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

EVOLUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN ADICCIONES EN ÁMBITO RESIDENCIAL DE APOYO AL TRATAMIENTO

CENTRO RESIDENCIAL PORTADAEX PARA MUJERES CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN, CON O SIN HIJOS E HIJAS

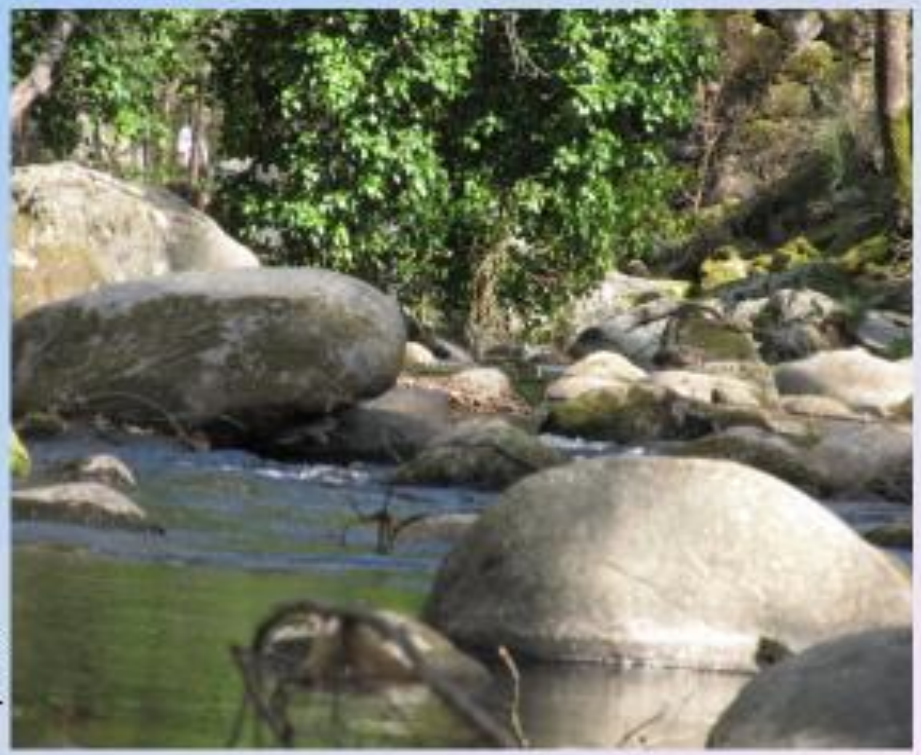
APOYAT

CARACTERÍSTICAS

- Doble estigma, incluso triple: mujer-adicta-trastorno psíquico
- Dificultad en el acceso a los recursos: hacerse cargo de los hijos
- 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
- Tendencia a la automedicación
- Dificultad de acceso al empleo : escasa formación profesional
- Carencia de autoestima
- Dificultad para mantener la adherencia al tratamiento
- Mayor desvitalización y aparición frecuente de perturbaciones afectivo-emocionales y trastornos depresivos.

En estos diez años de tratamiento hemos podido describir tres grupos sobre los que actuar:

Mujer alcohólica, con patrón de consumo atípico de sustancias. Invisibilizada. Con una trayectoria de consumo de más de veinte años. Edad comprendidas entre los 40 años y los 60 años. Con redes de apoyo o sin ellas.

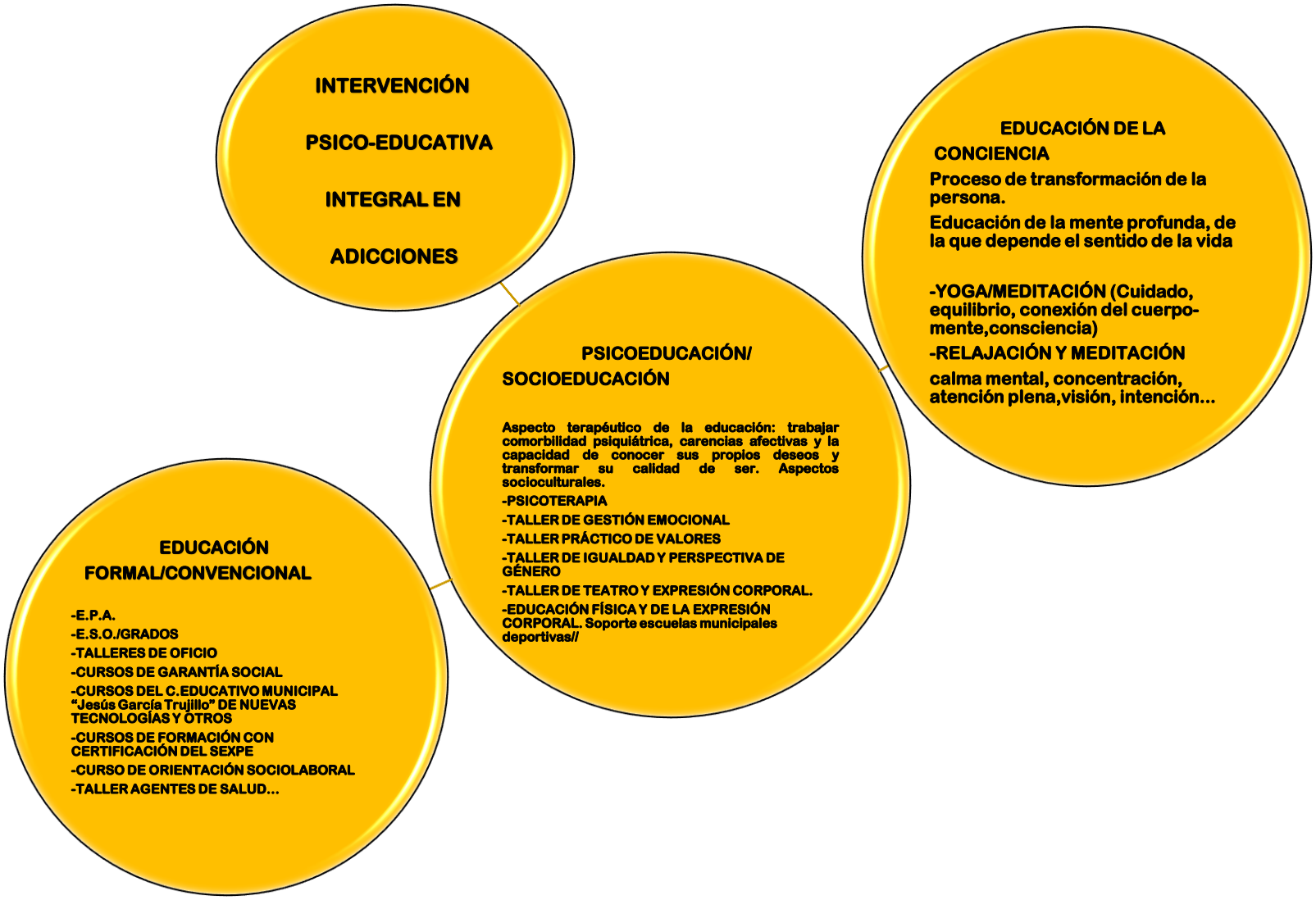


❖Mujer adicta a la mezcla de heroína y cocaína. Policonsumidora con una larga trayectoria de adicción a sustancias (más de veinte años). Sin redes de apoyo. Con edades comprendidas entre **35 y 55 años**.

❖Mujer policonsumidora de cannabis, alcohol y cocaína con una corta trayectoria de abuso de sustancias, **jóven**, con edades comprendidas entre **20 y 30 años** de edad. Con redes de apoyo.

La formación y atención del perfil femenino en adicciones, en entorno controlado, se ha venido desarrollando esencialmente en dos ejes tradiciónales, propios de los tratamientos adaptados al perfil masculino::

- Formación convencional
- Talleres ocupacionales


INTERVENCIÓN
PSICO-EDUCATIVA
INTEGRAL EN
ADICCIONES
EDUCACIÓN DE LA CONCIENCIA
Proceso de transformación de la persona.
Educación de la mente profunda, de la que depende el sentido de la vida
-YOGA/MEDITACIÓN (Cuidado, equilibrio, conexión del cuerpo-mente,consciencia)
-RELAJACIÓN Y MEDITACIÓN
calma mental, concentración, atención plena,visión, intención...
PSICOEDUCACIÓN/ SOCIOEDUCACIÓN
Aspecto terapéutico de la educación: trabajar comorbilidad psiquiátrica, carencias afectivas y la capacidad de conocer sus propios deseos y transformar su calidad de ser. Aspectos socioculturales.
-PSICOTERAPIA
-TALLER DE GESTIÓN EMOCIONAL
-TALLER PRÁCTICO DE VALORES
-TALLER DE IGUALDAD Y PERSPECTIVA DE GÉNERO
-TALLER DE TEATRO Y EXPRESIÓN CORPORAL.
-EDUCACIÓN FÍSICA Y DE LA EXPRESIÓN CORPORAL. Soporte escuelas municipales deportivas//
EDUCACIÓN FORMAL/CONVENCIONAL
-E.P.A.
-E.S.O./GRADOS
-TALLERES DE OFICIO
-CURSOS DE GARANTÍA SOCIAL
-CURSOS DEL C.EDUCATIVO MUNICIPAL "Jesús García Trujillo" DE NUEVAS TECNOLOGÍAS Y OTROS
-CURSOS DE FORMACIÓN CON CERTIFICACIÓN DEL SEXPE
-CURSO DE ORIENTACIÓN SOCIOLABORAL
-TALLER AGENTES DE SALUD...

PSICOEDUCACIÓN/ SOCIOEDUCACIÓN

Aspecto terapéutico de la educación: trabaja comorbilidad psiquiátrica, carencias afectivas y la capacidad de conocer sus propios deseos y transformar su calidad de ser. Aspectos socioculturales.

-PSICOTERAPIA

- TALLER DE GESTIÓN EMOCIONAL

- TALLER PRÁCTICO DE VALORES

-TALLER DE IGUALDAD Y PERSPECTIVA DE GÉNERO

- TALLER DE TEATRO Y EXPRESIÓN CORPORAL.

-EDUCACIÓN Física Y DE LA EXPRESIÓN CORPORAL. Soporte escuelas municipales deportivas//

EDUCACIÓN DE LA
CONCIENCIA
Proceso de transformación de la persona.
Educación de la mente profunda, de la que depende el sentido de la vida
-YOGA/MEDITACIÓN (Cuidado, equilibrio, conexión del cuerpo-mente,consciencia)
-RELAJACIÓN Y MEDITACIÓN
calma mental, concentración, atención plena,visión, intención...

t

LÍNEAS DE INTERVENCIÓN

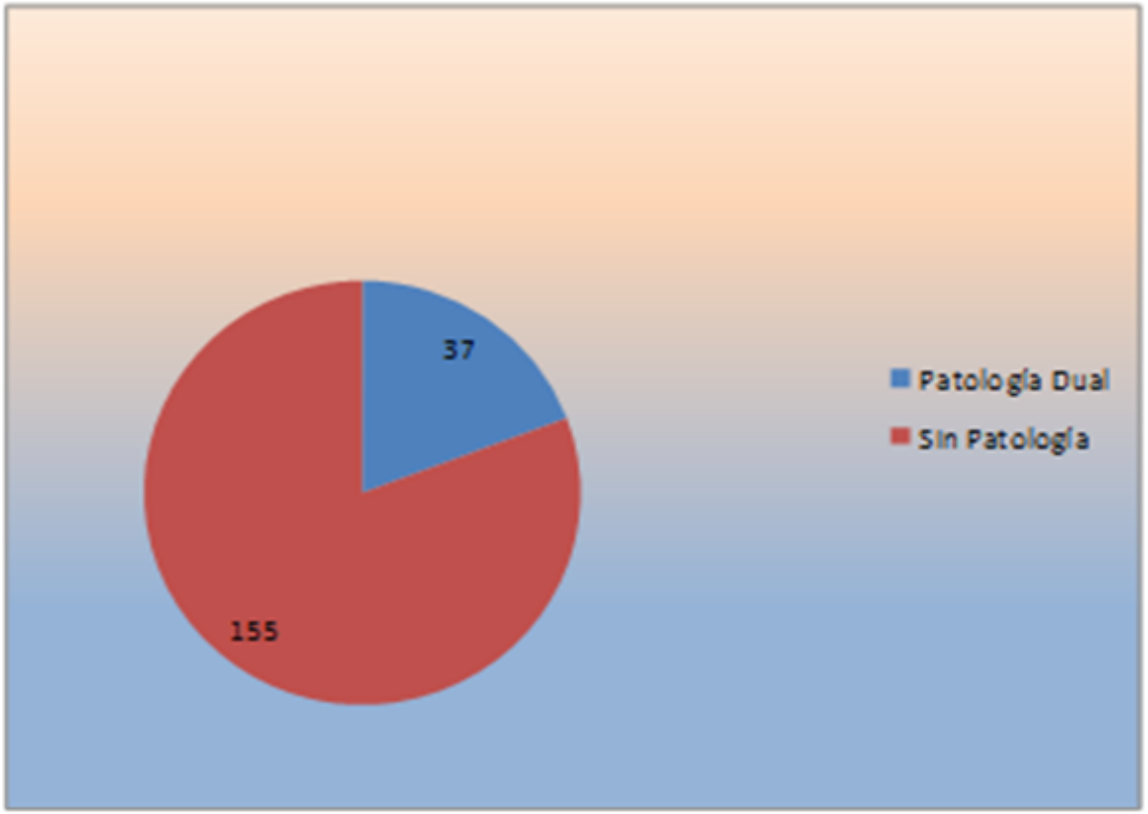
- 1) Atención y tratamiento del consumo de drogas o adicción.
- 2) Atención y tratamiento de la salud mental.
- 3) Intervención psicosocial y apoyo a la integración socio-familiar.
- 4) Intervención socioeducativa para el empoderamiento personal y social.
- 5) Posibilitación de acceso laboral y apoyo a la integración en el mundo del trabajo.
- 6) Atención en medio residencial con programa de participación comunitaria.
- 7) Apoyo y atención a las familias.

ACTUACIONES TERAPÉUTICAS

- Atención médico-sanitaria. Coordinación en intervención y tratamiento con Cedex de zona y ESM de zona y pertenecientes.
- Atención psicológica. Psicoeducación en enfermedad adictiva y patologías psiquiátricas asociadas. Psicoeducación emocional. Autoestima y empoderamiento. Terapia individual y grupal en desintoxicación y deshabituación.
- Atención Socioeducativa: 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, estrategias y un nuevo protagonismo a nivel individual y social.

  Educación para la conciencia (metta-educación), para trabajar la mente profunda, de la que depende el sentido de la vida y la posibilidad de transformación personal: Yoga, relajación, meditación, terapias integrativas.
- Atención socio-familiar. Programas de intervención familiar para el abordaje de múltiples problemáticas asociadas al diagnóstico dual, así como pautas de intervención sobre cómo deben actuar las familias.
- 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
- Atención basada en programas de ocio y tiempo libre responsable. Posibilidad de organización vital que les permitan disfrutar del entorno y de sí mismas.

COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA ASOCIADA AL CONSUMO DE SUSTANCIAS



Muestra: 192 pacientes (mujeres adultas con edades comprendidas entre los 18 y los 62 años).

- Período: 2008-2016
- Número total y porcentaje total de diagnósticos asociados a trastorno por consumo de sustancias respectivamente: 155 pacientes (80.8%) con comorbilidad psiquiátrica asociada.

CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

El perfil de usuarias que ingresan en el Centro Residencial "Portadaex" de APOYAT, en su mayoría (80,8%), se caracteriza por ser mujeres con trastorno mental de alto nivel de complejidad asociado al diagnóstico de adicción de difícil manejo, correspondiente al perfil asistencial de la categoría o Grupo C definido en el Protocolo de Coordinación y Atención a la Patología Dual del SES.

Los datos del 2017 arrojan unos resultados al alza de un 83 % de prevalencia sobre una muestra de 32 pacientes, que han sido valoradas y diagnosticadas por equipos de Cedex en coordinación con Equipos de Salud Mental y Comunidad Terapéutica.

Se hace necesario realizar programas de intervención adaptados a las necesidades de estas mujeres con múltiples patologías asociadas, casos en los que, los reiterados fracasos en medio ambulatorio, y la escasa adherencia a tratamiento, tanto en CEDEX como en ESM, llevan a inminente puesta en marcha de protocolos de actuación en medios residenciales, en donde se preste atención integrada y multidisciplinar hacia esta problemática y en donde se posibilite un espacio de integración para la adherencia y motivación hacia el tratamiento, el desarrollo de habilidades que les permitan conocer qué es lo que les ocurre, aceptar y tomar consciencia de su normalidad y en definitiva, en concordancia con el objetivo general de todo programa, implantar mejoras en su calidad de vida, como persona, como mujer[1].

[1] Extracto de estudio realizado por Azucena Bayón Marín, Psicóloga de APOYAT y publicado en Memorias 2017