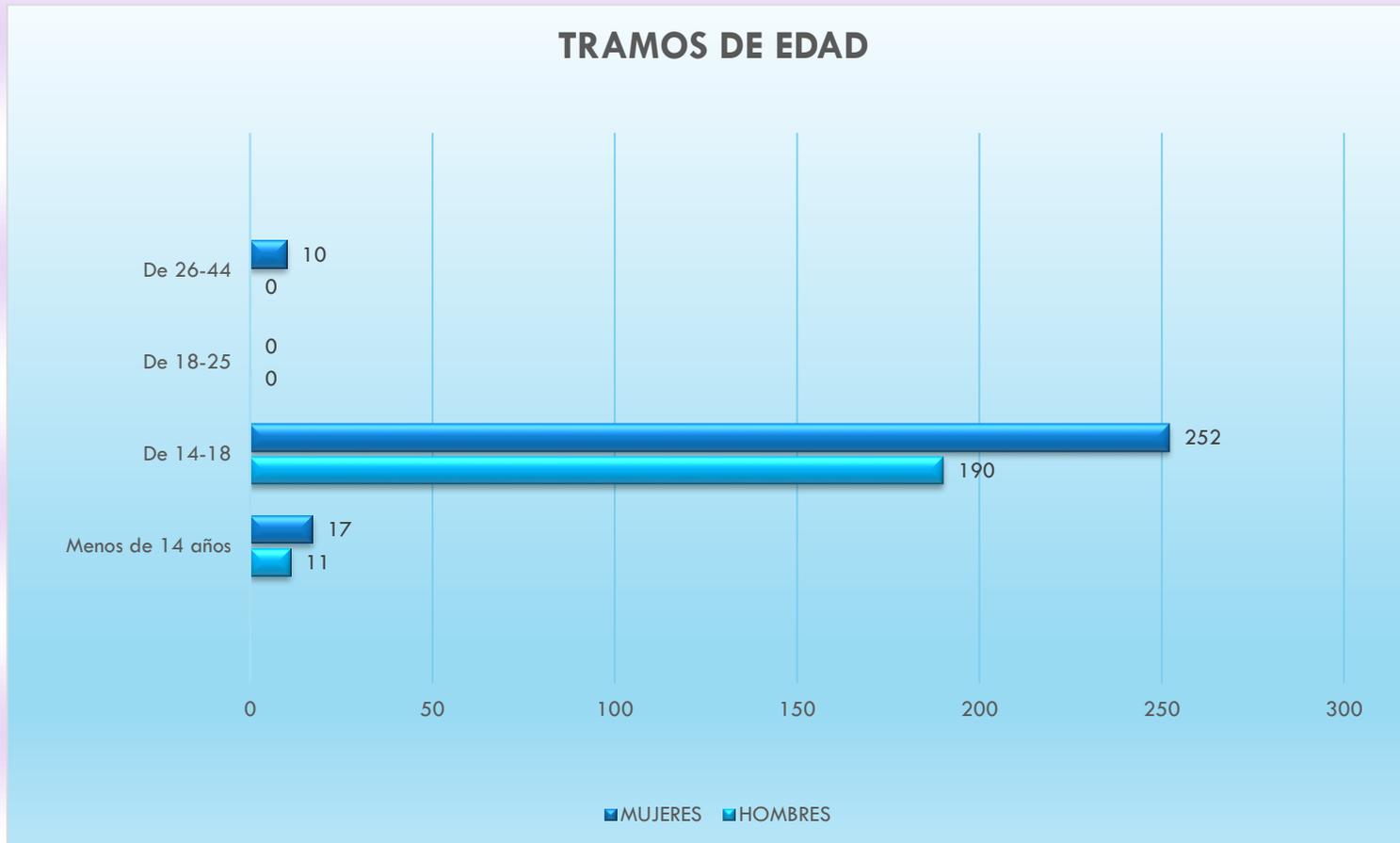


Cuatrocientos ochenta personas se han beneficiado de las actuaciones preventivas desarrolladas durante el año 2017.





A éstas habría que sumar los padres y madres que participaron en las actuaciones sobre uso y abuso de redes sociales; charlas impartidas a las AMPAS de la localidad.





CENTRO RESIDENCIAL (2008)

1ª FASE —→ DESINTOXICACIÓN/ESTABILIZACIÓN

2ª FASE —→ DESHABITUACIÓN

Programa de tratamiento residencial para la desintoxicación-estabilización, deshabituación e integración de mujeres que presentan problemas de conductas adictivas, con o sin hijos e hijas o embarazadas.

Es un recurso urbano, se encuentra en el centro de la ciudad y cuenta con 8 plazas residenciales.

El trabajo terapéutico se realiza por objetivos individuales (por lo que el tiempo de estancia es diferente con cada usuaria) e incluye la utilización de terapias cognitivo-conductuales, terapia sistémica, afectivo-emocional, psicodinámicas y terapias holísticas que abarquen las adicciones como punta visible de una situación más compleja que incluye conflictos más profundos.

PROGRAMA PSICO-EDUCATIVO Y SOCIO-EDUCATIVO DE TRATAMIENTO DONDE SE PRESTA ATENCIÓN TENIENDO EN CUENTA LOS CONDICIONANTES DE GÉNERO.



CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES QUE INGRESAN EN CENTRO RESIDENCIAL

- ✓ **Doble estima, incluso triple: mujer-adicta-trastorno psiquiátrico.**
- ✓ **Dificultad en el acceso a los recursos: ocuparse de los hijos-hijas, estar embarazada, ocuparse de la casa... Actualmente Apoyat es el único recurso específico que acoge a mujeres embarazadas y con hijos e hijas menores.**
- ✓ **Patrones y formas de consumo distintas que “ayudan a soportar situaciones de la vida cotidiana”**
- ✓ **Dificultades en las relaciones heteroafectivas: vínculos de subordinación, dependencia...**
- ✓ **Carencia de redes de apoyo. Miedo a perder a sus hijos/as.**
- ✓ **Tendencia a la automedicación.**
- ✓ **Autoconcepto infravalorado, baja autoestima**
- ✓ **Dificultad de acceso al empleo: escasa formación profesional, brecha salarial.**
- ✓ **Tendencia a la automedicación.**
- ✓ **Trastornos de alimentación asociados.**
- ✓ **Dificultad para mantener la adherencia al tratamiento.**



ATENCIÓN A MUJERES EMBARAZADAS Y A MADRES CON HIJOS E HIJAS

Desde Centro Residencial trabajamos con mujeres con conductas adictivas que estén embarazadas y con hijos/as menores que en muchos casos tienen que acompañarlas.

Mujeres embarazadas: ¿Qué ofrecemos?

- **Entorno protegido (ingresan en consumo activo). Espacio íntimo.**
- **Garantizar un correcto seguimiento del embarazo. Conseguir los mejores resultados materno-fetales.**
- **Asegurar un adecuado control prenatal: cumplimiento de citas, analíticas, ecografías y demás controles habituales.**
- **Promocionar un correcto autocuidado en el embarazo: alimentación, ejercicio físico regular, horas de sueño...**
- **Acompañamiento en el embarazo, parto y postparto.**
- **En el postparto, proporcionar una red de apoyo y protección adecuada para los cuidados del bebé y ofrecer el apoyo necesario para ejercer su rol de madre con responsabilidad.**



Mujeres que ingresan con sus hijos e hijas: ¿Qué ofrecemos?

Espacio propio e íntimo para favorecer el vínculo madre-hijo/a independiente de las demás usuarias a través de un proceso personal dentro del programa que incluye un itinerario personalizado adaptado a las necesidades de los menores y de la propia madre.

Favorecemos siempre que sea posible que los menores no pierdan el vínculo con su madre en un entorno controlado.

En relación a los hijos/as:

- **Planificación personal con itinerario propio fuera del centro: guarderías, escolarización, actividades extraescolares, relación con grupo de iguales, espacios de ocio y tiempo libre con su madre y participación en actividades comunitarias.**
- **Adecuamos una habitación exclusiva para madre-bebé/ madre-hijo/a.**
- **Proporcionar una atención específica los niños/adolescentes en su proceso vital para el correcto desarrollo de su vida diaria en el recurso.**

Coordinación con todos los recursos que protegen al menor: programas de familias, centros de menores y servicios sociales, para prestar una atención integrada y formar una red que garantice el bienestar y la protección de los menores/jóvenes.



PROGRAMA MULTIDISCIPLINAR: ACTUACIONES TERAPÉUTICAS

- **ATENCIÓN MÉDICO-SANITARIA.** Coordinación con ECA (Equipo de conductas adictivas) de zona y ESM (Equipo de salud mental) de zona y pertenecientes.
- **ATENCIÓN PSICOLÓGICA.** Psicoeducación. Terapias individuales y grupales en desintoxicación y deshabitación.
- **ATENCIÓN SOCIO-EDUCATIVA.** **Educación formal y no formal.**
 - ✓ **Emocionario**, capacidad para conectar con sus propios deseos.
 - ✓ **Educación en valores**, para conectar con la posibilidad de elegir responsable y libremente la calidad de ser humano que una quiere ser.
 - ✓ **Educación para la igualdad y la perspectiva de género**, para ser consciente de los patrones y mandatos establecidos y empoderarse, reforzando o adquiriendo capacidades estratégicas y un nuevo protagonismo a nivel individual y social. Posibilidad de modificar las creencias tradicionales sobre roles de género, actitudes sexistas y mitos sobre la violencia en la pareja.
 - ✓ **Educación de la consciencia (Metta-Educación):** para trabajar la mente profunda, de la que depende el sentido de la vida y la posibilidad de transformación personal.
- **ATENCIÓN SOCIO-FAMILIAR.** Programas de intervención familiar para el abordaje de múltiples problemáticas asociadas.
- **ATENCIÓN JUDICIAL.** Actualización de la situación jurídico-penal. Atenuar el impacto psicoemocional que deriva de dichas situaciones.
- **ATENCIÓN FORMATIVO-LABORAL** con itinerarios de formación elegidos según las necesidades del mercado y según las preferencias, actitudes, aptitudes y capacidades de cada mujer.
- **ATENCIÓN BASADA EN PROGRAMAS DE OCIO Y TIEMPO LIBRE RESPONSABLE.** Posibilidad de organización vital que les permita disfrutar del entorno y de sí mismas.



VIVIENDA DE INCORPORACIÓN SOCIOLABORAL (2011)

3ª FASE → INSERCIÓN

Es un recurso urbano que cuenta con 5 plazas.

Objetivo.

Promover la orientación e inserción sociolaboral de MUJERES CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN, CON O SIN HIJOS/AS O EMBARAZADAS, desde una perspectiva de desarrollo integral, en calidad de agentes sociales activas.

Áreas que se trabajan:

- 1) ÁREA DE DESARROLLO PERSONAL
- 2) ÁREA FAMILIAR
- 3) ÁREA LABORAL
- 4) ÁREA DE TIEMPO LIBRE Y OCIO RESPONSABLE

Abarca todo lo relativo al acompañamiento, diseño de planes de intervención e itinerarios de desarrollo personal en todos los aspectos: salud, asunción de responsabilidades y referentes, relaciones consigo misma y con el entorno, apoyo psicológico y educativo, familiar, ocio y tiempo libre, ámbito laboral, formación individualizada y/o adecuación a procesos de búsqueda de empleo.



CENTRO DE DÍA “VICTOR GUERRERO”(2018)

Recurso abierto a **CUALQUIER PERSONA** residente en Extremadura que quiera recibir atención e información acerca de sustancias o conductas adictivas.

Prestamos especial atención a...

**MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO CON CONDUCTAS ADICTIVAS
ADOLESCENTES Y JÓVENES. FAMILIARES**

¿Que ofrecemos?

A través de una serie de programas tratamos de abordar y mejorar las distintas áreas de la persona siempre con un enfoque de género:

- **ATENCIÓN E INFORMACIÓN**
- **APOYO JURIDICO**
- **INCORPORACIÓN SOCIOLABORAL**
- **FORMACIÓN**
- **BIENESTAR Y SALUD**
- **OCIO Y TIEMPO LIBRE**



PARA LA ATENCIÓN A LA MUJER...

- PROGRAMA “MARA”** → Atención a mujeres víctimas de violencia de género con conductas adictivas.
→ Atención a agresores consumidores

PROGRAMA “MUJER Y PSICOFÁRMACOS” *(En coordinación con Ayuntamiento de Villanueva de la Serena y Centros de salud-área Don Benito- Villanueva)*

Es un programa específico de atención a mujeres que toman/abusan de psicofármacos y desean minimizar su mal uso o poder decirles “adiós”. Grupo de terapia emocional

ESPECIFICAMENTE PARA LA ATENCIÓN A ADOLESCENTES Y JOVENES...

Los Centros de día son los únicos centros oficiales que atienden a menores que solicitan información y atención sobre conductas adictivas.

Vías de acceso

- Menores de edad:**
- 1) Ellos mismos acompañados de tutor/a legal
 - 2) Derivación de Servicios Territoriales de la zona
 - 3) Continuación Programa Pandora.
- Adolescentes y jóvenes:** petición propia.



¿Qué ofrecemos?

Menores de edad:

- **Información, orientación y asesoramiento.**
- **Terapias individuales y terapias familiares.**
- **Derivación a recursos específicos (si fuese necesario).**

Adolescentes y jóvenes:

- **Información, orientación y asesoramiento.**
- **Terapias individuales y familiares.**
- **Derivación a recursos específicos. Coordinación (ECA, recursos especializados).**
- **Espacio para un cumplimiento alternativo, en caso de sanción o medida judicial.**
- **Participación en programa multidisciplinar personalizado:**
 - Formación
 - Inserción laboral



Asistencia jurídica

Voluntariado

Programa de ocio y tiempo libre.

Familias:

- Atención/Información sobre recursos.
- Asesoramiento y orientación a los familiares en cuanto a las habilidades y actitudes de manejo conductual, cognitivo y emocional para afrontar situaciones problemáticas relacionadas con las conductas adictivas.

***Coordinación con el Programa de Familia del Ayuntamiento de Villanueva de la Serena, Servicios Sociales y Policía Local.**



!!!MUCHAS GRACIAS!!!



***Estudio no experimental sobre la prevalencia de la adicción respecto a diferentes variables asociadas, de una población general de 217 mujeres ingresadas en Centro Residencial desde el año 2008 a Marzo 2018.**



CARACTERÍSTICAS COMUNES EN MUJERES CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN

En estos 10 años de tratamiento hemos podido describir **CARACTERÍSTICAS COMUNES** en función del consumo de diferentes **sustancias**:

Mujeres con problemas de adicción a he+Co (mezcla fumada) de larga evolución. Ambiente de desprotección múltiple: *historia de maltrato, abusos, violencia de género, prostitución, desarraigo*, TM asociados, deterioro físico-cognitivo. Entre los 35 y los 55 años. Mayor penalización familiar.

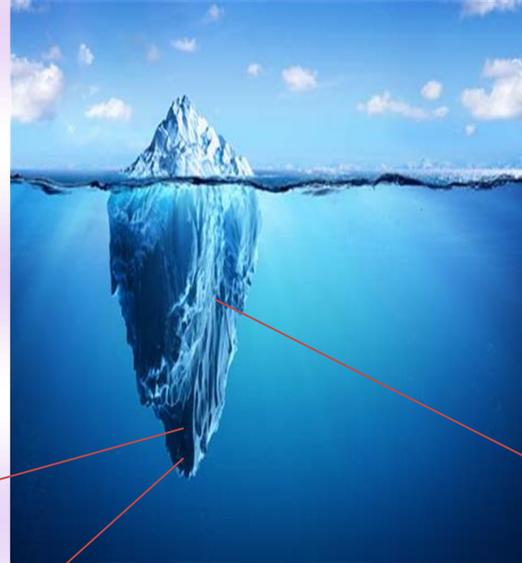
Mujeres con problemas de alcohol. Consumo invisibilizado. Asociado el consumo de bzd. Trastornos del estado de ánimo. Núcleo familiar “aparentemente normalizado”: *historia de violencia de género CONTINUADA* Entre 40-60 años.



Mujeres jóvenes, policonsumidoras: co, oh, thc y otras sustancias en contextos lúdicos o grupo de iguales como referentes. Historias frecuentes de violencia de género. Entre 18-30 años. Problemática familiar.

VIOLENCIA DE GÉNERO
ABUSOS
MALTRATOS

PROBLEMAS
PSICO-EMOCIONALES



DESPROTECCIÓN

PROSTITUCIÓN

DESPERSONALIZACIÓN

MITO: “LA LIBRE ELECCIÓN”



Todo se relega a la individualidad y a la libre elección, por tanto resulta difícil tener una posición crítica al respecto:

“Lo hace porque quiere, lo ha elegido ella”.

¿Es esto categórica y absolutamente veraz?

¿¿Hablamos de mujeres que tienen un “problema de adicción”??



O hablamos de mujeres que tienen una situación de adicción...

Una situación de violencia de género...

Una situación de prostitución...

Una situación de desequilibrio psico-emocional...

Un trastorno mental asociado...

¿Situación de estigmatización?...¿O muchas situaciones por las que son penalizadas?

*Necesidad de una intervención INTEGRAL...



Entonces... ¿Pensamos que lo hace porque quiere, que lo ha elegido ella o quizá comprendemos que hacen lo que pueden...*Que las sustancias son un alivio a todo lo que subyace...SI NO, ECHEMOS UN VISTAZO...*

UN 83% PRESENTA COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA ASOCIADA AL CONSUMO DE SUSTANCIAS.

UN 65'5% HA SUFRIDO VIOLENCIA DE GÉNERO. De ellas, un 40% ha sufrido abusos y malos tratos en la infancia y adolescencia.

UN 38% HA EJERCIDO LA PROSTITUCIÓN DE MANERA CONTINUADA. Un 75% al menos una vez en la vida¹...

¹ Fuente: Estudio no experimental sobre la prevalencia de la adicción respecto a diferentes variables asociadas, de una población general de 217 mujeres ingresadas en Centro Residencial desde el año 2008 a Marzo 2018.



¡¡¡MUCHAS GRACIAS!!!