

**PROYECTO HOMBRE CONSTATA QUE LA ATENCIÓN A USUARIOS DE
COCAÍNA SE HA CUADRUPPLICADO EN LOS ÚLTIMOS 8 AÑOS**

Datos comparativos entre los años 2000-2007

17.343 PERSONAS HAN SIDO ATENDIDAS EN LOS 26 CENTROS DE LA RED
PROYECTO HOMBRE

3.427 SON USUARIOS DEL PROGRAMA DE COCAÍNA

LAS FAMILIAS SE IMPLICAN EN EL TRATAMIENTO: 9.789 personas han participado
en los distintos programas de apoyo

Con motivo del Día Mundial contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas, que se celebra este 26 de Junio, bajo el lema: "¿Controlan las drogas TU VIDA?. Tu vida. Tu comunidad. No hay espacio para las drogas", la Asociación Proyecto Hombre presenta los datos de la Memoria Anual y los correspondientes al Informe de Evaluación de los Programas de Cocaína del año 2007

SEGÚN EL INFORME DE EVALUACIÓN DE
LOS PROGRAMAS DE COCAÍNA:

UN 60% DE LAS PERSONAS QUE PIDEN AYUDA INICIAN EL TRATAMIENTO

EL 97% DE LAS FAMILIAS O ACOMPAÑANTES SE SIENTEN APOYADOS
DURANTE TODO EL TRATAMIENTO.

1. PROGRAMA DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS DEPENDIENTES DE LA COCAÍNA EN PROYECTO HOMBRE: UNA ADAPTACIÓN AL CAMBIO

El primer programa de tratamiento para personas con problemas de cocaína, se puso en funcionamiento en el año 1997 y desde ese momento hasta la actualidad se han abierto programas de similares características por todo el territorio español.

Desde Proyecto Hombre apostamos por un permanente esfuerzo por individualizar los procesos de las personas en tratamiento y adaptar las estructuras de nuestros programas a la realidad cambiante.

El programa de cocaína, sigue la misma línea filosófica y metodológica de Proyecto Hombre: La clave del proceso está en identificar el problema existencial y trabajarlo desde un marco **terapéutico-educativo**. Esto se consigue a través de un proceso de cambio conductual, emocional y cognitivo necesario para lograr la extinción del consumo de drogas y de otras conductas adictivas, la autonomía personal y la integración social. El objetivo final es la rehabilitación y reinserción social.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PROGRAMA DE COCAÍNA

- Sustancia principal de consumo: cocaína o/ cocaína + alcohol.
- Programa en régimen ambulatorio.
- Implicación del soporte socio-familiar del usuario en su proceso terapéutico.
- Perfil de usuario normalizado, es decir, su consumo es compatible con el trabajo y su familia por lo que el horario de tratamiento está ajustado a sus necesidades (normalmente tarde-noche).
- Intervención grupal e individual.
- Personalización de los procesos.

Durante el año 2007 **3.427 personas**, han sido atendidas en el programa específico de tratamiento de la dependencia a la Cocaína.

2. EVOLUCIÓN DEL PROGRAMA AMBULATORIO DE COCAÍNA

Los trastornos por consumo de sustancias son uno de los problemas de salud pública con más relevancia en la actualidad, siendo el de cocaína, en particular, la segunda droga ilegal que más problemas está generando en el sistema socio-sanitario. Según los datos extraídos del Perfil Psicosocial del Adolescente atendido en Proyecto Hombre durante el año 2007, señalan a la cocaína como **la segunda sustancia de inicio en el consumo**.

Presentamos a continuación los siguientes datos sobre la evolución de los programas de tratamiento desde el año 2000 al 2007.

AÑOS	USUARIOS
2007	3.427
2006	3.366
2005	3.120
2004	2.694
2003	1.832
2002	1.531
2001	1.170
2000	767

Al comparar los datos desde el año 2000 al 2007, vemos que actualmente hemos cuadruplicado la atención de los usuarios por abuso de esta sustancia. Si en el año 2000 contabilizamos 767, los datos del 2007 indican 3.427 personas atendidas.

Aunque entre el año 2006 al 2007 apenas ha habido incremento significativo, sí son destacables los datos del año **2005 y 2004**. **Constatamos que el consumo de cocaína continúa avanzando; si bien se percibe una cierta desaceleración en el incremento de usuarios (ver datos 2006-2007).**

Por lo que se desprende en esta tabla, observamos que cada cuatro años se ha duplicado la demanda de tratamiento en los Centros Proyecto Hombre.

Según estos ciclos podemos señalar que el consumo de cocaína sigue siendo un problema y que cada vez más personas acuden a nuestros Centros. Si bien la heroína desciende a favor de la cocaína, o, el alcohol se consume de forma más compulsiva; el hecho es que el fenómeno de las dependencias va cambiando a lo largo del tiempo. Proyecto Hombre ha sabido una vez más, adaptarse e incorporar a su modelo de intervención tradicional, un tratamiento específico para la población consumidora de cocaína.

3. PERFIL DE LOS CONSUMIDORES DE COCAÍNA EN PROYECTO HOMBRE

Presentamos a continuación el Perfil Psicosocial de los Usuarios Consumidores en el programa específico de tratamiento de la dependencia a la Cocaína, atendidos en Proyecto Hombre durante el año 2007. Se trata de un estudio denominado “Evaluación de los programas de cocaína de la Asociación Proyecto Hombre” en el cual, presentamos los resultados correspondientes a una muestra de **417 personas** que estaban en tratamiento en el momento de su elaboración. Este informe ha sido elaborado por la Comisión de Evaluación de Proyecto Hombre y ha contado con la colaboración de Cristina Fernández, Profesora de Psicología de la Universidad de las Islas Baleares.

3.1. ALGUNOS DATOS DE CONSUMO ANTES DE INICIAR EL TRATAMIENTO

- Se trata de consumidores principalmente de cocaína o cocaína y alcohol
- Sustancias consumidas principalmente:
 - o Alcohol, cocaína.
 - o Alcohol y cocaína.
 - o Alcohol y cannabis.
- Los episodios de consumo de cannabis se dan casi siempre acompañados de alcohol.
- Un 5% presenta algún episodio esporádico de juego, pero apenas aparecen otras adicciones sin sustancias.

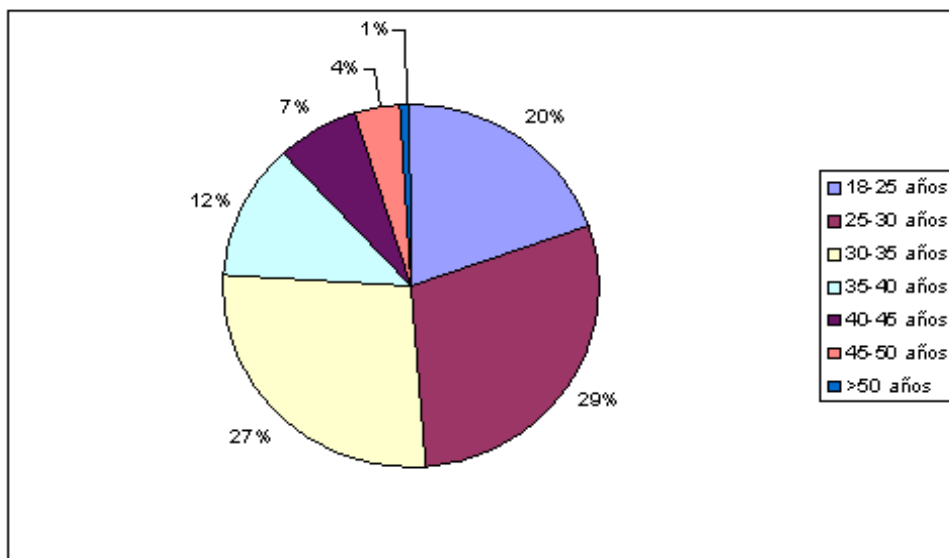
FRECUENCIA DEL CONSUMO	PORCENTAJE
Todos los días	45,5%
Consumidores de fin de semana	9,1%
Sin patrón fijo de consumo	45,4%

3.2. SEXO

- El 91,6% son varones.
- En algunos de los programas locales el porcentaje de mujeres en tratamiento alcanza hasta el 23%, sin embargo al calcular la media, el porcentaje total de mujeres es de un 8,4%.

3.3. EDAD

La edad media está en los 31 años y medio. La persona más joven tiene 18 años y la mayor 63. El 76% de las personas en tratamiento tiene entre 18 y 35 años. Este gráfico representa el porcentaje de personas en cada grupo de edad:



3.4. ESTADO CIVIL

- Más de la mitad de personas en tratamiento son solteros: 52%.
- El 32,7% está casado o tiene pareja de hecho.
- El 11,9% está separado o divorciado.
- El 0,2 viudo.

El estado de convivencia se presenta en esta tabla:

Con sus padres	48,9%
Con su pareja	16,5%
Con su pareja e hijos	24,9%
Sólo con sus hijos	0,5%
Con otros familiares	4,6%
Otras situaciones	4,6%

En el momento de la elaboración de este estudio, prácticamente la mitad de personas en tratamiento convive con sus padres (o sólo con su madre) y uno de cada cuatro, con su pareja e hijos.

3.5. NIVEL DE ESTUDIOS

- El 12,8% no finalizó los estudios obligatorios.
- **Un 48,4% tiene un nivel de formación de estudios obligatorios:**
 - o Un 26,7% finalizó COU o Bachiller.
 - o Un 4,7% cursó algún módulo superior de FP.
 - o Un 7,4% tiene estudios universitarios.

3.6. SITUACIÓN LABORAL

- **El 85% de personas en tratamiento están activos laboralmente:**
 - o Un 28,9% con contrato temporal.
 - o Un 34,7% con contrato fijo.
 - o Un 21,4% como autónomo.
 - o Un 11,3% en situación de paro.
 - o Un 2,7% está en situación de incapacidad laboral.

4. LA IMPLICACIÓN DE LA FAMILIA, ÉXITO DEL TRATAMIENTO

El trabajo con la familia o los acompañantes se extiende desde el primer día que llega la familia al centro, ya sea por iniciativa propia o a través del trabajo de captación realizado por los equipos terapéuticos. Esta labor continúa a lo largo de todas las fases del itinerario terapéutico del usuario y finaliza con el alta terapéutica del mismo.

Las familias a la vez que realizan un trabajo terapéutico, son también co-terapeutas en la labor de rehabilitación ya que son los que conocen mejor los problemas y realidades de la propia familia ,y por tanto, del residente. De hecho cada vez hay una mayor conciencia de los daños que produce tener un familiar consumidor de drogas. Es un problema que afecta a todos los ámbitos de la vida de una persona: salud, trabajo, familia, amigos...

En este estudio, han participado **410 personas del entorno** familiar y social de los usuarios. El 82% son mujeres de edad mínima de 18 años y máxima de 84. La relación que mantienen con las personas en tratamiento es:

TIPO DE RELACIÓN	PORCENTAJE
Pareja	42,5%
Madre	32,8%
Padre	14,3%
Otro familiar (hermano/a, generalmente)	9%
Abuelo	0,9%

En definitiva, la edad media de acompañantes que son pareja de las personas en tratamiento es de 32,3 y la de las personas que son progenitores es de 54,5 años.

Según este informe, la mayoría de las familias/acompañantes, señalaron en el cuestionario, su satisfacción con el programa y “recomendarían nuestro programa a personas con el mismo problema y volverían a éste si tuviesen que necesitarlo de nuevo”.

5. CONCLUSIONES

Adaptación constante

Han pasado ya 10 años de la apertura de los primeros programas de atención específica a la cocaína. Proyecto Hombre sigue trabajando por responder con prontitud a las necesidades que van surgiendo sobre las conductas adictivas.

Durante los últimos años de la década de los 90, empezaron a llegar a los distintos Centros de la Asociación Proyecto Hombre, personas que consumían cocaína. Su perfil era muy diferente al que habitualmente se estaba atendiendo en aquellos momentos. Este hecho, empujó a los profesionales de Proyecto Hombre a crear un nuevo dispositivo de tratamiento que pudiera dar respuesta a la demanda recién llegada a los Centros. Estamos hablando de lo que hoy se conoce como: **Programa Ambulatorio de Cocaína.**

Socialmente “integrados”

El perfil de los consumidores de cocaína es muy diferente a los primeros usuarios que llegaron a Proyecto Hombre en los años 80. Se trata de personas socialmente “integradas”, que compatibilizan su vida laboral, familiar y social. Hoy sabemos que la adicción a la cocaína está presente en todas las clases y ámbitos sociales. También somos más conscientes de que este problema nos puede afectar a todos. Sobre todo porque al tratarse de una adicción “socialmente invisible”, sólo se reconoce cuando un amigo, conocido o familiar acude a un centro de tratamiento; entonces, el problema ya es visible para todos.

Las familias se implican en la dinámica del tratamiento

En todos los Centros de Proyecto Hombre, se trabaja con las familias de forma paralela al proceso de las personas en tratamiento. El éxito del tratamiento está determinado, fundamentalmente por la implicación familiar. Según nuestro Informe de Evaluación del programa de Cocaína, el 97% de las familias/acompañantes se “sienten acompañadas en su proceso por parte del equipo terapéutico” y consideran además que el servicio prestado les está ayudando a hacer frente a su problema.

6. PROYECTO HOMBRE EN LA SOCIEDAD

La Asociación Proyecto Hombre sigue trabajando para ofrecer a la sociedad el mejor servicio con ilusión, profesionalidad y confianza en que es posible construir una sociedad más responsable y solidaria. Una manera propia de trabajar en el campo de las adicciones, reconocida internacionalmente tras 24 años de experiencia.

6.1. NUESTRA EXPERIENCIA INTERNACIONAL

Si algo caracteriza a Proyecto Hombre es el trabajo que realiza a través de sus redes tanto nacionales como internacionales. De esta experiencia de compartir proyectos y experiencias y cooperar con otras realidades distintas a la nuestra queremos destacar el acontecimiento más importante del año 2007: La **concesión del estatus de “miembro consultivo especial” de la ONU** a la Asociación Proyecto Hombre. Este reconocimiento implica que todas las organizaciones autorizadas, como es el caso de nuestra entidad, podrán colaborar en los programas de trabajo y las metas de Naciones Unidas, sirviendo como expertos técnicos, consejeros y consultores para los gobiernos y la secretaría de dicho organismo.

Otras Redes

- Federación Mundial de Comunidades Terapéuticas (WFTC).
- Red Iberoamericana de ONG que trabajan en drogodependencias (RIOD).
- European Federation of Therapeutic Communities (EFTC).
- Comisión Interamericana para el control del abuso de drogas (CICAD-OEA).
- Federación Latinoamericana de ONGs que trabajan en drogodependencias.
- Federación Internacional de Universidades Católicas (FIUC-IFCU).
- Servicio de voluntariado europeo (SVE)

6.2. COMPROMISO CON LA SOCIEDAD

La finalidad de la Asociación Proyecto Hombre consiste en garantizar la calidad del tratamiento de nuestros centros asociados. Y como tal, nuestra organización ha participado en la evaluación efectuada por la **Fundación Lealtad** en su Guía 2007, a través del análisis de los principios de Transparencia y Buenas Prácticas de las ONGs.

Las cuentas anuales de la Asociación Proyecto Hombre son auditadas por la empresa Ernst&Young.

También participamos, a nivel nacional, en las siguientes organizaciones relacionadas con el tercer sector: Nodo España de la RIOD; Foro de ONGs; Plataforma para la promoción del voluntariado y Asociación Española de Fundaciones.