

Organiza

 **madrid+salud**
INSTITUTO DE ADICCIONES

JORNADA
HACIA UN NUEVO PLAN DE
ADICCIONES DE LA CIUDAD
DE MADRID

20 Aniversario del Plan
Municipal Contra las Drogas

23 de mayo de 2008

HOTEL COLÓN
Pez Volador, 1 - 11
MADRID 28007

 **madrid+salud**
INSTITUTO DE ADICCIONES

 **madrid+salud**
INSTITUTO DE ADICCIONES



LA INTERVENCIÓN

CON FAMILIAS



JUSTIFICACIÓN

•MARCO

•INSTITUCIONAL - NORMATIVO

•EVIDENCIA CIENTÍFICA que avala la importancia de la intervención familiar en drogodependencias

•LA INTERVENCIÓN FAMILIAR EN EL PLAN MUNICIPAL CONTRA LAS DROGAS / MADRID SALUD-INSTITUTO DE ADICIONES

•1988 - 1994

•1995 - 2003

•2004 - 2008

•UNA COMISIÓN – UN FORO – UN ESTUDIO

MARCO

INSTITUCIONAL - NORMATIVO



Plan Nacional
sobre Drogas



RESOLUCIÓN DEL CONSEJO EUROPEO de 27 de noviembre de 2003
sobre la importancia del papel que desempeñan las familias en la
prevención del consumo de estupefacientes por los adolescentes

- Tener en cuenta estrategias precoces de intervención con la implicación de los padres
- Potenciar programas de formación
- Asegurarse de que :
 - se basan en las necesidades, preparación cultural, origen étnico
 - utilicen estrategias de comunicación adecuada

LEY 5/2002, DE 27 DE JUNIO, SOBRE DROGODEPENDENCIAS Y OTROS TRASTORNOS ADICTIVOS

TÍTULO II.: ASISTENCIA E INTEGRACIÓN.

CRITERIOS:

- La atención al drogodependiente y sus familiares se realizará a través del sistema sanitario público y del sistema de servicios sociales de la Comunidad de Madrid
- Se apoyará en su familia y entorno afectivo

LEY 5/2002, DE 27 DE JUNIO, SOBRE DROGODEPENDENCIAS Y OTROS TRASTORNOS ADICTIVOS

TÍTULO II.: ASISTENCIA E INTEGRACIÓN.

ACTUACIONES.

- **Realización de programas** encaminados a la disminución de riesgos, reducción de daños y mejora de las condiciones sociales y sanitarias del drogodependiente, **incluyendo actividades de educación sanitaria, asesoramiento y apoyo psicológico a personas usuarias de drogas y a sus familiares**

- Se refuerzan de manera especial las acciones de apoyo a las **Familias**

- Impulsando decididamente programas de información, sensibilización y apoyo a las **familias** para fortalecer su capacidad de intervenir preventivamente

- Impulsando el desarrollo de programas de apoyo a las **familias** de personas drogodependientes, reconociendo y reforzando su papel en el tratamiento y la recuperación.

Plan Nacional
sobre Drogas

2004 – MADRID SALUD – INSTITUTO DE ADICCIONES

•**ESTATUTOS:** “Madrid Salud” ejercerá, entre otras, las siguientes competencias:

• **Información, formación, apoyo y asesoramiento en materias de Salud Pública y de Drogodependencias y otros Trastornos Adictivos, tanto a usuarios y pacientes como a asociaciones de consumidores y empresarios, asociaciones de afectados, pacientes o usuarios y sus familias y entidades públicas o privadas.**

2004 – MADRID SALUD – INSTITUTO DE ADICCIONES

• PLANES DE ACCIÓN

- Sensibilizar a las **familias** sobre la importancia de su papel como agentes preventivos y dotarlas de habilidades y estrategias
- Atención equitativa integral, individualizada y próxima, desde una perspectiva biopsicosocial a las **familias** de las personas que presentan abuso o adicción

MARCO DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA



IMPLICACIÓN E INTERVENCIÓN FAMILIAR

- **Según los pacientes, la gente que más les ayuda son los miembros de la familia** Eldred y Washington(1.976)
- **Los drogodependientes que viven con la familia tienen mejor pronóstico que los que viven solos** Kosten (1983)
- **Los pacientes con los que se lleva a cabo intervención familiar manifestaban de forma significativa menor uso de drogas después del tratamiento tanto en adultos como en adolescentes abusadores y dependientes** Levy (1.972)/ Stanton y Shadish 1997 / S Girón García , J M Martínez Delgado , F González Saiz 2001





- **La intervención familiar aumenta la tasa de retención en tratamiento, hay menos abandonos** NIDA monografía 156 – 1.995/ Stanton y Shadish 1997 / S Girón García , J M Martínez Delgado , F González Saiz 2001
- **Específicamente, recibir terapia familiar es más eficaz que recibir consejo individual o terapia grupal.** NIDA monografía 156 – 1.995 / Stanton y Shadish 1997
- **La intervención familiar consigue mejorar de forma significativa el funcionamiento en la familia (comunicación, ambiente, flexibilidad, disminución de conflictos, etc.)** Stanton y Shadish 1997 / S Girón García , J M Martínez Delgado , F González Saiz 2001



UN POCO



1988

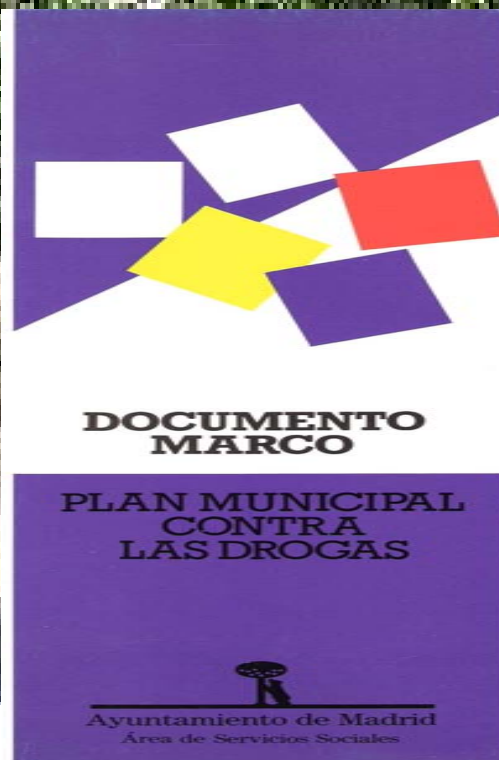
1995

2004

2008

DE HISTORIA

1988 - 1994



1988 - 1994

Objetivo de la intervención:

- Ambiente en el que está inserto el individuo, los padres, los profesores, los compañeros

•Estrategias

- Informativas
- Educativas: a través de la Educación para la salud



**PREVENCIÓN DE
DROGODEPENDENCIAS**



**PLAN MUNICIPAL
CONTRA
LAS DROGAS**


Ayuntamiento de Madrid
Área de Servicios Sociales

1988 - 1994

- Modelo de rehabilitación urbano , intervenciones dirigidas hacia el medio **familiar** y comunitario
- Intervención individual interdisciplinar: preparar a la familia para que sea un colaborador válido en la intervención
- Intervención grupal: motivar, proporcionar pautas de actuación. Contención
 - Familiares solos
 - Familiares de pacientes en tratamiento
 - Acogida
 - Primera etapa
 - Segunda etapa
 - Educación para la salud



**ATENCIÓN
A LAS
DROGODEPENDENCIAS**

**PLAN MUNICIPAL
CONTRA
LAS DROGAS**



Ayuntamiento de Madrid
Área de Servicios Sociales

1995 - 2003



Ayuntamiento de Madrid

PLAN MUNICIPAL CONTRA LAS DROGAS
- 1995 -

Revisión del Modelo de Atención:

Una respuesta a las nuevas formas
de Drogodependencia

Area de Servicios Sociales





Ayuntamiento de Madrid

PLAN MUNICIPAL CONTRA LAS DROGAS
- 1995 -

Revisión del Modelo de Atención:

Una respuesta a las nuevas formas
de Drogodependencia

Area de Servicios Sociales

1995 - 2003

• **Objetivos generales** : reforzar el papel de la familia en los procesos de rehabilitación y reinserción social, considerándola como

• **Mediador social**

• **Agente terapéutico**

• **Objeto de la intervención profesional**

1995 - 2003

- **Intervención individual biopsicosocial**
- **Intervención grupal**
 - **Familiares solos**
 - **Familiares de pacientes en tratamiento**
 - **Informativos**
 - **Acogida**
 - **Apoyo a la DXT.**
 - **Cuidados para la salud**
 - **Familiares de adolescentes**
 - **Familiares en CT**
 - **Fam. en tto. Ambulatorio**
 - **Grupo de alta**



Ayuntamiento de Madrid

PLAN MUNICIPAL CONTRA LAS DROGAS
- 1995 -

Revisión del Modelo de Atención:

Una respuesta a las nuevas formas
de Drogodependencia

Area de Servicios Sociales

SITUACIÓN ACTUAL

2004 - 2008



2004 - 2008

Servicio de
Prevención de
Alcohol y otras
Drogas (PAD).



- Facilitar el papel de las familias como agentes preventivos
- Ofertar orientación e información
- Acercar los recursos

CAD

2004 – 2008

PROGRAMA TRANSVERSAL DE ATENCIÓN
A FAMILIAS

•FAMILIAS SOLAS

•Uso / experimentación

•Abuso / dependencia

CAD



•Intervención individual

•Intervención grupal

2004 – 2008

PROGRAMA TRANSVERSAL DE ATENCIÓN A FAMILIAS

•FAMILIAS CON PACIENTE EN TRATAMIENTO

- Intervención individual familiar interdisciplinar

- Intervención Grupal

 - Grupos de acogida

 - Familiares de pacientes mayores de 24 años

 - Familiares de adolescentes y jóvenes

- Intervenciones específicas

 - FERMAD





UNA COMISIÓN

UN FORO

Y UN ESTUDIO

An illustration showing a woman in a pink top pointing at a large chart on a screen. The chart has five columns of colored squares: purple, blue, green, light green, and yellow. Below the screen, several people are seated in a circle, looking towards the screen. The background is a light yellow-green gradient.

COMISIÓN INTERVENCIÓN CON FAMILIAS – 2003 – PLAN MUNICIPAL CONTRA LAS DROGAS -

dric

COMISIÓN INTERVENCIÓN CON FAMILIAS – 2003

- **Disminución de la atención familiar**
 - **PSO:**
 - **Aumento de la edad de los padres**
 - **Cansancio**
 - **Mayores cargas familiares**
 - **PLD:**
 - **Mayor participación de otros miembros (parejas, hijos)**
 - **Aumento de familiar monoparentales**
- **Disminución de la intervención grupal - Oferta**



COMISIÓN INTERVENCIÓN CON FAMILIAS – 2003 –PROPUESTAS

•INTERVENCIÓN INDIVIDUAL

- Programación de un número mínimo de citas

- 2 momentos:

 - Inicio: encuadre, definición de su rol e implicación

 - Final: facilitar la autonomía del paciente y la normalización del paciente y la familiar

•INTERVENCIÓN GRUPAL – incremento de la oferta

- Evaluación previa

- Información previa

- Convocatoria personalizada





FORO “LA SOCIEDAD ANTE LAS DROGAS”

constituido en 2005

**Formado por tres Grupos de Trabajo “Familia”;
“Juventud” y “Medios de Comunicación”.**



FORO “LA SOCIEDAD ANTE LAS DROGAS”

GRUPO DE FAMILIA

Situación actual:

- Los hijos: opinión positiva del papel de su familia en todos los aspectos de su vida.
- Los grupos familiares: tienen inseguridad a la hora de enfrentarse a la educación de los hijos.
- La familia actual parece estar desmotivada y falta de recursos para ejercer el papel que le corresponde

FORO “LA SOCIEDAD ANTE LAS DROGAS”

GRUPO DE FAMILIA

Familia tradicional → diferentes tipologías de la familia.

- Familias con barreras culturales y/o sociales para el acceso a los programas preventivos y/o asistenciales existentes
- Familias multiproblemáticas
- Familias con una menor percepción de riesgo, o mayor tolerancia hacia el consumo

FORO “LA SOCIEDAD ANTE LAS DROGAS”

GRUPO DE FAMILIA

Metodología y modelos de programas

OBJETIVOS:


- Atención biopsicosocial
- Fomentar participación
- Adquisición de hábitos saludables
- Conseguir mayor adherencia a tratamiento
- Incorporar perspectiva de género
- Propiciar cumplimiento de pautas de tratamiento
- Aliviar y contener la ansiedad, el malestar y la angustia

FORO “LA SOCIEDAD ANTE LAS DROGAS”

GRUPO DE FAMILIA

Metodología y modelos de programas

- Reiteran fórmulas ya conocidas pero no necesariamente efectivas
- Se echa en falta una flexibilidad en las maneras de aplicación (para beneficiar a más familias)
- No están desarrolladas fórmulas nuevas, innovadoras e imaginativas



**ESTUDIO SOBRE EL ACCESO DE
ADOLESCENTES Y JÓVENES, CON
ABUSO Y DEPENDENCIA DE DROGAS,
A LOS CENTROS DE ATENCIÓN A
DROGODEPENDIENTES (CAD) DE
MADRID SALUD.**

**INSTITUTO DE ADICCIONES - CRUZ ROJA
ESPAÑOLA, 2007**



dri



Estudio Instituto de Adicciones - Cruz Roja Española, 2007

- **Confirma la importancia del apoyo de la familia para el acceso y permanencia en tratamiento.**



dri

Estudio Instituto de Adicciones - Cruz Roja Española, 2007

Percepción de los padres sobre la adolescencia y juventud

- **Personas inmaduras e irresponsables, pero como consecuencia de la tolerancia y sobreprotección con las que ellos mismos han criado a sus hijos.**

Estudio Instituto de Adicciones - Cruz Roja Española, 2007

Percepción sobre el consumo de drogas

- Casi no es una preocupación o es una de las preocupaciones menores (año 97 3º lugar /año 2007 10º)
- Manifiestan que veían los problemas del consumo de drogas fuera de su realidad
- Perciben por su propia vivencia, que la sociedad aún conserva mitos y leyendas urbanas sobre las drogas, en los que la imagen estigmatizada del drogodependiente como el yonqui marginado de la sociedad, es lo más lejano a sus familias.

Estudio Instituto de Adicciones - Cruz Roja Española, 2007

Percepción de los hijos

- Lo que más les gusta de sus padres es el apoyo que reciben para que dejen de consumir y permanecer en tratamiento

Estudio Instituto de Adicciones - Cruz Roja Española, 2007

Percepción de los CADs

- No consideran a los CADs como centros de referencia, los llevan porque no les queda otra alternativa

Estudio Instituto de Adicciones - Cruz Roja Española, 2007

Valoración sobre la atención

Los CADs son un referente de ayuda

Descarga de la angustia y el sentimiento de culpa

Valoran

El trabajo profesional

La calidad humana con que son atendidos
Las herramientas que están aprendiendo para
enfrentar problemas no sólo con relación a las
drogas

ALGUNAS PREGUNTAS



ESTRATEGIAS PARA LA IMPLICACIÓN FAMILIAR

¿Qué barreras estamos encontrando?

Difusión
Información
Coordinación
Perfiles

¿Qué deberíamos hacer?



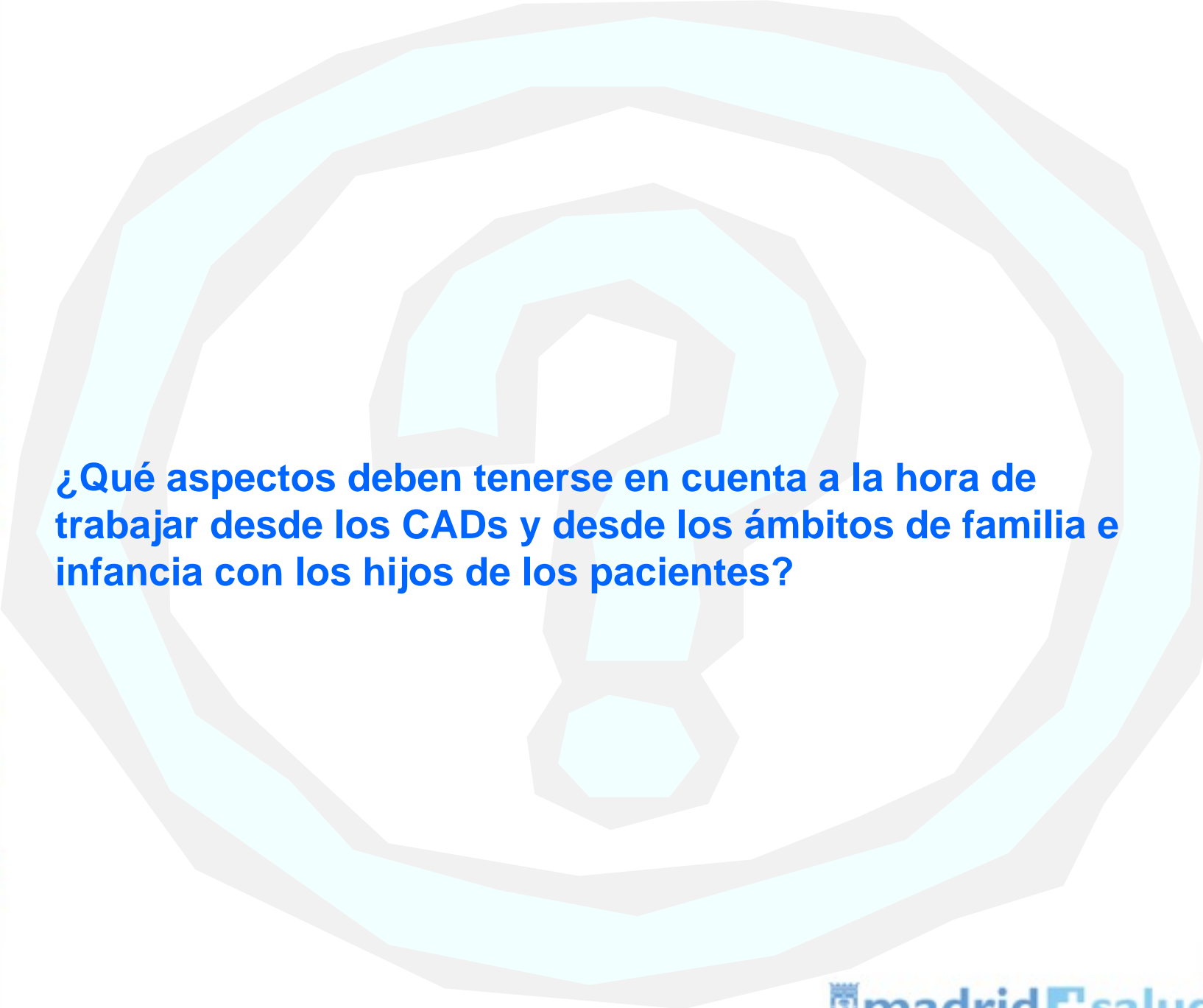
ESTRATEGIAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA IMPLICACIÓN FAMILIAR DURANTE TODO EL PROCESO

¿Qué barreras nos estamos encontrando?

¿Qué deberíamos considerar en la intervención familiar?

Aspectos
Niveles de intervención
Capacitación de los
profesionales...

Ante los cambios de perfil de las familias ¿Serían necesarias nuevas estrategias y metodología de intervención ¿Cuáles?



¿Qué aspectos deben tenerse en cuenta a la hora de trabajar desde los CADs y desde los ámbitos de familia e infancia con los hijos de los pacientes?