

ASOCIACION
"PROYECTO HOMBRE"
MEMORIA 1989

C/. Martín de los Heros, 68
28008 MADRID - Telef.5420271

ASOCIACION
"PROYECTO HOMBRE"
MEMORIA 1989

I N D I C E

	<u>Página</u>
¿Qué es la Asociación "Proyecto Hombre	7
Conceptos básicos en el "Proyecto Hombre"	9
- Concepto de hombre	9
- La droga	11
- El tóxicodependiente	12
Finalidad	13
Objetivos	14
Itinerario terapéutico-educativo	14
- Primera fase: Acogida	15
- Segunda fase: Comunidad Terapéutica	18
- Tercera fase: Reinserción	21
Los operadores	22
La familia	23
Evaluación	24
Datos generales	27
Datos estadísticos	35
- 1.- Sexo	36
- 2.- Edad	38
- 3.- Situación laboral	40
- 4.- Nivel de estudios	42
- 5.- Situación penal	44
- 6.- Situación sanitaria HIV	46
- 7.- Situación sanitaria hepatopatías	48
- 8.1.- Edad de comienzo en el hachís	50
- 8.2.- Tiempo de dependencia del hachís	52
- 9.1.- Edad de comienzo en la heroína	54
- 9.2.- Tiempo de dependencia de la heroína	56
- 9.3.- Vía habitual de consumo de la heroína	58
- 10.1.- Edad de comienzo en la cocaína	60
- 10.2.- Tiempo de dependencia de la cocaína	62
- 10.3.- Vía habitual de consumo de la cocaína	64
- 11.1.- Edad de comienzo en los fármacos	66
- 11.2.- Tiempo de dependencia de los fármacos	68
- 11.3.- Vía habitual de consumo de los fármacos	70

PROGRAMA TERAPEUTICO EDUCATIVO
"PROYECTO HOMBRE"

El Programa Terapéutico-educativo "Proyecto Hombre" es un programa de rehabilitación para toxicómanos, puesto en marcha por el Centro Italiano de Solidaridad de Roma (Ce.I.S.) en los años 70, y abierto en Madrid en Agosto de 1.984.

¿QUE ES LA ASOCIACION "PROYECTO HOMBRE"?

Es una asociación que, en el espíritu del voluntariado, se propone luchar contra toda forma de marginación y busca los instrumentos idóneos para promover el crecimiento y la maduración de las personas, en particular de los jóvenes toxicómanos.

La Asociación la constituyen los distintos Programas del Estado Español que mantienen su total autonomía: económica, organizativa y jurídica, al servicio de un territorio (autonomías, ayuntamientos, etc.).

Tienen en común el respeto a la filosofía (no a la droga ni a la violencia) y el cumplimiento de los principios básicos de la Carta Fundacional, la formación de operadores y su reciclaje y formación permanente.

Cada Programa tiene su propia historia, con características propias. Algunos nacieron antes incluso de que se optara por un servicio específico en el ámbito de la toxicomanía y por un método. Todos nacieron y siguen existiendo con el apoyo y la solidaridad de muchos; no tienen reglas comunes, pero existen constantes que cualifican y motivan nuestra presencia.

Su actividad se articula en tres líneas fundamentales:

Prevención: realizada a través de momentos de investigación y de búsqueda, de información y de promoción.

Acogida: disponibilidad a la escucha y búsqueda de soluciones personalizadas para cada demanda.

Animación cultural: es un esfuerzo por desmitificar el problema droga, altamente manipulado, siendo conscientes de la dignidad del ser humano, en la relación interpersonal y respeto a los valores del otro.

La Asociación como estructura organizada tiene marcados unos objetivos específicos:

- Estudio de las causas sociales, políticas, económicas, psicológicas y personales del fenómeno droga, y los más adecuados instrumentos de promoción humana.
- Colaboración en la formulación de leyes nacionales y regionales contra el tráfico de drogas y en la ayuda a la rehabilitación de los toxicómanos, como organismo no gubernamental.
- Colaboración con las instituciones públicas en el campo de los estudios e investigaciones para la realización de medidas preventivas y terapéuticas.
- Apoyo a todas las formas de voluntariado.
- Creación de las estructuras necesarias para la realización de un programa completo de rehabilitación de los toxicómanos y apoyo y terapia a sus familias.
- Formación humana y profesional de operadores a tiempo completo, mediante una escuela especializada: aprendizaje teórico y experiencia práctica en las estructuras existentes.

La Asociación se coloca en el área del voluntariado, confiando en él como el intérprete más auténtico de la sociedad, al ponerse ella misma como provocación y anticipación de iniciativas y soluciones que difícilmente serían actuadas a nivel burocrático.

Sus colaboradores, provenientes de todos los niveles sociales, de diferentes ideologías y confesiones, quieren ofrecer su disponibilidad sin límites de tiempo, con la esperanza de ayudar al toxicómano a salir de su mundo de "soledad", e introducirlo en una nueva experiencia de vida.

CONCEPTOS BÁSICOS EN EL "PROYECTO HOMBRE".

Para la elaboración de un proyecto se requiere previamente un conocimiento del campo, una definición de las modalidades y una elección. En el campo de la toxicomanía, existen unos puntos claves que de alguna forma son el punto de partida y al mismo tiempo el móvil y la dirección del proyecto. Para una comprensión más amplia del tema, es importante considerar algunos conceptos que se encuentran en la base y dan al proyecto una orientación específica. Los más significativos son: el concepto de hombre y el de droga.

Concepto de "Hombre".

Partimos del presupuesto del Programa Terapéutico-educativo "Proyecto Hombre": El toxicómano puede cambiar su estilo de vida y, aceptando algunas condiciones, puede llegar a ser el protagonista de su recuperación.

No creemos en una predisposición genética o constitucional a la dependencia. Creemos en la capacidad que tiene el hombre, en su ser más profundo, de redescubrirse como individuo consciente y responsable. Desde este punto de vista es coherente el nombre dado al Programa: "Proyecto Hombre". No es un programa político, ni ideológico, ni religioso, sino un proyecto cuya meta es ser hombres en el sentido más pleno de la palabra.

Por consiguiente el Programa pone en el centro, como protagonista de su propia rehabilitación, al hombre en proceso no para "tener" más, sino para "ser" más.

El hombre tiene la capacidad de entrar dentro de sí, para descubrir el móvil de sus comportamientos, asumiendo su responsabilidad y afrontando de un modo más positivo y eficaz la vida:

"Proyecto Hombre" además de llevar a los jóvenes a no usar droga, intenta crear hombres libres que sepan tomar en su mano la propia existencia y dirigirla con responsabilidad.

El hombre, a pesar de los muchos condicionamientos por los que se encuentra invadido, en este caso la droga, es libre para decidir frente a ellos, aceptándolos o rechazándolos:

Los jóvenes tienen una gran parte de responsabilidad, porque de ellos es la elección de comenzar; así también de ellos debe ser la decisión de abandonarla.

El hombre posee la capacidad de cambio, superando todo tipo de determinismo. En "Proyecto Hombre" el dejar de consumir la droga no es el mayor logro, el éxito está cuando el joven logra dar un sentido positivo a su vida.

El hombre en su ser profundo es autónomo, capaz por sí mismo de hacer opciones, de comprometerse. Esta autonomía es coherente con su propio estilo de vida, distinto de los demás, que lo lleva por un camino que sólo él puede recorrer. Esto le hace experimentar su individualidad. De aquí parte la exigencia de respeto y flexibilidad que recibe, y que al mismo tiempo puede dar en su proceso de maduración:

La elasticidad y la flexibilidad nos permiten responder con la máxima atención a las necesidades de cada individuo.

El hombre es un ser social, con la capacidad de relación que ello implica y con la apertura a construir que presupone. Es importante su proceso de rehabilitación realizado en grupo, encaminado a ocupar su lugar como centro de la sociedad:

"Proyecto Hombre" es la propuesta de considerar nuevamente al hombre como centro de la sociedad y de exaltar los valores de la dignidad, de la solidaridad, de rechazo a todo tipo de discriminación.

Como se puede deducir, el concepto de hombre que hemos tratado de explicar, parece tener en cuenta una perspectiva histórico-práctica. Por este motivo no se cierra en un modelo de hombre tratándolo en categorías abstractas y olvidando los elementos dinámicos de la persona, sino que cree en un hombre abierto, en dialéctica con el mundo, con la sociedad y consigo mismo.

La droga.

La droga es un fenómeno de dimensiones tan amplias y complejas que resulta difícil dar una definición exacta. La podríamos definir como:

"una o más sustancias químicas capaces de alterar nuestras sensaciones y nuestro comportamiento".

"Proyecto Hombre" conoce y es consciente de la capacidad que tiene la droga para "alterar" las dimensiones físicas, psíquicas y espirituales del hombre. Pero cree sobre todo en las capacidades que tiene cada persona, cuando se redescubre a sí misma y vive como tal, para hacer frente a la droga.

Por consiguiente, no pone el acento en el estudio o en la lucha contra la sustancia en sí, sino en la rehabilitación del hombre que está detrás de la droga.

La droga es vista como un "malestar existencial" que a lo largo de los años tuvo matices y expresiones diversas: contestación, anticonformismo, fuga, falta de sentido en la vida, etc. El consumo de drogas hoy parte de un vacío interior, y tiene como consecuencia un vacío más pro-

fundo junto a una dependencia, física o psíquica, de la droga, siendo la consecuencia una despersonalización y ocultamiento de la esencia misma del ser humano: su dignidad y libertad.

Por este motivo, "Proyecto Hombre" ha experimentado que la droga no es sólo un problema de legalización o no de la sustancia, ni de criminalización del toxicómano. Ha descubierto que es sobre todo un problema de valores, de responsabilidad y de educación. Y como tal, implica a todos: familia, escuela, iglesia, políticos, dirigiéndose también hacia ellos en su intervención.

El toxicodependiente.

No es fácil dar respuesta a la pregunta ¿quién es el toxicodependiente? Podríamos responder así a tal interrogante:

El toxicodependiente es una persona con un problema más, y este problema más es la necesidad de recurrir a una sustancia para sentirse bien o para no sentirse demasiado mal, es alguien al que la vida le ha ido mal, o, mejor dicho, le está yendo mal.

En tal definición el toxicodependiente es considerado como "una persona", pero esta persona tiene un problema: es dependiente de una sustancia. Sin embargo está claro que "la persona" no es "el problema". No se puede identificar al toxicodependiente con su comportamiento. De esta conclusión surge el sentido optimista y confiado en la recuperación del toxicodependiente.

Es atrevido enumerar las características en las que podemos evidenciar la motivación de su comportamiento. Sin embargo, sus reacciones, sentimientos, emociones, etc., nos comunican algo acerca de su vivencia.

El joven se acerca a la droga por curiosidad, buscando un placer inmediato y nuevo, para ocultar sus ansias, porque es la "moda", porque siente un descontento en relación a sí mismo y a la sociedad, buscando su

individualidad, su sentido de pertenencia, para vencer la soledad, porque tiene miedo a vivir y al futuro. No queriendo generalizar, porque cada uno tiene su propia historia, se puede sin embargo decir que el denominador común de los que consumen droga es la "crisis de identidad" personal. El toxicodependiente es un individuo inmaduro psicológicamente, rechaza crecer porque supone fatiga. Es una persona en crisis, en conflicto consigo mismo y con el mundo que le rodea. Su emotividad es frágil, tiene miedo a amar y a ser amado. Se crea una falsa imagen de sí, tras la cual oculta su vida de sentimientos, emociones, etc.; esta imagen viene sostenida por la apariencia: forma de vestir, lenguaje y determinados comportamientos; además, le impide estar en contacto consigo mismo, ocasionándole un distanciamiento de la realidad y un desequilibrio entre emociones, sentimientos y razón. En general, su modo de expresarse es a través de mecanismos de defensa.

Junto a este dramático cuadro, existe siempre en el hombre con "un problema más", la búsqueda continua de dar un sentido a su existencia. "Proyecto Hombre" cree en este hombre aunque se encuentre oculto su ser más profundo.

FINALIDAD.

"Proyecto Hombre" está constituido por una serie de elementos orientados a poner a los jóvenes toxicómanos en grado de reemprender el proceso de crecimiento interrumpido por el consumo de droga. Quiere forjar en ellos los estímulos necesarios para que al finalizar el Programa sepan continuar su camino de maduración por sí mismos, que puedan recuperar su libertad y la confianza en sus posibilidades y de este modo ser personas activas en su ambiente social.

"Proyecto Hombre" no sólo pretende evitar que los jóvenes consuman drogas, tiende a crear hombres libres que sepan manejar su propia existencia responsablemente. Quiere ayudar al toxicómano a que él mismo redescubra sus potencialidades.

Educar no significa tanto transmitir contenidos, como

liberar la conciencia para que pueda realizar auténticos proyectos de vida.

OBJETIVOS.

Los objetivos de todo proyecto están íntimamente relacionados con la finalidad del mismo, y son el horizonte concreto de valores dentro del cual se mueve toda la dinámica del Programa. Por este motivo, están expuestos a una evaluación constante y sistemática por parte de las personas relacionadas con ellos.

Los objetivos hacia los que camina "Proyecto Hombre" para la consecución de una misma finalidad, son los siguientes:

- Hacer nacer en el toxicómano la motivación de sentirse implicado en su proceso, siendo capaz de asumir con responsabilidad todas las consecuencias de su elección de la droga, que él mismo sea el protagonista de su vida.
- Restablecer en el joven, que ha vivido la experiencia de la toxicomanía, la confianza en sí mismo y en los demás, la capacidad de autocontrol, la solidaridad y una proyección positiva hacia el futuro.
- Crecimiento consciente en su totalidad, en especial en cuanto al destinatario específico del Programa, pero vuelto también hacia el ambiente que le rodea: familia, amigos, operadores, etc.

ITINERARIO TERAPEUTICO-EDUCATIVO.

En sentido genérico el concepto "itinerario" se refiere al trayecto que se puede o se debe hacer para llegar a una meta preestablecida. En sentido específico se entiende como una sucesión de etapas o momentos

(etapas estructuradas con sus objetivos particulares, con sus contenidos y métodos, con sus modos y tiempos de realización y con sus medios y protagonistas). Está directamente relacionado con los objetivos.

"Proyecto Hombre" está articulado en fases que corresponden a los diversos momentos del itinerario terapéutico-educativo. Por tratarse de aspectos organizativos y clínicos, son flexibles a la adaptación adecuada a las diversas realidades concretas.

Las fases del itinerario son las siguientes: Acogida, Comunidad Terapéutica y Reinserción.

Primera fase: Acogida.

La Acogida es el momento y el lugar donde se realiza el primer encuentro con el toxicómano. El joven llega -por voluntad propia o empujado por familiares o amigos- a pedir ayuda. Pero no es sólo la fase de un programa o lugar, es un momento de escucha y de atención. A quien llama a nuestras puertas no podemos responder sí o no en base a su situación económica o social, a su cultura, a su creencia política o religiosa, al apoyo que la familia puede ofrecer ni tampoco al certificado de residencia.

Este momento de "escucha" y "atención" se concreta aceptando y comprendiendo la realidad personal del toxicómano, conscientes de la ambigüedad e incoherencia que experimenta al expresar el deseo de ser ayudado a salir de su situación. Se presenta con la carga de sus problemas, desprecio de sí mismo, soledad, vergüenza, conflictos no resueltos, fracasos amorosos, etc. Desea ser ayudado, pero al mismo tiempo reacciona escéptico y desconfiado -ha intentado otras veces dejar la droga y ha fracasado-. Durante mucho tiempo el toxicómano ha asumido el rol de manipulador frente a sus interlocutores, ha rechazado todo tipo de responsabilidad y ha tomado el rol de la víctima. Le resulta difícil una relación auténtica consigo mismo y con los demás; para evitar el contacto social se crea una imagen irreal de sí, ocultando su realidad y al mismo tiempo se aísla de sus emociones evadiendo todo tipo de comunicación.

Detrás de esta "máscara" existe un mundo de inseguridades que ha tratado de sostener consumiendo droga, y al fracasar siente miedo. Para tapar este miedo se crea una "identidad ficticia" que expresa a través de vestimentas, gestos, vocabulario, reacciones agresivas y violentas, etc. A pesar de este dinamismo movilizado por mecanismos de defensa, vive momentos que le hacen experimentar el contacto con el mundo que él mismo oculta; ésto le provoca un intenso sufrimiento y le hace vivir un "vacío existencial". Esta experiencia es terreno fértil para la droga, introduciéndose de este modo en un círculo vicioso. Sin embargo, éste puede ser el momento en que el toxicómano pida ayuda y quiera cambiar el rumbo de su vida.

Por consiguiente, el encuentro con la Acógida es para el toxicómano un momento determinante: le ofrece la posibilidad de ser él mismo el protagonista de su rehabilitación y le pide un compromiso y confianza en la posibilidad ofrecida.

Esta fase tiene como finalidad:

- El desarrollo de la motivación a cambiar, favorecido por el sentido de pertenencia y de identificación, por la toma de conciencia de sus necesidades y de su realidad.
- Mejora del concepto de sí mismo; de un "yo" dividido inicialmente, a un "yo" más consciente e integrado.

Para la consecución de estos fines, se utilizan diversas estrategias o instrumentos:

- La propia organización con determinadas dinámicas de participación.
- Coloquio clínico.
- Grupos de discusión organizados en tres niveles: Orientación, Intermedio y Precomunidad.

- Trabajo.

La utilización de estos instrumentos se lleva a cabo a lo largo de un camino de crecimiento, que tiene como punto de partida "el reconocimiento de su propia inmadurez".

Durante este tiempo se le proponen una serie de normas: puntualidad, sinceridad, suspensión del consumo de todo tipo de droga y de alcohol. Al aceptar este "contrato", el toxicómano experimenta la pertenencia a una estructura, en ella se siente acogido, escuchado y al mismo tiempo le ofrece modelos de credibilidad.

Después de algunos coloquios individuales con los operadores, el joven pasa a formar parte de los "grupos de discusión", que se reúnen bajo la guía de un jefe de grupo y cuyos miembros comparten las mismas problemáticas.

La maduración durante esta etapa es gradual y favorecida por la dialéctica del grupo, por la presión de las emociones y por la identificación con las figuras modelo de operadores y jefes de grupo.

El trabajo del operador en esta fase es ayudar al joven a conocerse y ayudarse a sí mismo a desarrollar sus posibilidades de comunicación, de análisis, de opción responsable. La metodología utilizada es de tipo racional, con capacidad creativa e intuitiva.

Paralelamente la familia o persona tutora del toxicómano tiene relación con el Programa, participando regularmente en las actividades específicas organizadas. Tienen como fin una relación más positiva en el interior de la misma, y la posibilidad de recorrer junto al toxicómano el proceso de maduración.

Por consiguiente, la Acogida es la fase que proporciona los elementos para un adecuado tratamiento a cada persona. En algunas ocasiones se trata de un momento autónomo en el Programa. En esta situación le viene

proporcionado al joven un apoyo en "grupos especiales". Pero en la gran parte de los casos es una fase que introduce y prepara para la Comunidad Terapéutica. De esta fase se autoexcluye sólo quien "no quiere entrar", quien "no acepta el contrato inicial", y quien "es portador de patologías" fuera de ciertos límites, recurriéndose en este caso a especialistas.

Segunda fase: Comunidad Terapéutica.

En el "Proyecto Hombre" la Comunidad Terapéutica no es un período único, sino que es la segunda fase del itinerario terapéutico-educativo.

Tras el tiempo pasado en la Acogida, donde el joven ha llegado a comprender y a aceptar su realidad personal, pide su ingreso en la Comunidad Terapéutica (C.T.) para ser ayudado y así poder realizar concretamente el proyecto planteado en el período anterior. La finalidad de esta fase es "mejorar el concepto de sí mismo, la plena conciencia de éste y una primera proyección hacia el futuro o búsqueda del sentido de la vida" (en la línea de la logoterapia).

La C.T. es un "lugar de crecimiento". Los jóvenes que han vivido una experiencia de droga "han crecido físicamente pero no psicológicamente, porque no son lo suficientemente maduros para saber administrar sus propias ansiedades, frustraciones y responsabilidades. La C.T. es un lugar para tomar conciencia de los propios límites, para encontrar la fuerza para superarlos, redescubrir las propias capacidades de activación positiva, reencontrar la confianza en sí mismo".

Pero ésto no finaliza en el sí mismo en sentido narcisista, la C.T. desde un clima de solidaridad y participación, les da la posibilidad de una experiencia de socialización, estimulando los valores, derechos y deberes necesarios para la proyección de una vida de relación, con el presupuesto de que toda persona, en su proceso de crecimiento, necesita de los demás. "Sólo tú puedes hacerlo, pero no puedes hacerlo solo". En base a este axioma de fondo, opta por determinados métodos:

1) La propia organización de la C.T. con sus dinámicas.- En general las C.T. están formadas por un numeroso grupo de residentes. La organización de la casa y de la vida es minuciosa y ordenada. Se puede definir como jerárquica, porque está estructurada con roles -director, asistente, operadores, residente "anciano", supervisor, responsable, etc.- Pero se exige a todos una participación activa, movilizándolo sus capacidades y aspiraciones con ocupaciones en responsabilidad creciente y verificando la adhesión a la filosofía del Programa.

El joven acepta temporalmente un orden impuesto desde el exterior, pero es él mismo quien en su proceso de maduración pide progresivamente unas relaciones más abiertas.

La C.T. pone el acento sobre la responsabilidad personal, siempre en relación con el presupuesto de fondo de que el toxicómano puede cambiar de estilo de vida y ser protagonista de su recuperación.

Un aspecto importante del Programa en la C.T. es el trabajo. En "Proyecto Hombre" es funcional respecto a las necesidades de la casa. No es utilizado como terapia ocupacional, sino como medio en el que viene reconocido el propio compromiso de honestidad y responsabilidad, evidenciando de este modo a sí mismo y al grupo su proceso de maduración. En los "grupos de encuentro" es de gran importancia el valor de la colaboración y la solidaridad, al mismo tiempo que es una llamada constante a la realidad del trabajo y de su comportamiento. Es, pues, un medio de conocimiento.

2) Coloquios clínicos.- En "Proyecto Hombre" la pertenencia a la Comunidad es en sí misma terapéutica. Sin embargo, el coloquio facilita el trabajo individual y el camino de clarificación personal.

3) La confrontación.- La característica más original de "Proyecto Hombre" es la confrontación sobre el comportamiento, es decir, poner al toxicómano de frente a las

defensas racionales o emocionales que refleja en cada comportamiento y en sus gestos, en los grupos en que se socializa o en los que se oculta, en las relaciones que crea, en el trabajo que desarrolla, en los ideales a que aspira, en los programas que quiere realizar, y de este modo ayudarlo a hacer una lectura de sí mismo que le lleve a la raíz y a las motivaciones de sus comportamientos desviados.

La vida comunitaria de "Proyecto Hombre" es una estructura eficaz para una relación de ayuda, orientada no a educar al joven a convivir con su problema sintiéndose sostenido por el grupo; sino a darle lo necesario para que sea capaz de tomar conciencia de su propia realidad y, en este sentido, el grupo es estímulo y presión para promover el crecimiento personal.

La terapia utilizada es la "terapia de la realidad". Por consiguiente el acento viene puesto en el "aquí y ahora", de este modo, el joven se siente obligado a vivir sus conflictos interiores y constatar sus comportamientos desviados, haciendo al mismo tiempo la distinción entre lo que "es" y lo que "hace". Esta terapia se realiza a través de los "grupos de encuentro", entre residentes y con los operadores, y posteriormente también con la familia. Estos grupos son sostenidos por una técnica cercana a la "mayeutica socrática". En los grupos cada persona habla de sí, dando un nombre a sus pensamientos y emociones, ha de ser preciso y claro. El grupo es pues una forma de terapia colectiva, con modalidades de diversas técnicas.

El grupo de operadores, en esta fase, vive en interacción con los residentes. Guía y orienta los "grupos de encuentro", ayudando a crear un clima de participación. Se reúnen regularmente para discutir problemas organizativos, médico-sanitarios, terapéuticos y educativos.

Las relaciones y el contacto con la familia al ingresar en Comunidad se interrumpen por un tiempo. Desde la Acogida la familia ha seguido un programa específico como ayuda a su implicación en el proceso de creci-

miento del joven. En un cierto punto, el Programa propone un "encuentro familiar", paso importante para el proceso de integración y maduración personal, y más tarde para la inserción en el núcleo familiar.

La permanencia en esta fase depende de la situación particular de cada individuo -una media de ocho a diez meses-. Pasando posteriormente a la última fase del Programa.

Tercera fase: La Reinserción.

La Reinserción es la última fase del "Proyecto Hombre". No se trata de una verificación de los resultados alcanzados hasta entonces, sino de un paso más en el crecimiento personal, en condiciones de menor protección y mayor contacto con el exterior.

La finalidad que se propone es orientar hacia la realización de sí mismo.

Para quien proviene de la C.T., la Comunidad de Reinserción sigue siendo una sede residencial que le ofrece una estructura de apoyo, exigiéndole al mismo tiempo participación y compromiso.

El joven en esta etapa goza de mayor libertad; ésto le crea momentos de angustia y miedo, teniendo que afrontar situaciones en base a los nuevos valores que ha readquirido: toma de iniciativa, poseer y administrar dinero, pasar largo tiempo fuera de casa sin control, reanudar las relaciones con familia y amigos, etc. Esto, sin embargo, le posibilita un mejor conocimiento de su identidad.

El proceso de la reinserción se realiza gradualmente a través de tres fases. Su duración es aproximadamente de un año:

- 1) Fase A.- La relación operadores-residentes se desarrolla dentro de un ambiente que ofrece al joven la posibilidad de apoyo frente a su intensa vida emocional.

- 2) Fase B.- Representa un ulterior acercamiento a la realidad de su vida. El joven debe decidir su orientación hacia lo que será su actividad al terminar el Programa. La búsqueda de trabajo le implica nuevos contactos. Se le ofrece la posibilidad de completar sus estudios. Los "grupos de encuentro" -dos veces en semana- son momentos en que el joven tiene la posibilidad de clarificar problemas personales, individualizar objetivos a los que tiende, tomar conciencia de su propia realidad, y asegurar el paso de una situación terapéutica a una situación real y de trabajo.

- 3) Fase C.- En esta fase el joven debe asegurarse un alojamiento, un trabajo fuera del Programa y ser autónomo. Mantiene el contacto con el Programa a través de un encuentro semanal, como punto de referencia y estímulo en su proceso de crecimiento.

El trabajo de los operadores en la Reinserción es más personalizado.

Se ha introducido el concepto "fuera de estructura" para designar a aquellos jóvenes que no reaccionan positivamente al conjunto de las normas que regulan la convivencia, para ellos se requiere mayor trabajo individual y compromiso por parte de los operadores.

LOS OPERADORES.

Desde el principio del Programa se vió la necesidad de una formación para los operadores de las distintas fases del mismo. Por este motivo, desde 1.980 se imparten cursos de preparación teórica y práctica, con una total inmersión en el problema de la droga, visto en sus aspectos psicológicos, terapéuticos y organizativos.

Entre los temas que se imparten a través de seminarios y cursos especializados, sobresalen: psicoterapia de grupo, psicoterapia familiar,

psicodrama, logoterapia, sexología, comunicación no verbal, etc.

Los principios y los valores para la formación de los operadores, son los mismos en los que se funda el Programa: autenticidad, honestidad, auto-ayuda, responsabilidad, solidaridad. Los objetivos de esta formación son:

- Buscar un lenguaje común, superando prejuicios y resistencias.
- Fomentar la capacidad de escucha, la flexibilidad de intervención y la confianza en las potencialidades del ser humano.

Pero la función del operador no es sólo terapéutica, es también pedagógica (el Programa es Terapéutico-educativo); se necesita la función de un educador porque hay que ayudar al hombre a encontrar el sentido de la propia existencia. Educar significa ayudar a la persona a crecer según su propio ritmo.

LA FAMILIA.

Desde el inicio, el Programa Terapéutico-educativo "Proyecto Hombre" asignó un papel prioritario a las familias. Les pidió respuestas concretas, por una parte, una contribución activa en la rehabilitación de los hijos implicados en el Programa, y por otra, les exigió la realización de un camino basado en los mismos principios en los que se inspira el Programa.

El toxicómano no está solo, detrás de él existe un grupo al cual ciertamente debe algunos rasgos de su propia fisonomía y de su historia. Este grupo está formado por padres, abuelos, hermanos, tíos, etc. Este grupo se considera como un sistema que tiene mayor o menor conexión, pero en cualquiera de los casos se mantiene unido por una red de conocimientos, sentimientos y de cosas conocidas y vividas en común.

La droga es el signo de un malestar común en el grupo familiar. Por consiguiente, es importante una implicación total de la familia en el proceso de rehabilitación del hijo. Porque, como dice F. Mele, "como los factores de la estructura familiar inciden en la constitución de una personalidad perturbada, así la intervención adecuada en tal estructura puede ayudar a mejorar la situación". Es necesario pues un proyecto educativo o reeducativo del que son llamados a formar parte los componentes de la familia.

Paralelamente al Programa, funciona la Asociación de Familias. Esta Asociación está formada por personas que viven, han vivido o se sienten sensibilizadas con el problema de la droga. Su objetivo no es discutir sobre las necesidades de los hijos, sino sobre su propio comportamiento; un padre o una madre frecuentan la Asociación no tanto para saber cómo educar al hijo, sino para educarse a ellos mismos.

El trabajo con las familias se desarrolla sistemáticamente a través de una terapia paralela realizada en grupos, cuya dinámica es igual a la realizada en las diversas fases del Programa. Esta terapia se dirige hacia la relación de comprensión, comunicación y ayuda que la familia puede siempre ofrecer al hijo. Porque "no significa reconocer haberse equivocado, sino, sobre todo, preguntarse qué cosa hacer, cómo hacerlo mejor, en qué modo encontrar la ayuda necesaria..... Lo importante es entender que la vida tiene un sentido".

EVALUACION.

Partiendo del concepto de droga como síntoma de un malestar existencial, utilizando la dinámica de la auto-ayuda o del cambio positivo del concepto de sí mismo, "Proyecto Hombre" tiende a la reinserción del joven en la realidad social. Para su mayor eficacia y actualización ha sido elaborada una guía de evaluación de la planificación del servicio. Tal planificación pasa por el análisis de las necesidades sobresalientes, la determinación de los recursos disponibles, la metodología de intervención sistemática y científicamente válida, y la periódica evaluación de los

resultados con la consecuente flexibilidad y adaptabilidad de la intervención.

Los criterios que han sido elaborados para la evaluación del Programa Terapéutico-educativo son los siguientes:

1) Filosofía del hombre y finalidad terapéutica del proyecto:

- Droga como síntoma de malestar existencial.
- Concepto de auto-ayuda y responsabilización.
- Posibilidad de cambiar en positivo el concepto de sí mismo.
- Reinserción del joven en la realidad social.

2) Planificación del proyecto:

- Análisis de la realidad.
- Determinación de los recursos.
- Feed-back.
- Consulta externa.

3) Criterios de elección para los operadores del proyecto:

- Voluntariado: cualidad humana y crecimiento personal.
- Operadores profesionales: preparación base y formación permanente.

4) Cualidades necesarias del proyecto:

- Flexibilidad.
- Adaptabilidad.
- Resultados positivos.

DATOS GENERALES

**NUMERO DE RESIDENTES EN CADA PROGRAMA
A 31 DE DICIEMBRE DE 1.989.**

	<u>Acogida</u>	<u>Comunidad Te- rapéutica.</u>	<u>Comunidad Te- rapéutica de Reinserción.</u>	<u>TOTALES</u>
Madrid	180	135	130	445
San Sebastián	147	72	105	324
León	85	53	50	188
Zaragoza	105	33	40	178
Bilbao	120	80	105	305
Valencia	112	53	61	226
Málaga	150	75	53	278
Palma de Mallorca ...	99	40	32	171
Vitoria	46	36	23	105
Asturias	71	38		109
Zamora	30	14		44
TOTALES	1.145	629	599*	2.373

NOTA: Hay que tener en cuenta que algunos Programas son de apertura reciente (como Vitoria, Asturias y Zamora) y no han completado aún el proceso.

(*) El total de residentes en la fase de Reinserción es de 599, de ellos 194 están trabajando con contrato eventual y 175 con contrato fijo. Ante estos datos, hay que tener en cuenta que los residentes en fase de Reinserción no pueden empezar a trabajar hasta pasados dos meses desde la entrada en dicha fase.

	<u>Nº de altas definitivas</u>	<u>Altas definitivas que han recaído</u>	<u>Recaídos que han vuelto al Programa</u>
Madrid	168	7	3
San Sebastián	100	4	1
León	36	3	1
Zaragoza	27		
Bilbao	75	6	3
Valencia	31	3	3
Málaga	20	1	1
Palma de Mallorca ..	Aún no hay.		
Vitoria	Aún no hay.		
Asturias	Aún no hay.		
Zamora	Aún no hay.		
TOTALES	457	24	12

EQUIPO DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS TERAPEUTICOS.

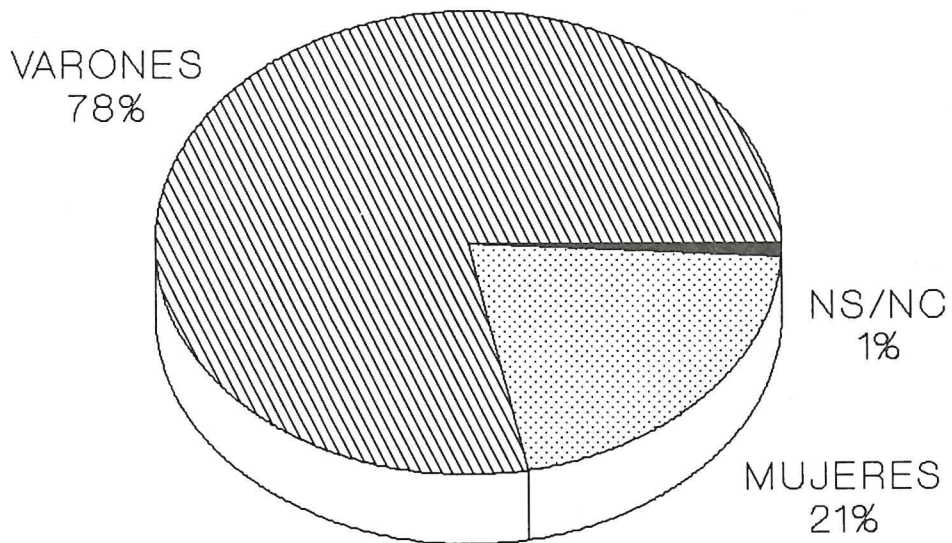
	<u>Nº de tera- peutas</u>	<u>Nº de volun- tarios</u>	<u>Nº. de casas.</u>
Madrid	27	75	4
San Sebastián	24	95	4
León	16	28	4
Zaragoza	16	102	3
Bilbao	23	89	4
Valencia	16	27	3
Málaga	17	38	3
Palma de Mallorca ...	16	72	4
Vitoria	11	62	3
Asturias	11	30	3
Zamora	11	9	2
TOTALES	188	627	37

DATOS ESTADÍSTICOS.

1.- S E X O

	Varones	Mujeres	NS/NC	TOTALES
Madrid	293	87	20	400
San Sebastián	243	81		324
León	135	23		158
Zaragoza	131	47		178
Bilbao	231	65		296
Valencia	116	30		146
Málaga	223	53	2	278
P. de Mallorca	93	31		124
Vitoria	79	26		105
Asturias	85	14		99
Zamora	41	5		46
TOTAL	1.670	462	22	2.154
%	78	21	1	100

1.- SEXO



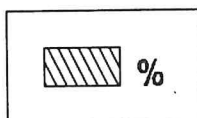
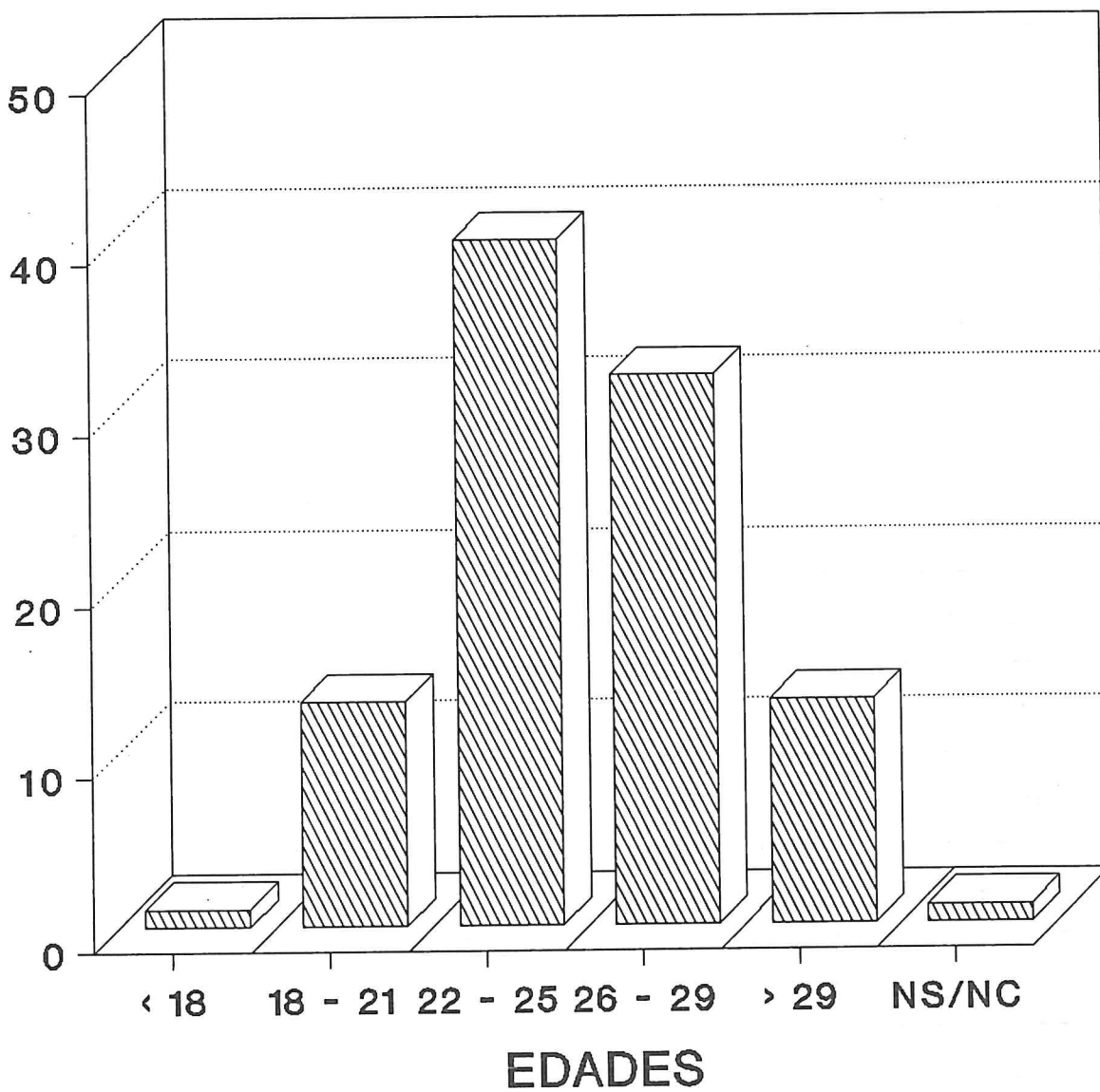
PORCENTAJE

2.- E D A D

	< 18	18-21	22-25	26-29	> 29	NS/NC	TOTALES
Madrid		45	142	133	60	20	400
San Sebastián		45	133	113	33		324
León		19	69	57	13		158
Zaragoza	5	36	78	39	20		178
Bilbao		24	113	119	40		296
Valencia		11	66	50	18	1	146
Málaga	2	51	113	69	42	1	278
P. de Mallorca	2	14	52	39	17		124
Vitoria	2	15	47	32	9		105
Asturias	1	10	34	29	22	3	99
Zamora		7	17	17	5		46
TOTAL	12	277	864	697	279	25	2.154
%	1	13	40	32	13	1	100

2.- EDAD

PORCENTAJE

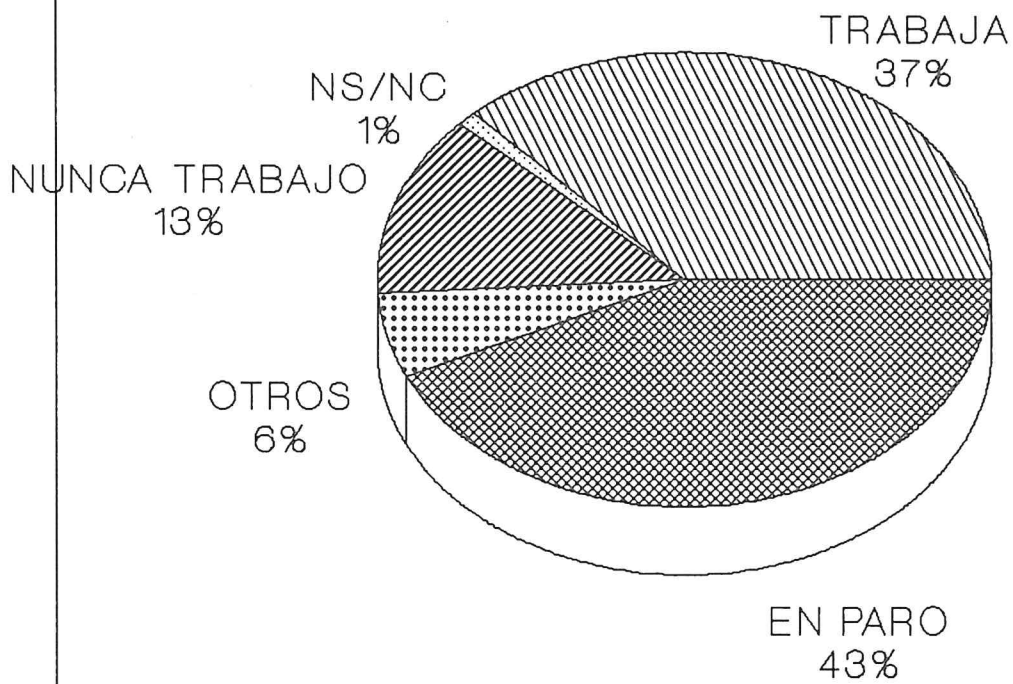


ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

3.- SITUACION LABORAL
(al llegar al Programa)

	Trabaja	En paro	Nunca trabajó	Otros	NS/NC	TOTALES
Madrid	139	173	35	33	20	400
San Sebastián	134	146	9	35		324
León	66	54	38			158
Zaragoza	96	80	7	5		178
Bilbao	56	72	135	33		296
Valencia	50	70	10	14	2	146
Málaga	122	132	18	6		278
P. de Mallorca	60	44	10	10		124
Vitoria	34	67	3	1		105
Asturias	32	60	6		1	99
Zamora	15	19	7	5		46
TOTAL	794	917	278	142	23	2.154
%	37	43	13	6	1	100

3.- SITUACION LABORAL

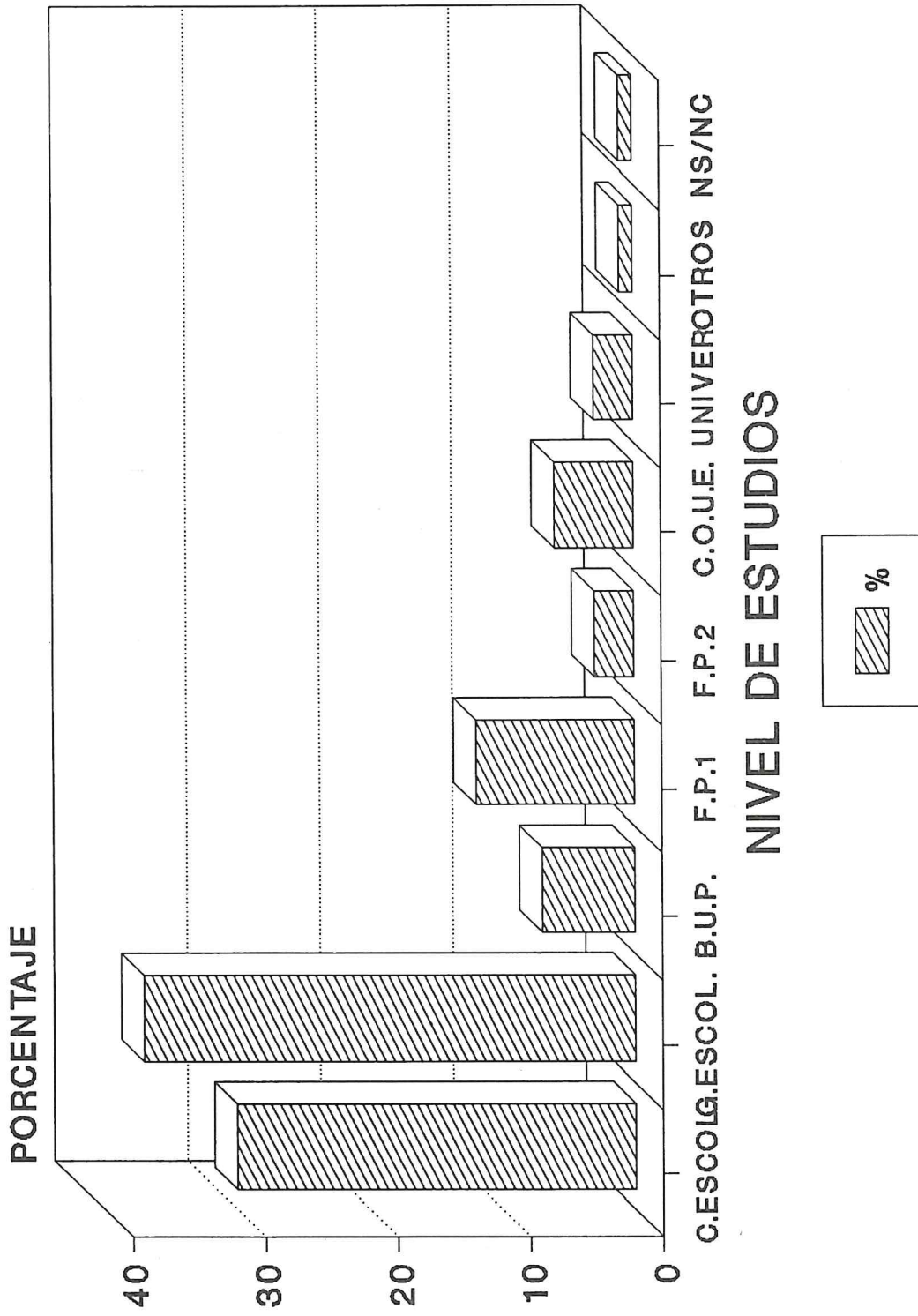


PORCENTAJE

4.- NIVEL DE ESTUDIOS (terminados)

	C.Es- colar	G.Es- colar	BUP	FP1	FP2	COU	Est. Univ.	Otros	NS/NC	TOTALES
Madrid	83	154	28	52	4	35	25	5	14	400
San Sebastián	84	157	18	47	7	5	6			324
León	42	69	12	14	7	4			10	158
Zaragoza	70	55	12	11	7	11	7	5		178
Bilbao	84	90	19	44	24	30	4	1		296
Valencia	47	51	6	18	7	12	5			146
Málaga	120	92	19	25	5	10	4	3		278
P. de Mallorca	41	56	8	5	4	8	1	1		124
Vitoria	29	28	10	21	6	3	8			105
Asturias	23	42	11	10		7			6	99
Zamora	19	11	4	3		5	3	1		46
TOTAL	642	805	147	250	71	130	63	16	30	2.154
%	30	37	7	12	3	6	3	1	1	100

4.- NIVEL DE ESTUDIOS (TERMINADOS)

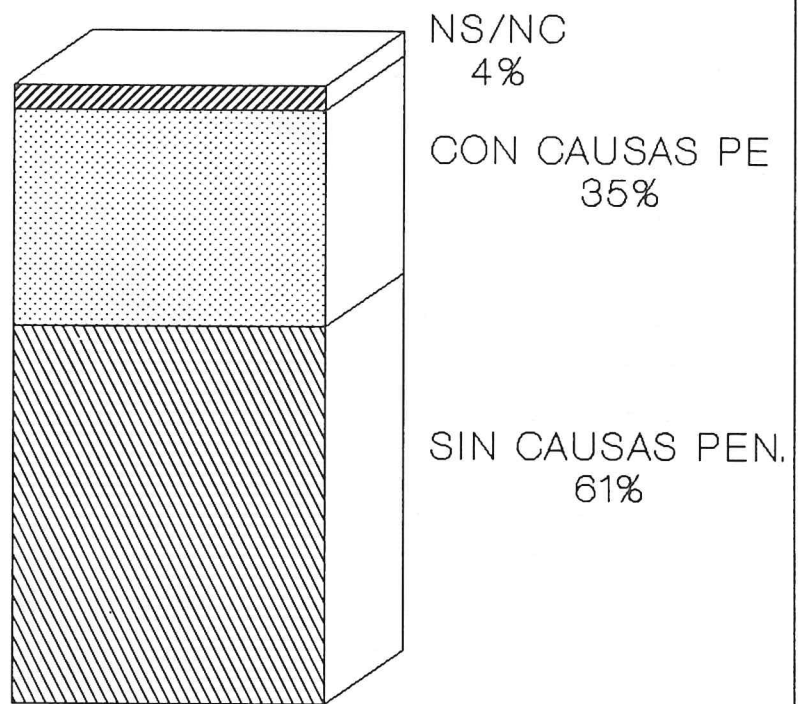


ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

5.- SITUACIÓN PENAL

	Sin causas pendientes	Con causas pendientes	NS/NC	TOTALES
Madrid	242	117	41	400
San Sebastián	210	112	2	324
León	86	72		158
Zaragoza	119	50	9	178
Bilbao	164	132		296
Valencia	104	37	5	146
Málaga	178	85	15	278
P. de Mallorca	71	46	7	124
Vitoria	48	57		105
Asturias	60	39		99
Zamora	33	11	2	46
TOTALES	1.315	758	81	2.154
%	61	35	4	100

5.- SITUACION PENAL



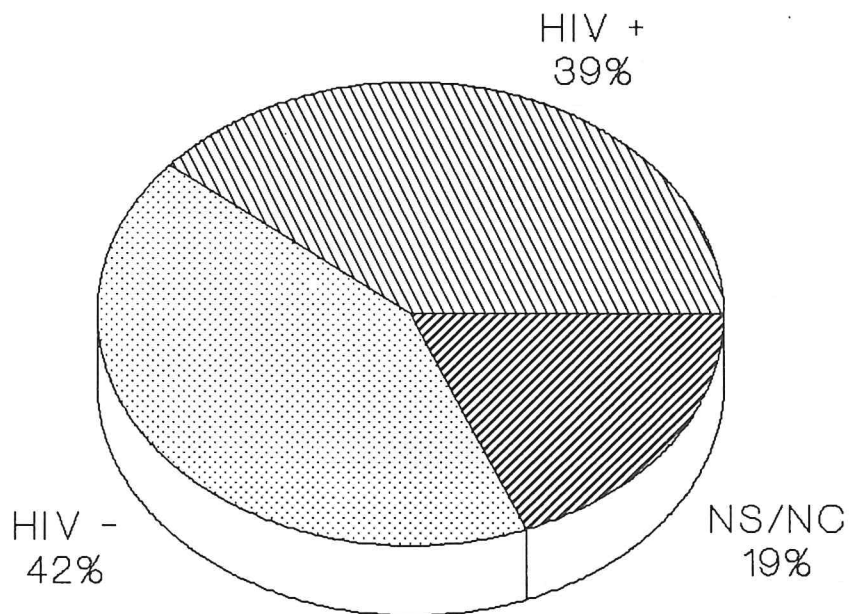
PORCENTAJE

6.- SITUACIÓN SANITARIA HIV

	HIV +	HIV -	NS/NC*	TOTALES
Madrid	147	169	84	400
San Sebastián	127	113	84	324
León	55	71	32	158
Zaragoza	48	96	34	178
Bilbao	145	86	65	296
Valencia	64	60	22	146
Málaga	127	138	13	278
P. de Mallorca	37	60	27	124
Vitoria	40	38	27	105
Asturias	39	47	13	99
Zamora	11	30	5	46
TOTAL	840	908	406	2.154
%	39	42	19	100

(*) El 19% de N.C. lo constituyen en su mayoría jóvenes que llevan menos de dos meses en el Programa y que aún no conocen el resultado de la analítica.

6.- SITUACION SANITARIA HIV



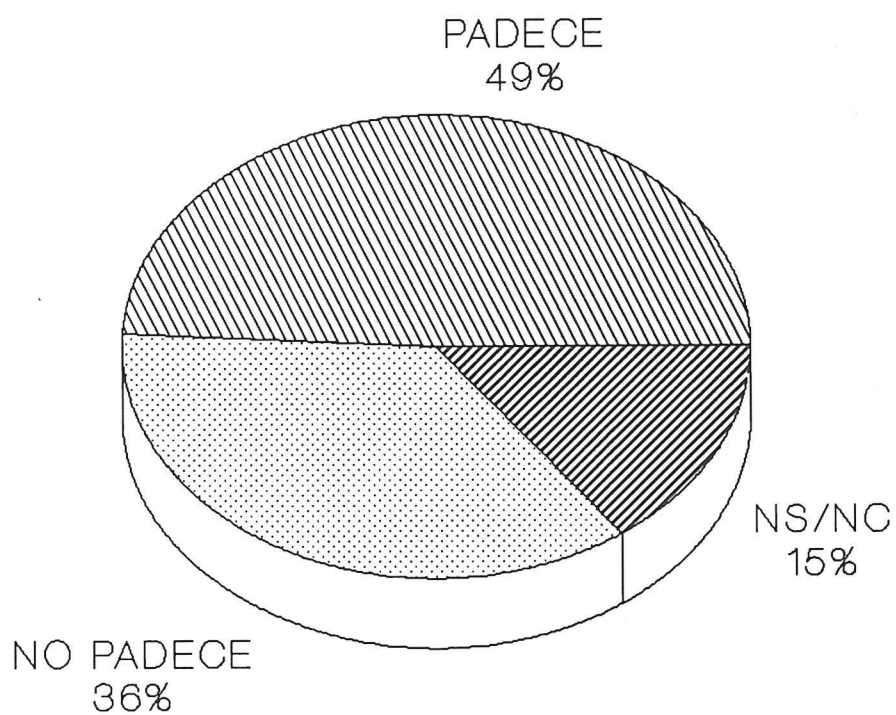
PORCENTAJE

ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

7.- SITUACIÓN SANITARIA HEPATOPATÍAS

	PADECE	NO PADECE	NS/NC	TOTALES
Madrid	149	173	78	400
San Sebastián	238	80	6	324
León	80	48	30	158
Zaragoza	84	71	23	178
Bilbao	193	38	65	296
Valencia	67	61	18	146
Málaga	76	159	43	278
P. de Mallorca	46	58	20	124
Vitoria	59	35	11	105
Asturias	55	31	13	99
Zamora	14	30	2	46
TOTAL	1.061	784	309	2.154
‡	49	36	15	100

7.- SITUACION SANITARIA HEPATOPATIAS



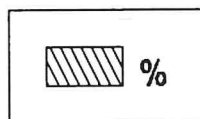
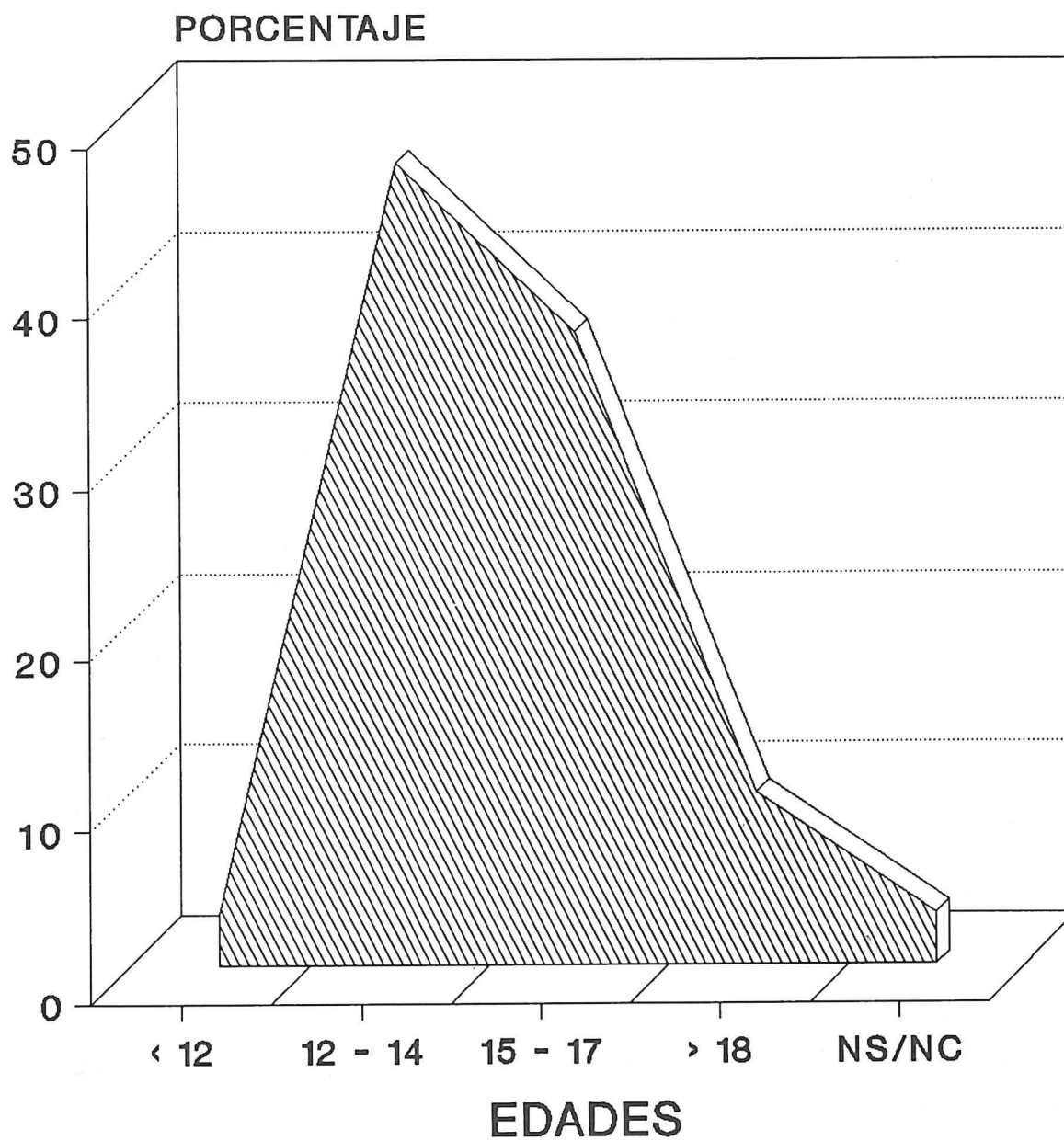
PORCENTAJE

ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

8.1- EDAD DE COMIENZO EN EL HACHÍS

	<12	12-14	15-17	≥ 18	NS/NC	TOTALES
Madrid	11	179	142	36	32	400
San Sebastián		156	151	17		324
León	5	82	63	8		158
Zaragoza	9	82	54	26	7	178
Bilbao	9	123	122	36	6	296
Valencia	4	69	54	12	7	146
Málaga	13	133	102	30		278
P. de Mallorca	4	62	44	14		124
Vitoria	5	45	37	11	7	105
Asturias	1	61	17	17	3	99
Zamora		15	19	9	3	46
TOTAL	61	1,007	805	216	65	2,154
%	3	47	37	10	3	100

8.1.- EDAD DE COMIENZO EN EL HACHIS

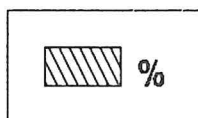
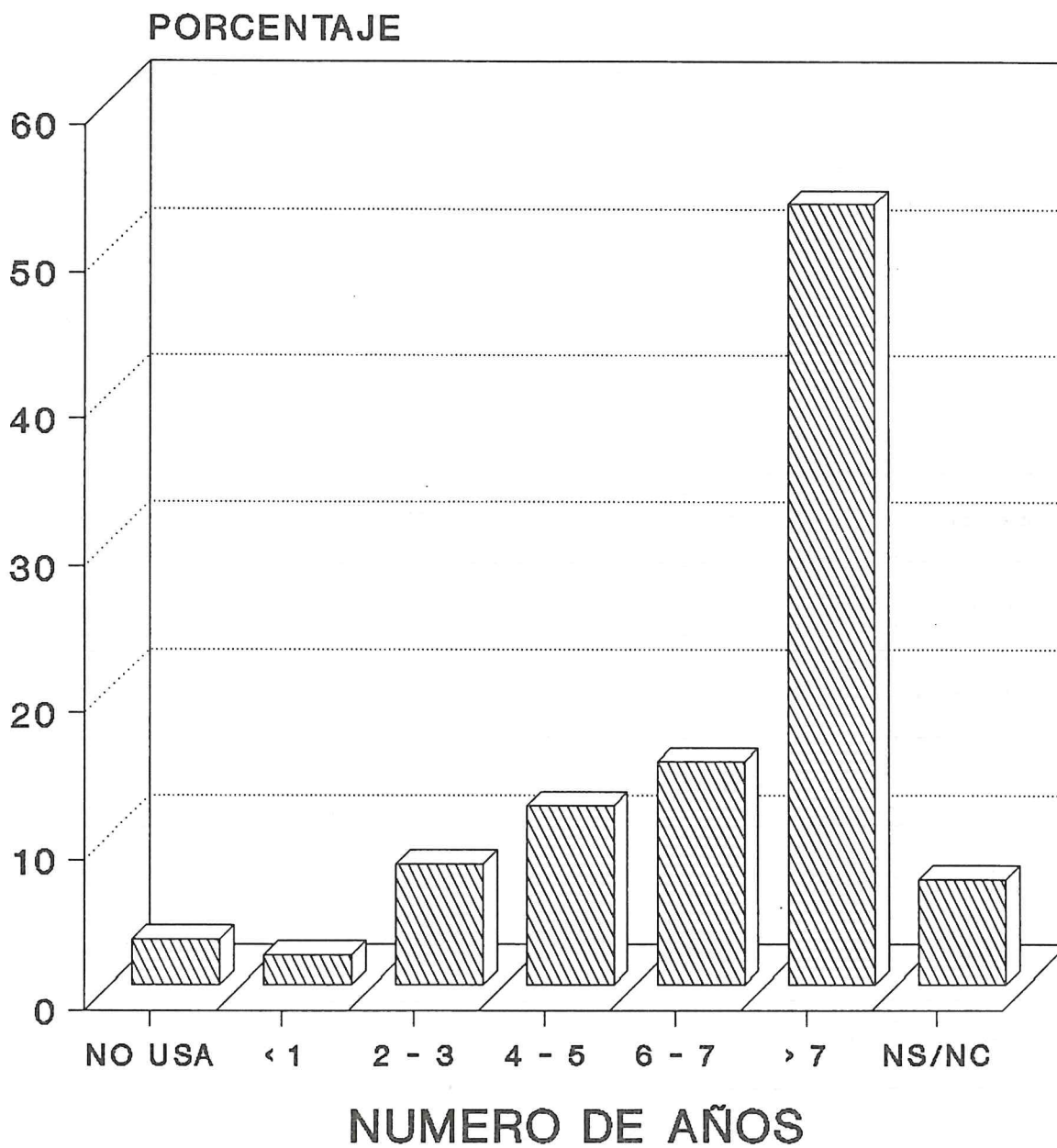


ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

8.2.- TIEMPO DE DEPENDENCIA DEL HACHÍS

	No usa	≤ 1	2-3	4-5	6-7	> 7	NS/NC	TOTALES
Madrid		5	35	47	47	212	54	400
San Sebastián	70	21	39	43	47	90	14	324
León			1	7	25	107	18	158
Zaragoza		2	7	30	44	86	9	178
Bilbao		8	43	50	52	136	7	296
Valencia			9	16	14	89	18	146
Málaga		6	16	30	41	185		278
P. de Mallorca		5	10	16	16	77		124
Vitoria		1	9	6	19	63	7	105
Asturias			2	10	12	64	11	99
Zamora		1	4	8	3	27	3	46
TOTAL	70	49	175	263	320	1.136	141	2.154
%	3	2	8	12	15	53	7	100

8.2.- TIEMPO DE DEPENDENCIA DEL HACHIS

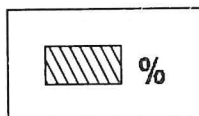
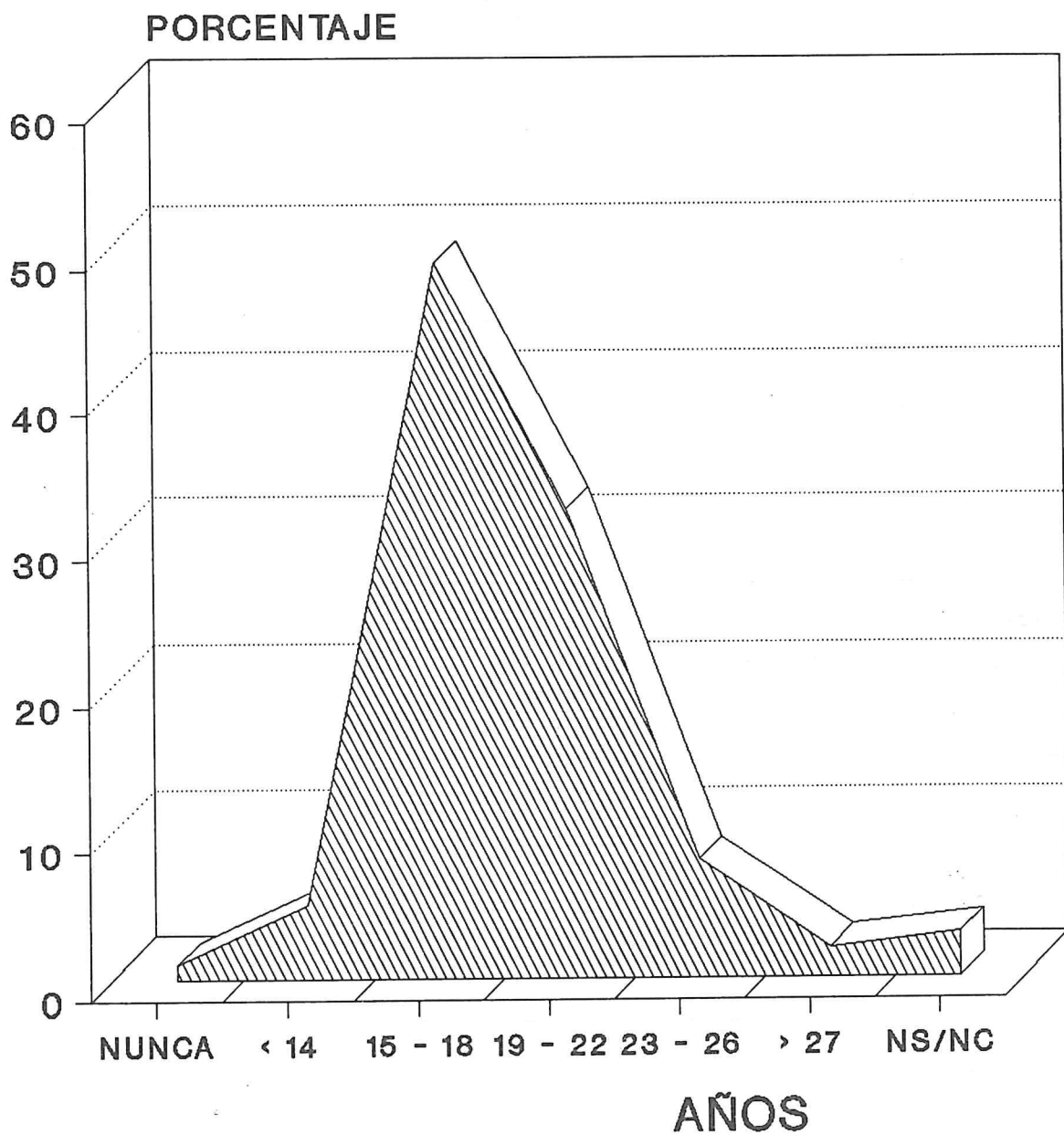


ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

9.1.- EDAD DE COMIENZO EN LA HEROÍNA

	Nunca	≤ 14	15-18	19-22	23-26	≥ 27	NS/NC	TOTALES
Madrid		20	177	129	32	7	35	400
San Sebastián	9	6	193	98	18			324
León		8	82	54	9	4	1	158
Zaragoza		6	85	55	18	7	7	178
Bilbao	5	30	144	91	23	2	1	296
Valencia		10	78	36	20	1	1	146
Málaga		18	118	97	33	12		278
P. de Mallorca	1	6	71	35	7	4		124
Vitoria	8	49	33	6	1	8	105	
Asturias		6	44	32	7	1	9	99
Zamora			23	17	6			46
TOTAL	15	118	1.064	677	179	39	62	2.154
%	1	5	49	32	8	2	3	100

9.1.- EDAD DE COMIENZO EN LA HEROINA

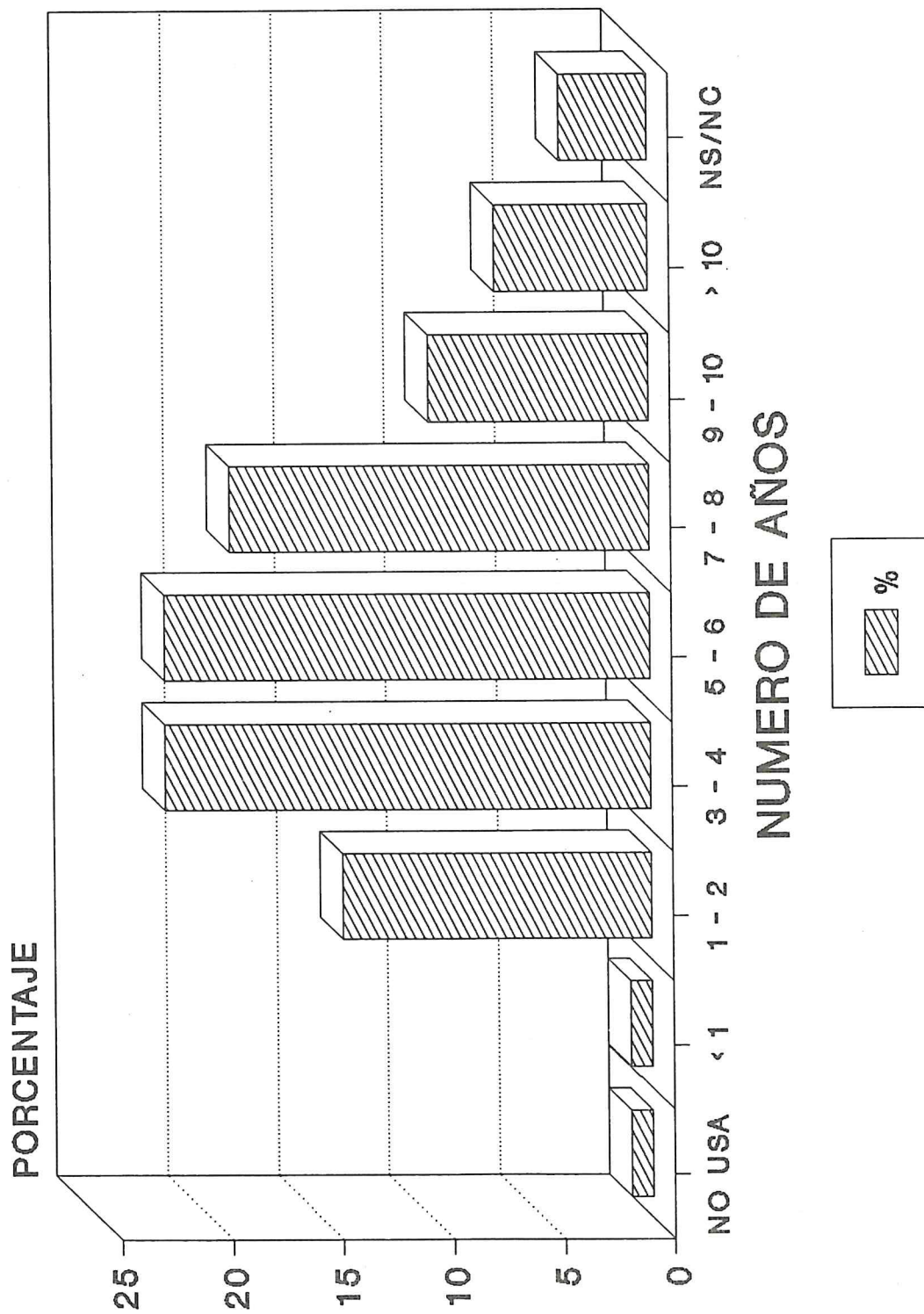


ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

9.2.- TIEMPO DE DEPENDENCIA DE LA HEROÍNA

	No usa	< 1	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	>10	NS/NC	TOTALES
Madrid			44	74	93	60	41	47	41	400
San Sebastián	10	28	43	50	42	81	40	21	9	324
León			19	37	38	30	24	9	1	158
Zaragoza			30	52	44	28	8	4	12	178
Bilbao			56	79	76	45	27	7	6	296
Valencia			14	23	39	32	24	11	3	146
Málaga		1	52	72	61	50	19	23		278
P. de Mallorca	1		14	21	25	34	19	10		124
Vitoria			9	21	32	20	8	7	8	105
Asturias			8	20	8	29	10	13	11	99
Zamora			6	15	9	11	1	4		46
TOTALES	11	29	295	464	467	420	221	156	91	2.154
%	1	1	14	22	22	19	10	7	4	100

9.2.- TIEMPO DE DEPENDENCIA DE HEROINA



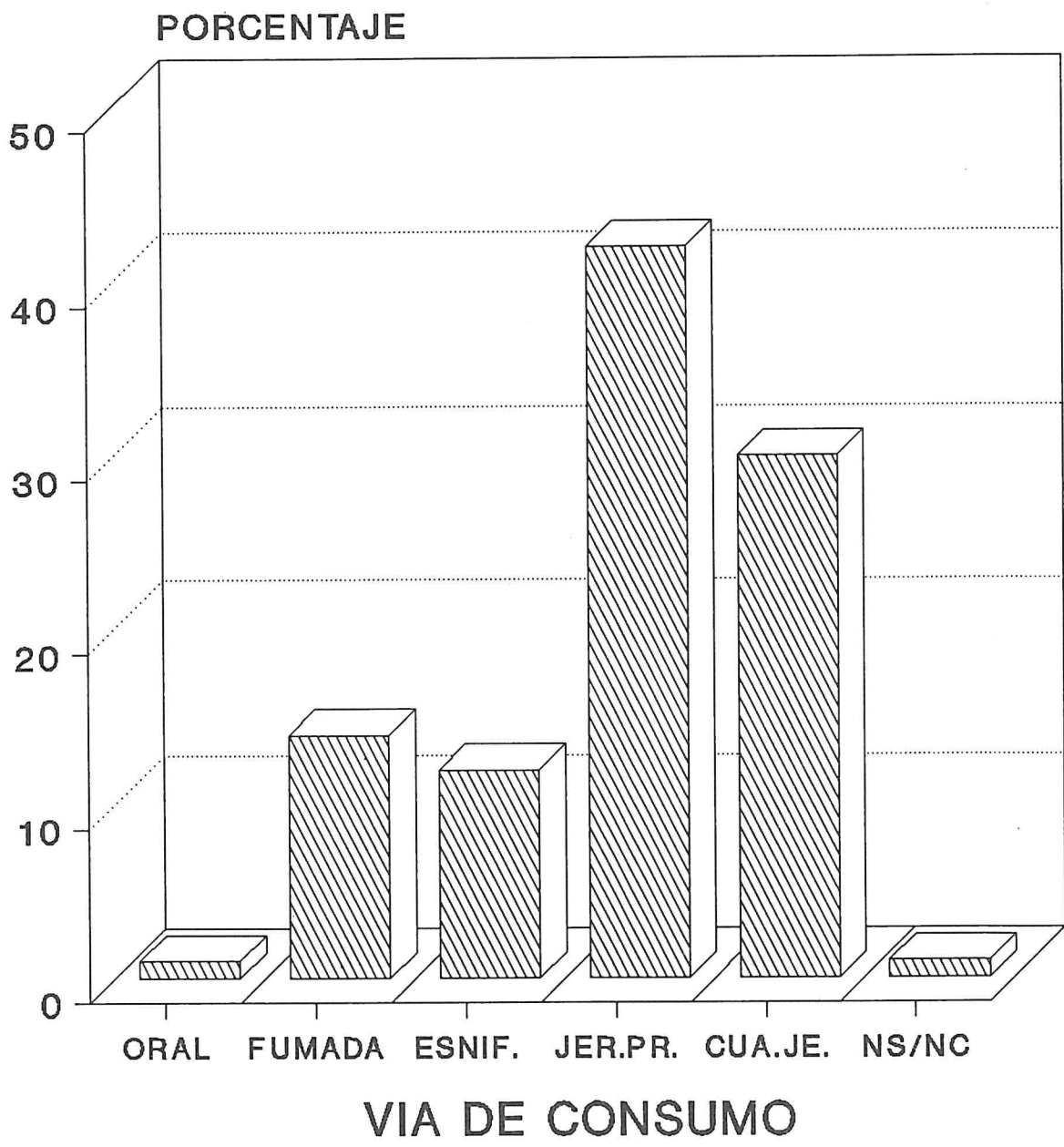
ASOCIACION PROYECTO HOMBRE


9.3.- VIA HABITUAL DE CONSUMO DE LA HEROÍNA

	Oral	Fumada	Esnifada	Jerin- guilla propia	Cual- quier je ring.	NS/NC	TOTALES*
Madrid	6	79	94	231	139	20	569
San Sebastián			14	201	100		315
León		24	25	29	125		203
Zaragoza	5	61	74	127	75		342
Bilbao			16	199	75		290
Valencia	5	24	40	94	42	9	214
Málaga		148		50	80		278
P. de Mallorca	1	20	35	55	67	1	179
Vitoria		18	19	35	44		116
Asturias			15	116	67		198
Zamora		1	5	18	5		29
TOTAL	17	375	337	1.155	819	30	2.733
%	1	14	12	42	30	1	100

(*) Se dió la posibilidad de optar por más de una variable.

9.3.- VIA HABITUAL DE CONSUMO DE HEROINA



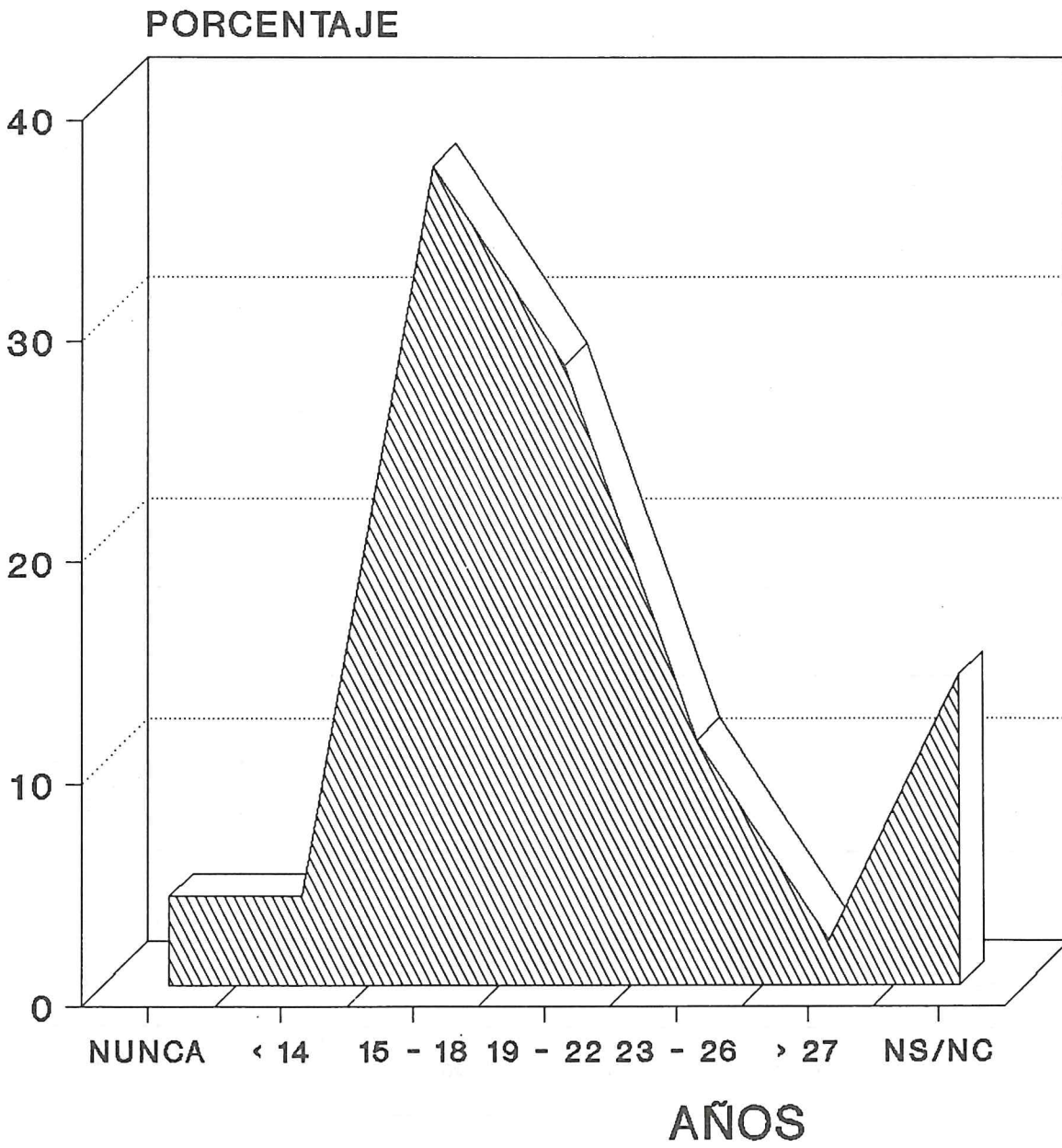
 %


ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

10.1.- EDAD DE COMIENZO EN LA COCAÍNA

	Nunca	≤ 14	15-18	19-22	23-26	≥ 27	NS/NC	TOTALES
Madrid		5	137	107	40	12	99	400
San Sebastián	48	14	108	82	67		5	324
León		5	66	61	12	5	9	158
Zaragoza		7	87	50	9	6	19	178
Bilbao	27	19	124	99	21	5	1	296
Valencia		5	34	30	19	8	50	146
Málaga		15	103	78	29	13	40	278
P. de Mallorca	12	5	59	27	19	2		124
Vitoria		7	33	30	7		28	105
Asturias		5	40	30	10	1	13	99
Zamora			12	12	5		17	46
TOTALES	87	87	803	606	238	52	281	2.154
%	4	4	37	28	11	2	14	100

10.1.- EDAD DE COMIENZO EN LA COCAINA



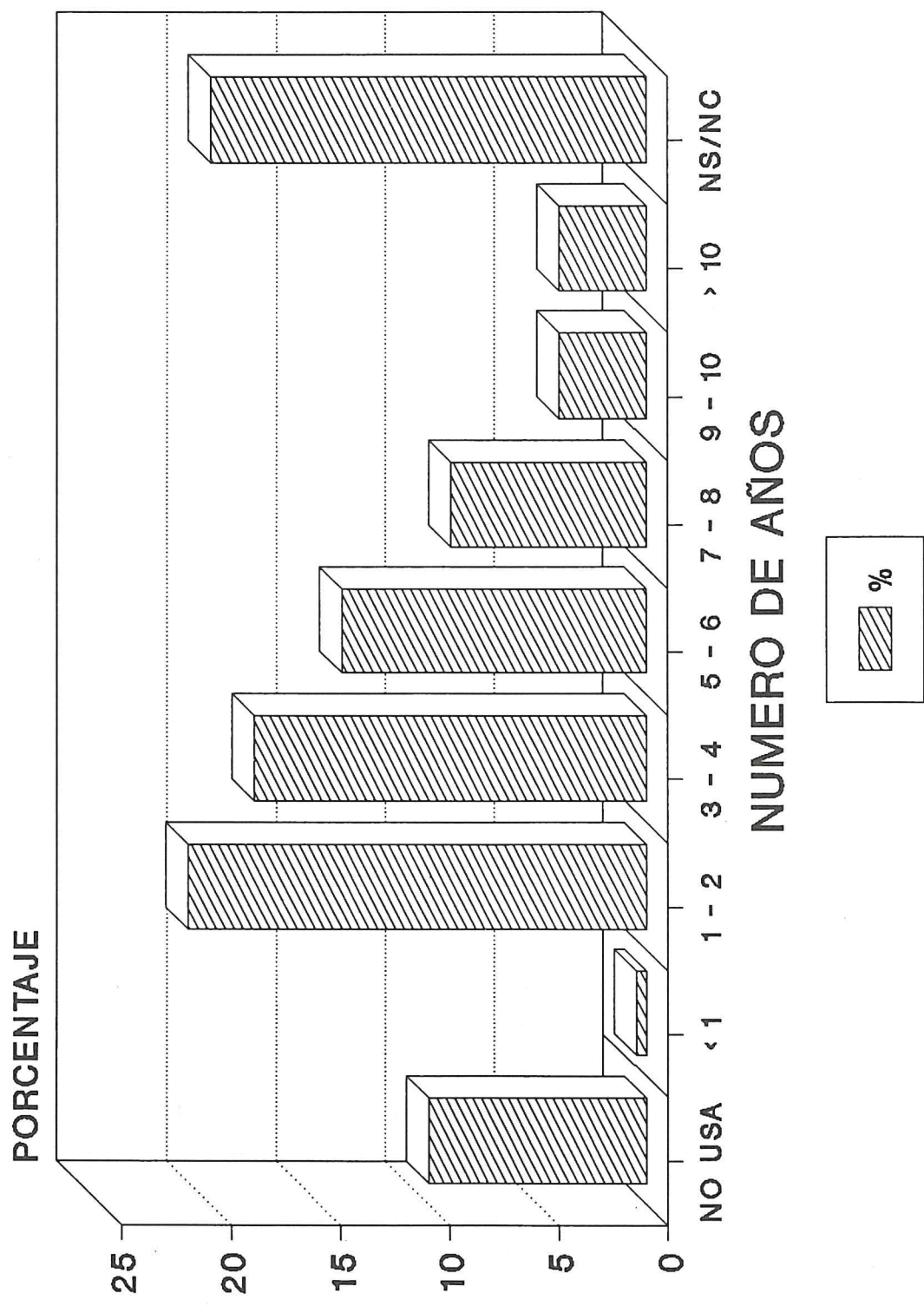
 %

ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

10.2.- TIEMPO DE DEPENDENCIA DE LA COCAÍNA

	No usa	≤1	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	>10	NS/NC	TOTALES
Madrid			91	62	40	21	20	16	150	400
San Sebastián	206		40	23		7			48	324
León			29	32	40	28	13	7	9	158
Zaragoza	39	52	34	25	5	4	19	178		
Bilbao			94	82	45	28	12	7	28	296
Valencia			30	13	21	11	6	6	59	146
Málaga		4	59	65	38	34	16	22	40	278
P. de Mallorca	12		31	25	24	15	9	8		124
Vitoria			19	21	18	13	3	5	26	105
Asturias			16	7	14	16	10	6	30	99
Zamora			10	8	3	5	2	1	17	46
TOTAL	218	4	458	390	277	203	96	82	426	2.154
%	10	-	21	18	14	9	4	4	20	100

10.2.- TIEMPO DEPENDENCIA DE LA COCAINA



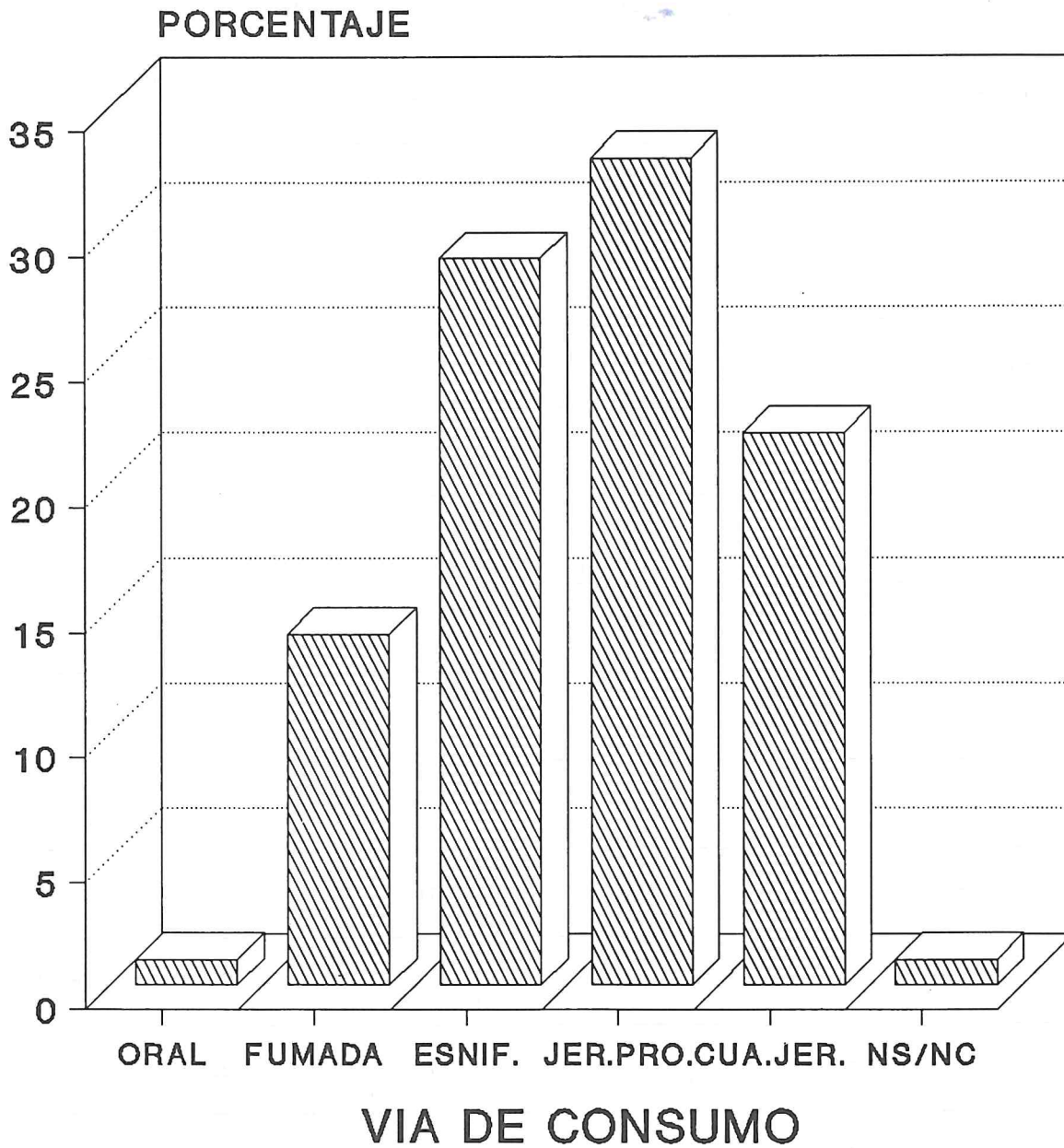
ASOCIACION PROYECTO HOMBRE


10.3.- VIA HABITUAL DE CONSUMO DE LA COCAÍNA

	Oral	Fumada	Esnifada	Jerin- guilla propia	Cual- quier je ring.	NS/NC	TOTALES*
Madrid	6	42	136	175	110	20	489
San Sebastián			57	156	63		276
León		11	57	29	106		203
Zaragoza	8	42	107	82	61		300
Bilbao			19	173	76		268
Valencia	8	30	66	77	25		206
Málaga		180	58				238
P. de Mallorca		19	66	49	50	12	196
Vitoria		16	38	37	32		123
Asturias			92				92
Zamora		1	5	18	5		29
TOTAL	22	341	701	796	528	32	2.420
%	1	14	29	33	22	1	100

(*) Se dió la posibilidad de optar por más de una variable.

10.3.- VIA HABITUAL CONSUMO DE COCAINA



 %

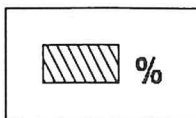
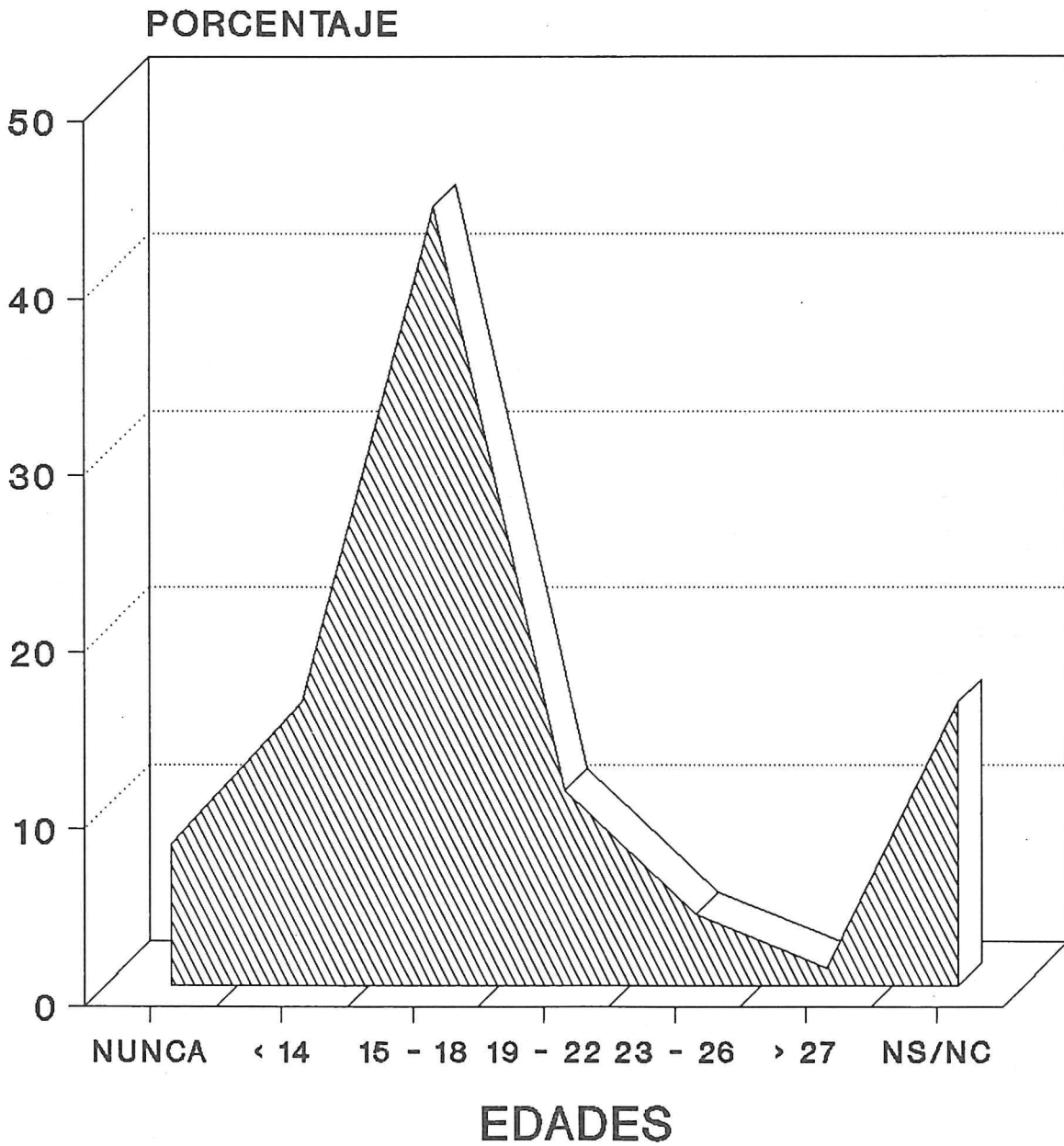
ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

11.1.- EDAD DE COMIENZO EN LOS FÁRMACOS

	Nunca	≤ 14	15-18	19-22	23-26	≥ 27	NS/NC	TOTALES
Madrid		61	172	32	16	4	115	400
San Sebastián	50	52	188	25	2		7	324
León *								
Zaragoza		26	74	42	5	5	26	178
Bilbao	111	40	91	38	12	2	2	296
Valencia		32	91	11	8	1	31	164
Málaga		48	106	24	9	4	87	278
P. de Mallorca	13	28	63	12	4	4		124
Vitoria		19	54	12	3		58	146
Asturias		22	52	8	11	1	3	97
Zamora		3	22	9	3		9	46
TOTAL	174	331	913	213	73	21	328	2.053
%	8	16	44	11	4	1	16	100

(*) No hay datos del programa de León.

11.1.- EDAD DE COMIENZO EN LOS FARMACOS



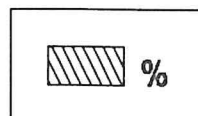
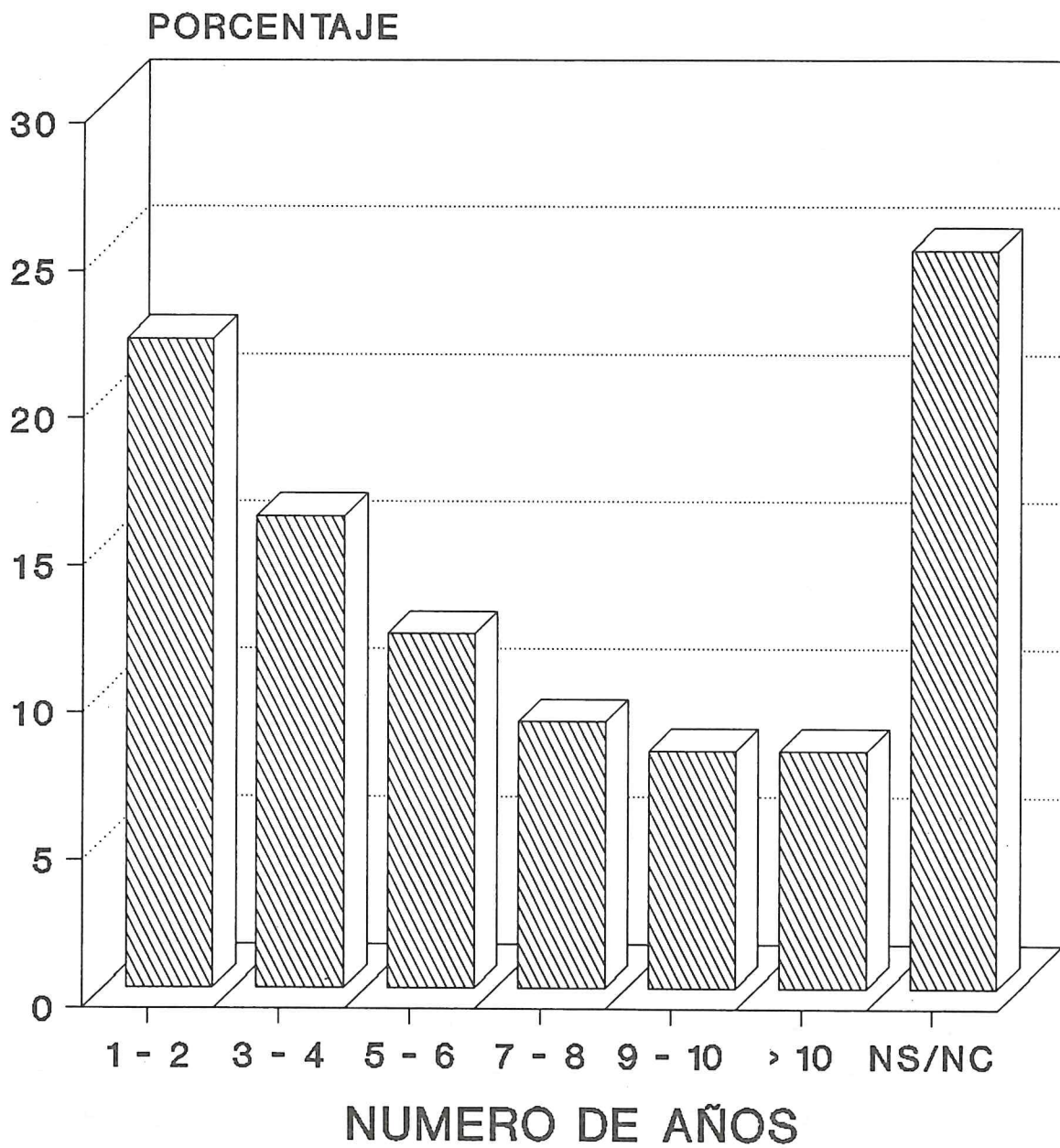
ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

11.2.- TIEMPO DE DEPENDENCIA DE LOS FÁRMACOS

	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	> 10	NS/NC	TOTALES
Madrid	81	48	31	26	53	26	135	400
San Sebastián	113	61	50	20		11	69	313
León *								
Zaragoza	31	41	29	30	9	12	26	178
Bilbao	64	39	39	16	15	10	113	296
Valencia	27	34	15	21	24	14	11	146
Málaga	42	35	33	33	16	32	87	278
P. de Mallorca	35	20	8	11	9	16	25	124
Vitoria	24	19	10	14	16	5	17	105
Asturias	12	4	18	12	16	22	4	99
Zamora	9	10	7	2	7	2	9	46
TOTAL	438	311	240	185	165	150	496	1.985
%	22	16	12	9	8	8	25	100

(*) No hay datos del Programa de León.

11.2.- TIEMPO DE DEPENDENCIA DE FARMACOS

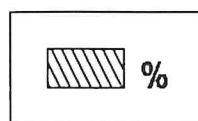
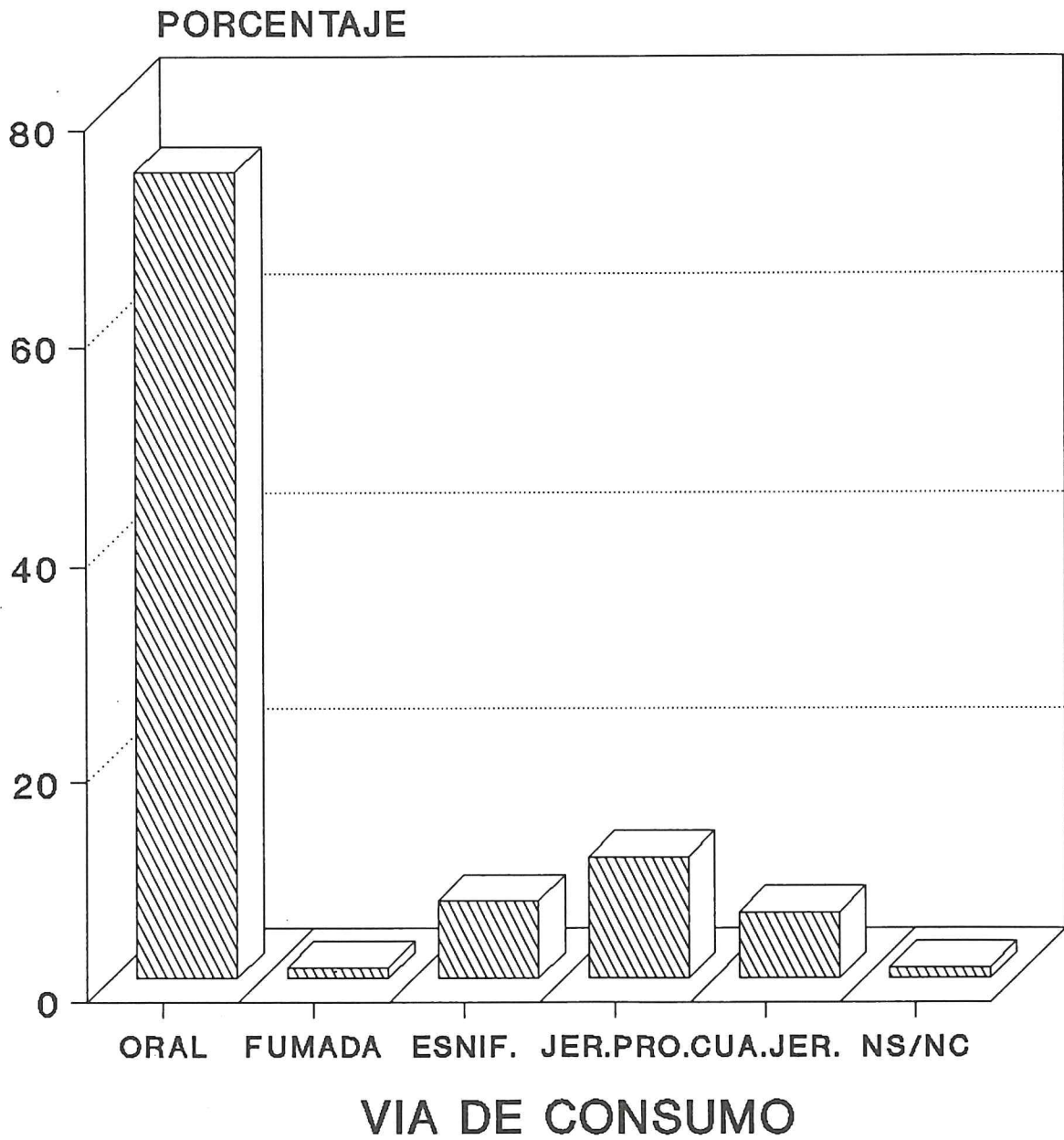


ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

11.3.- VIA HABITUAL DE CONSUMO DE LOS FÁRMACOS

	Oral	Fumada	Esnifada	Jerin- guilla propia	Cual- quier je ring.	NS/NC	TOTALES
Madrid	259	2	45	54	29	11	400
San Sebastián	264			10			274
León	148						148
Zaragoza	134	7	26	55	35		257
Bilbao	139			26	18		183
Valencia	84	8	6	40			138
Málaga	191						191
P. de Mallorca	96	3	35	16	27	13	190
Vitoria	70	5	19	12	20		126
Asturias	97						97
Zamora	26	4	4	3			37
TOTAL	1.508	29	135	216	129	24	2.041
%	74	1	7	11	6	1	100

11.3.- VIA HABITUAL CONSUMO DE FARMACOS



ASOCIACION PROYECTO HOMBRE

