

PROYECTO

ASTURIAS  
HOMBRE

MEMORIA

ASTURIAS 2009



Relación de Instituciones Públicas Centrales, Autonómicas y Locales, así como entidades Privadas, con las que la Fundación C.E.S.P.A. - Proyecto Hombre mantiene convenios de colaboración o de las que percibe subvenciones o colaboraciones para el desarrollo de sus actividades:

**ENTIDADES PÚBLICAS:**



Ayto. Avilés



Ayto. Carreño



Ayto. Gijón



Ayto. Mieres



Ayto. Oviedo



UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo



Fundación Tripartita  
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



Fundación Municipal de Servicios Sociales  
Ayuntamiento de Gijón

**PATROCINA:**



## COLABORAN:



C.O.F.  
Colegio Oficial de  
Farmacéuticos de Asturias



C.O.I.T.I.P.A.  
Colegio Oficial Ingenieros Técnicos  
Industriales del Principado de Asturias



FUNDACIÓN SOMOS  
SOLIDARIOS



ÍNDICE

Presentación,.....	7
Ficha Técnica,.....	11
El Voluntariado,.....	15
Programa Primera Demanda,.....	23
Programa de Desintoxicación Ambulatoria,.....	31
Tratamientos,.....	35
1. para Personas Policonsumidoras,.....	37
2. para la Adicción a la Cocaína,.....	39
3. para la Adicción al Alcohol,.....	41
4. para Personas en Mantenimiento con Metadona,.....	43
5. para Menores y Jóvenes - “RECIELLA”,.....	45
Otros Programas,.....	47
1. Intervención Penitenciaria,.....	49
2. Acogimiento y Apoyo,.....	50
3. Piso de Incorporación Social,.....	51
4. Dispositivo Móvil de Dispensación de Metadona de Mieres,.....	52
Áreas Transversales,.....	53
1. Área de Salud,.....	55
2. Área de Formación Permanente,.....	61
3. Área Formativo-Laboral,.....	65
4. Área de Seguimiento Jurídico/Penal,.....	66
5. Área de Familias,.....	67
Departamento de Prevención,.....	69
Departamento de Evaluación y Calidad,.....	85
Resumen Económico,.....	93
La Fundación C.E.S.P.A. en la prensa,.....	97
Anexo: Asociación de Familias y Amigos de Proyecto Hombre - Asturias,.....	107



# PRESENTACIÓN

## PRESENTACIÓN

Hay ocasiones, en las que tratar de sintetizar en unos pocos párrafos, lo acaecido a lo largo de un año de actividad en una organización como la Fundación C.E.S.P.A. - Proyecto Hombre, es tarea nada fácil. La propia evolución de cada día rebasa, por su intensidad e importancia, la capacidad inteligente del ser humano para resumir lo relevante, sin que nada sustancial quede en el olvido, tanto por el respeto hacia las personas que lo han hecho posible, como para evitar que se olvide o trivialice su importancia.

El año 2009, año de crisis económica global, cuya Memoria presentamos, es uno de esos años que aportan historia para el recuerdo. Ha supuesto, en el ánimo de quienes tenemos la suerte y satisfacción de contribuir diariamente al devenir de PH, un golpe de estímulo por parte del Ayuntamiento de Gijón, al concedernos, junto a otras personas e instituciones, la Medalla de Plata de la ciudad, en base al trabajo realizado en estos casi veinticinco años, con coherencia y profesionalidad, eficaz y eficiente y que tiene como uno de sus principios el acercamiento constante de nuestros tratamientos a la siempre cambiante demanda, ejercicio que entendemos como un acto de coherencia y solidaridad a la que estamos obligados.

Dentro de esta dinámica de adaptación permanente, este año ha sido especial, no en vano hemos decidido ponernos a la tarea de sistematizar más y mejor nuestro trabajo, los programas que desarrollamos y las técnicas y métodos que empleamos, con el objetivo de disponer y percibir hacia nosotros mismos y hacia la sociedad a la que prestamos nuestro servicio, que nuestra propuesta terapéutica y educativa en los ámbitos de la prevención, el tratamiento y la incorporación social es útil, actualizada y se basa en la evidencia científica, de lo que la investigación, la evaluación, la formación y el saber compartido argumentan que debe ser una propuesta integral en adicciones.

Por consiguiente, hemos dado un paso determinante, probablemente uno de esos cambios que señalan un hito en la transformación de nuestro Proyecto Hombre, desarrollando un tratamiento residencial en Pielgo (Candás), para personas sin apoyos y poniendo en marcha los Centros de Día en Gijón y Miranda (Avilés). No menos importante, y cargado de significado externo e interno, decidimos orientar el Tratamiento para Menores y Jóvenes "Reciella" al ámbito más adecuado de prevención, como un programa específico de prevención indicada.

En el último trimestre, externamente a Proyecto Hombre, desde lo institucional de las políticas de drogas (Unidad de Coordinación del Plan Regional sobre Drogas, Instituto Asturiano de Prevención de Riesgos Laborales) la Estrategia

del Plan Nacional sobre Drogas 2009-2016 y su Plan de Acción 2009-2012 – se va proponiendo y se nos plantea como una oportunidad poner en marcha aspectos nuevos de un área que ya venimos desarrollando de una manera muy concreta en el Ayuntamiento de Oviedo: La prevención en los ámbitos escolar, de ocio, comunitario, familiar y laboral.

Os decía que era un año para recordar y me reafirmo. En este año han sido 841 personas, las que ha solicitado algún tipo de ayuda, cien más que el año anterior. Siendo, según el tipo de sustancia consumida, el alcohol, la cocaína, la heroína y el hachís, las demandas más importantes. Las cifras en ocasiones abruman, pero son necesarias para comprender que nuestra actividad tiene cara y ojos en su destino, porque son personas las que reciben el apoyo que requieren. Las cifras también sirven para cuantificar una labor que, en términos de calidad, ya está siendo sometida a examen desde el año 2006, por el Plan de Calidad según la Norma ISO 9001:2008, por parte de la Entidad Certificadora SGS y que este año hemos renovado en nuestros Centros, Tratamientos y Programas.

No quiero finalizar sin antes agradecer a tantas personas voluntarias, familias e Instituciones Públicas y Privadas, la cercanía, el apoyo, y el ánimo que nos dan, máxime en momentos donde, por increíbles que parezcan, sigue habiendo en nuestra sociedad, por parte de algunas personas, actitudes excluyentes, e insolidarias, que aún no se han enterado de que las personas con problemas de adicciones, no son distintos al resto, simplemente tienen un problema más.

Director de la Fundación C.E.S.P.A.

*PATRONATO DE LA FUNDACIÓN C.E.S.P.A.*



*Arriba: D. Manuel Menes Gutiérrez, D. Felipe Vázquez Mateo, D. Carlos Sánchez García, D. Nicanor López Brugos, D. Joaquín Mateos Palacio, D. Miguel Díaz Negrete, D. Carlos Meana Amado.  
Abajo: D. Carlos Arcos Cuetos, D. Álvaro Díaz Álvarez, D. Luis M. Flórez G<sup>o</sup>, D. Alfonso Fdez. Hatre.*

# FICHA TÉCNICA

## FICHA TÉCNICA

### CARACTERÍSTICAS GENERALES

**TITULAR:** Fundación Centro Español de Solidaridad Principado de Asturias, (C.E.S.P.A.). Inscrita en el Registro de Fundaciones Asistenciales de Interés General del Principado de Asturias con la identificación AS-006.

**ÁMBITO TERRITORIAL:** Principado de Asturias.

**FECHA CONSTITUCIÓN:** 9 de junio de 1987.

**PRESIDENTE PH ASTURIAS:** Luis Manuel Flórez García.

### RECURSOS HUMANOS

**PERSONAL LABORAL:** 52 personas.

**PERSONAL VOLUNTARIO:** 150 personas.

### SEDE DE LA FUNDACIÓN

**DIRECCIÓN:** Plaza del Humedal, 5, Entlo 2º - 33207 GIJÓN (ASTURIAS)

**TELÉFONO:** 984 293 698 Fax: 984 293 671

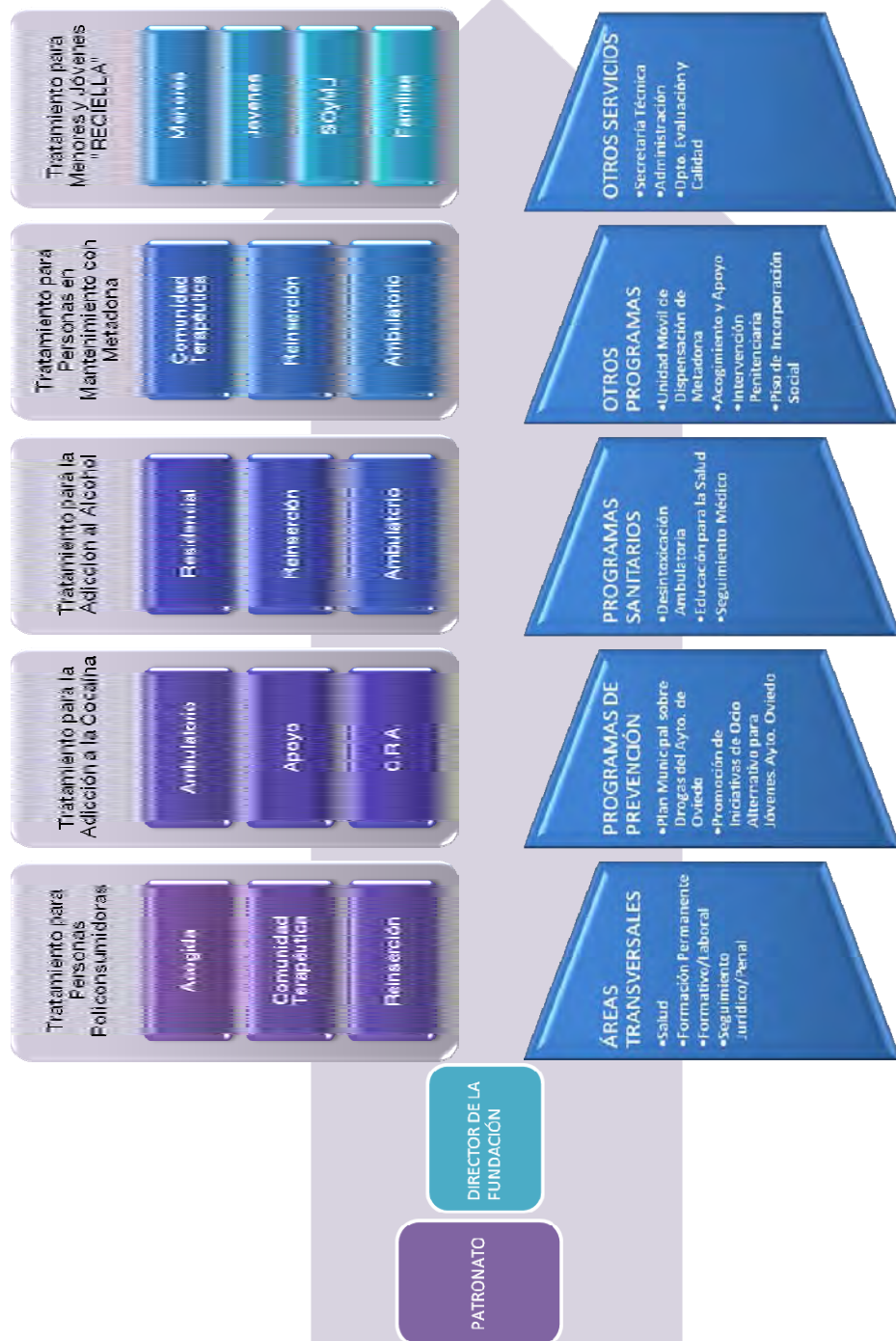
**E-MAIL:** phastur@proyectohombrestur.org

**WEB:** www.proyectohombrestur.org

### ATENCIÓN DE DEMANDAS - CENTRO DE ATENCIÓN MÚLTIPLE. (CAM)

**DIRECCIÓN:** Diario El Comercio, s/n - 33207 GIJÓN

**TELÉFONO:** 985 170 244



# EL VOLUNTARIADO



## EL VOLUNTARIADO

### INTRODUCCIÓN

El voluntariado es inherente a Proyecto Hombre, como agentes copartícipes en procesos educativo-terapéuticos. Ello es así desde los comienzos de Proyecto Hombre. La persona voluntaria constituye para nuestros usuarios modelos referenciales de identificación, modelos de sociedad solidaria y facilitadores de escucha activa.

El voluntariado desarrolla actividades que sirven de apoyo en los distintos Programas de Proyecto Hombre, complementándolos y dotándoles de una dimensión propia y característica del modelo de intervención que se propone.

Son actividades muy diversas: de apoyo a las familias (grupos de autoayuda, acogida y recepción a familias, orientación, etc.), de apoyo terapéutico (acompañamientos y seguimiento, realización de encuestas, EuropASI), cultural y educativo (educación de adultos, talleres ocupaciones, salidas culturales, organización del tiempo libre, etc.)



*Cena de voluntarios*

y en la intervención de apoyo técnico a la propia organización (administración, mantenimiento de edificios, compras, etc.)

En total han sido 159 personas, las que han colaborado con Proyecto Hombre en calidad de voluntarias y con una importante diversidad en procedencias geográficas, motivaciones, edades y formación propia.

El propio Sistema de Calidad incorpora el Área de Voluntariado como una de las áreas de gestión de personal y ello ya indica, de por sí, la importancia que representa el voluntariado como uno de los recursos en los que se sustenta la acción de Proyecto Hombre.

El área de voluntariado viene siendo apoyado específicamente desde el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y la Consejería de Bienestar Social y Vivienda a través de una financiación específica al Plan de Formación anual y al Plan de Gestión, que permite dotar de una estructura organizativa propia. Todo el Área de Voluntariado es supervisado por la figura del Coordinador de Voluntariado y en relación con el Director Terapéutico y el Director de la Fundación.

Apuntamos en este sentido la colaboración de la Asociación de Familias y Amigos de Proyecto Hombre – Asturias, pues son ellos, a través de su unidad de trabajo social, los encargados de la gestión operativa (Coordinación del Voluntariado) y también por ser ellos uno de los principales canales de llegada de nuevas personas voluntarias.

En un breve resumen relataremos aquellas acciones que desde el Programa específico del voluntariado se han llevado a cabo a lo largo del año 2009, además, y en la parte final de este apartado, aportamos unos cuadros explicativos con las características más importantes del perfil que presenta el colectivo de personas voluntarias en Proyecto Hombre.

### PLAN DE GESTIÓN DEL VOLUNTARIADO:

#### A. FASES DE PREPARACIÓN, DEFINICIÓN E INCORPORACIÓN:

1. Reunión de Planificación y Evaluación anual de Coordinación entre el Coordinador de Voluntariado y el Director de la Fundación C.E.S.P.A.



*En el Stand de P.H. Asturias en el congreso de Bioética*

2. Reunión intermedia de evaluación y seguimiento del Plan de Voluntariado entre el Coordinador de Voluntariado y Director Terapéutico.
3. Reuniones de contacto cuatrimestral con los Directores de los Centros.
4. Reuniones mensuales de la Comisión de Voluntariado formada por el Coordinador de Voluntariado y los responsables de voluntariado, de los Centros de Gijón, Oviedo, Candás y Miranda (Avilés).
5. Participación en la Comisión de Voluntariado de la Asociación Proyecto Hombre (a través del Coordinador de Voluntariado), participando activamente en sus acciones:
  - Preparación del Documento: Filosofía de Proyecto Hombre y voluntariado.
  - Preparación de las Jornadas de Formación para Coordinadores de Voluntariado.
  - Preparación de la VII Escuela de Otoño de Proyecto Hombre, en San Lorenzo del Escorial.

6. Gestión diaria: responsabilidad del Coordinador de Voluntariado.
7. Atenciones individualizadas: 176 atenciones individualizadas en 2009.

8. Plan de Captación de Voluntariado: Se han desarrollado varias actuaciones encaminadas a aumentar el número de personas voluntarias, especialmente en el desarrollo de actividades de carácter más específico que requiere de formación específica propia. Se han centralizado en el ámbito universitario, Universidad de Oviedo (Facultad de Psicología, Escuela Universitaria de



*Voluntarias del Centro de Mieres*

- Escuela Universitaria de Educación Social, Escuela Universitaria de Trabajo Social de Gijón, Espacio Solidario, etc.). También hemos colaborado con los Centros de Personas Mayores de Avilés y Luanco, como agentes de captación de voluntariado.
9. Nuevas incorporaciones: Hemos atendido un total de 30 nuevas incorporaciones. Estas han seguido todo el procedimiento establecido tanto en el propio Sistema de Calidad, como en el Plan de Gestión del Voluntariado.
10. Elaboración de propuesta de nuevo Cuestionario de Evaluación del Voluntariado.

#### **B. FASE DE DESARROLLO (ATENCIÓN AL VOLUNTARIO DURANTE SU COLABORACIÓN):**

1. Información y participación en la estructura organizativa: El Coordinador explica a todas las nuevas personas voluntarias, la estructura de funcionamiento y el modo en que ellas pueden participar. Se les da a conocer su equipo de pertenencia (profesional y voluntarios).
2. Seminarios de Formación continuada: Se han desarrollado seminarios de formación continuada en los Centros de Oviedo, Gijón, Candás y Miranda con el grupo de personas voluntarias. En los mismos se han tratado temas que se relacionan con las actividades de voluntariado que estos vienen desarrollando. En total han sido, 18 seminarios.
3. Encuentro Anual de Voluntariado de Proyecto Hombre en Asturias: Celebrado los días 22 y 23 de Mayo en Oviedo. Participaron 74 voluntarios.

4. Escuela de Otoño de Voluntariado de la Asociación Proyecto Hombre. Se celebró en el mes de octubre. Desde Asturias participaron cuatro personas voluntarias y el Coordinador de Voluntariado. Además, de su vertiente formativa (talleres) cumple con su función de intercambio de experiencias e identificación de las personas voluntarias con la organización.



*Encuentro de voluntarios 2009.*

5. Puntos Informativos en los Centros, Buzón de sugerencias, información vía correo electrónico: Los voluntarios disponen de un espacio informativo y formativo, a través de los Paneles Informativos que se habilitan en los diferentes Centros que mantienen un contacto directo con el Coordinador.
6. Reuniones de los voluntarios de los Centros: 16 reuniones se ha desarrollado, en los Centros de Oviedo, Gijón, Candás y Miranda. En ellas, se hace un seguimiento, evaluación de la organización y se recogen las sugerencias que estos aportan.
7. Jornadas de Formación para Coordinadores de la Asociación Proyecto Hombre: Madrid, febrero 2009. Sobre Gestión de Equipos de Voluntariado.

### **C. FASE DE RECONOCIMIENTO:**

1. A través de felicitación personal e individual del Coordinador a los voluntarios a lo largo del año.
2. Reconocimientos públicos: A través de los espacios públicos y de los distintos puntos informativos (Boletín de la Asociación, página web, etc.).

### **D. FASE DE DESVINCULACIÓN:**

1. Envío de carta de agradecimiento y reconocimiento: A las 20 personas voluntarias que han sido dadas de baja este año, las hemos acompañado en este proceso, recogiendo sus motivos, sus reflexiones y ayudándoles en su salida (orientaciones laborales, orientaciones a nuevos voluntariados, apoyo mutuo, etc.).

**E. OTRAS ACCIONES:**

1. Colaboración en la Mesa para el Reconocimiento a la labor Voluntaria del Ayuntamiento de Avilés y en el II Concurso de Carteles del Voluntariado con motivo de los actos del Día Internacional del Voluntariado.
2. Colaboración en la organización del Día Internacional del Voluntariado, junto con las Oficinas de Participación Social y Voluntariado del Principado de Asturias, la propia Consejería de Bienestar Social y Vivenda.
3. Participación en los Foros de Voluntariado.

**PROGRAMA JUVENTUD EN ACCIÓN. SERVICIO VOLUNTARIO EUROPEO**

Como entidad habilitada como organización de acogida, envío y coordinadora de Proyectos relacionados con la Acción 2, del Programa Juventud en Acción de la Unión Europea, hemos desarrollado acciones que acercan a los jóvenes con Europa, a nuestra entidad con otras entidades de rango europeo y a los distintos Centros Reconocidos por la Agencia Nacional para el Servicio Voluntario Europeo (SVE) como organización de acogida. Mantenemos colaboraciones con organizaciones de la Unión Europea, en concreto, durante 2009, hemos acogido a una voluntaria procedente Alemania. El número de referencia de nuestro Programa de Voluntariado en Europa es el 2007-ES-101. Además, se ha presentado un nuevo Proyecto de Acogida para el año 2010.



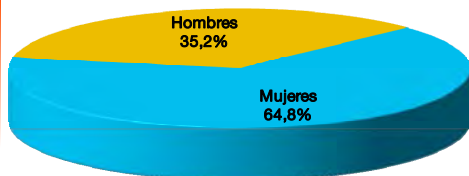
*Reunión de formación VII Escuela de Otoño*

**¿Cómo puedo ser voluntario en la Fundación C.E.S.P.A.? ¿Cómo puedo recibir información del Voluntariado en Proyecto Hombre?**

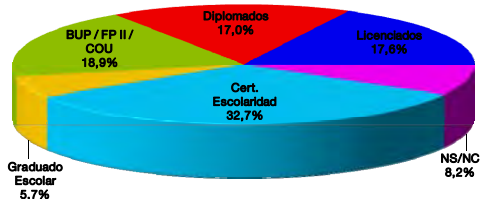
Para contactar con el Coordinador de Voluntariado se puede hacer por medio del teléfono 984 29 36 96, en horario de lunes a jueves, de 9 a 14 h. y de 15:30 a 18 h. y viernes de 8 h. a 15 h. También es posible contactar por medio de correo electrónico a la dirección: [voluntariado@proyectohombrestur.es](mailto:voluntariado@proyectohombrestur.es)

## BREVE PERFIL ESTADÍSTICO DEL VOLUNTARIADO

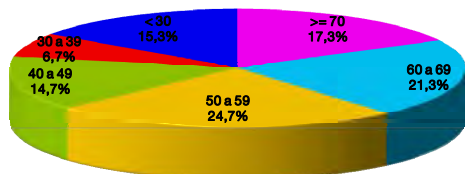
## SEXO



## FORMACIÓN



## EDAD



## AÑOS DE VOLUNTARIADO EN P.H.

Edad media: 52,6 años

## ACTIVIDADES REALIZADAS:

Recepción y acogida en los Centros	37
Acompañamientos y seguimientos	39
Salidas de tiempo libre	19
Grupos de Autoayuda	6
Jurídico	7
Manualidades	4
Relajación / Yoga	6
Boletín	1
Área Salud	3
Cocina	7
Administración	2
Servicio Voluntariado Europeo	2

Educativo-Culturales y de tiempo libre	16
Ecosofía	3
Educación de Adultos	3
Mantenimiento y Huerta	1
Cine Fórum	2
Costura	1
Risoterapia	1
Musicoterapia	2
Informática	1
Deporte	2
Apoyo Terapéutico	4
Biblioteca	1
Investigación	2

## PERSONAL VOLUNTARIO EN LOS DISTINTOS CENTROS A 31 DE DICIEMBRE.

Centro de Atención Múltiple (Gijón)	44
Centro Postigo (Oviedo)	37
Centro Pielgo (Candás)	14
Centro Miranda (Avilés)	8

Centro Mieres	34
En varios Centros	17
Servicios Generales	5
Total	159

# PROGRAMA PRIMERA DEMANDA



## PROGRAMA PRIMERA DEMANDA

### DEFINICIÓN

Este Programa se desarrolla fundamentalmente en el Centro de Atención Múltiple de Gijón y proporciona una amplia y diversa respuesta a las diferentes demandas de información y ayuda solicitadas por las personas con problemas de

uso/abuso de sustancias y/o sus familias en el primer contacto que tienen con nosotros. Su finalidad es la coordinación con la red de recursos derivantes, se encarga de que los

HOMENAJEADOS EN LA FIESTA DE PH 2009 POR SU LABOR DE APOYO A NUESTRA INSTITUCIÓN



D. Adolfo Rivas - Director de Cáritas Diocesana en Asturias

D. Eduardo Gutiérrez

D. Enrique Castro "QUINI"

protocolos con los derivantes se respeten y se cuiden, así como la creación de cauces fluidos entre los diversos recursos internos de la Fundación, posibilitando que los itinerarios terapéuticos sean más flexibles y adaptados a las características personales, además de mantener buenos cauces de información y coordinación con otros profesionales de la red que nos derivan personas a tratamiento.

### OBJETIVOS

Dar respuesta a las demandas de información, orientación y tratamiento solicitadas por las personas con problemas de uso, abuso o dependencia de sustancias u otras adicciones, así como a las familias u otros demandantes no afectados.

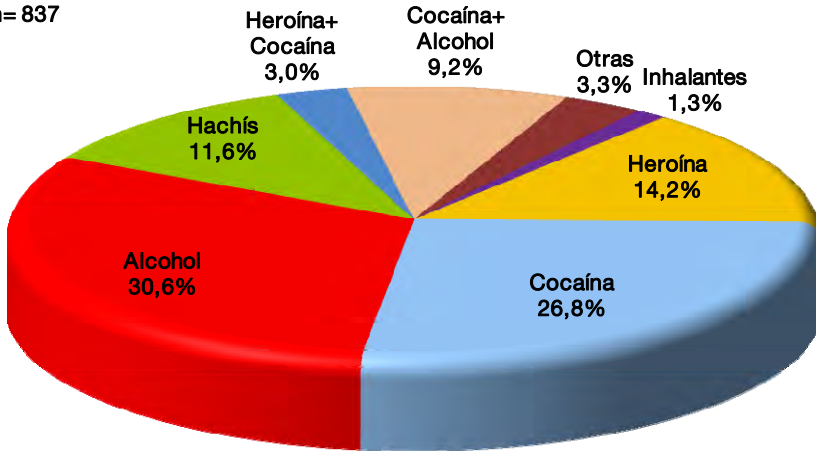
### DATOS ESTADÍSTICOS

Han acudido 837 personas distintas, 743 personas eran los propios interesados y 94 han sido familiares/amigos que realizaron alguna consulta. Entre los demandantes distinguiremos entre:

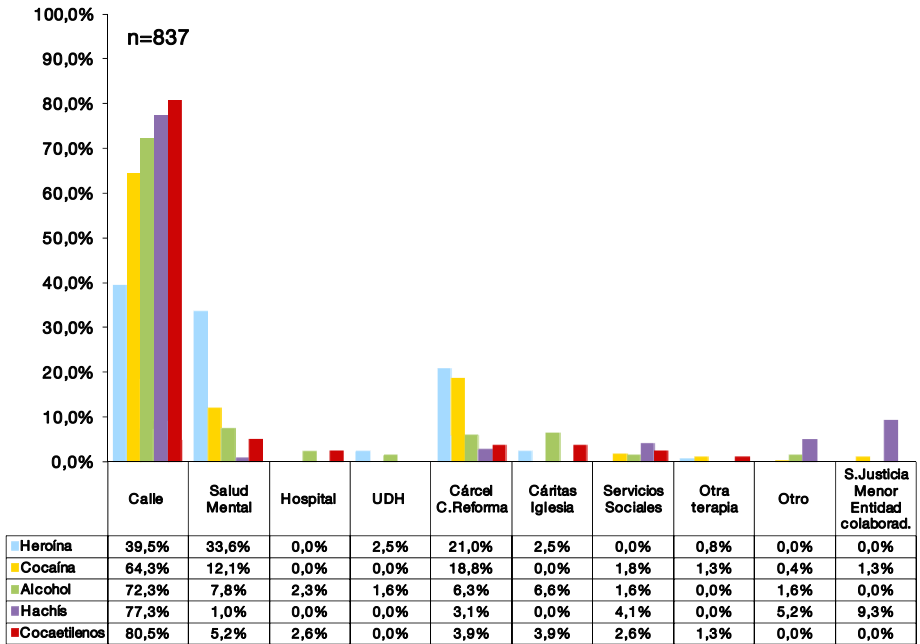
- Interesado: la persona que acude es sujeto de la demanda.
- Allegado: quien acude es un familiar, amigo, tutor, profesor...

DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS SEGÚN EL TIPO DE DROGA DE REFERENCIA

n= 837

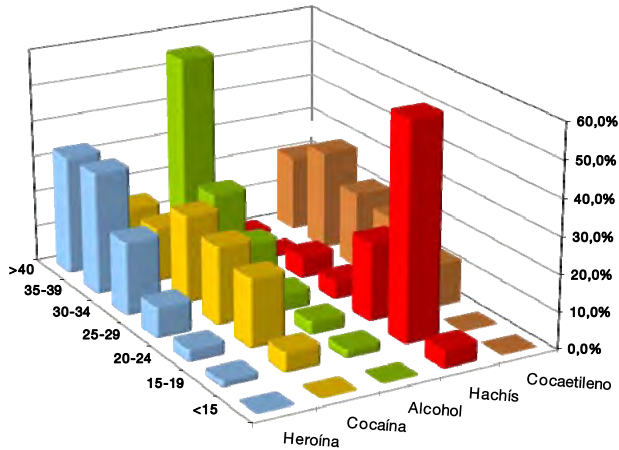


DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS SEGÚN EL DISPOSITIVO QUE LE DERIVÓ A P.H.



DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS POR EDAD Y DROGA DE REFERENCIA

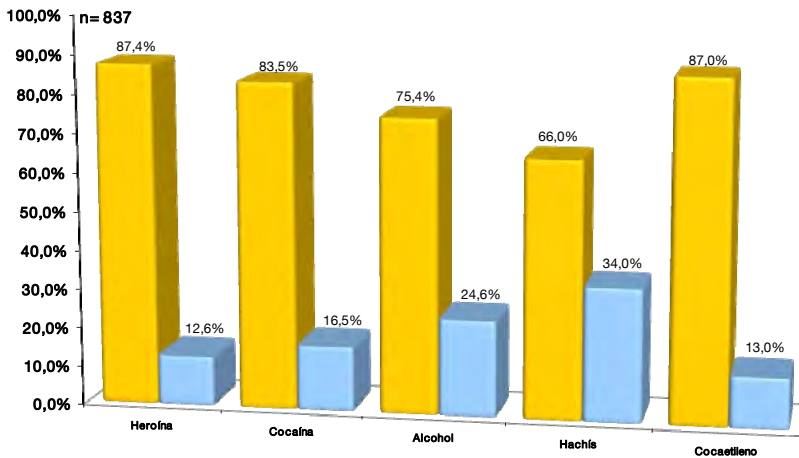
n= 837



	>40	35-39	30-34	25-29	20-24	15-19	<15
Heroína	32,8%	33,6%	20,2%	8,4%	3,4%	1,7%	0,0%
Cocaína	15,2%	15,2%	24,1%	21,4%	18,8%	5,4%	0,0%
Alcohol	55,1%	21,5%	12,9%	4,7%	3,5%	2,3%	0,0%
Hachís	1,0%	1,0%	6,2%	5,2%	21,6%	59,8%	5,2%
Cocaetileno	20,8%	27,3%	20,8%	19,5%	11,7%	0,0%	0,0%

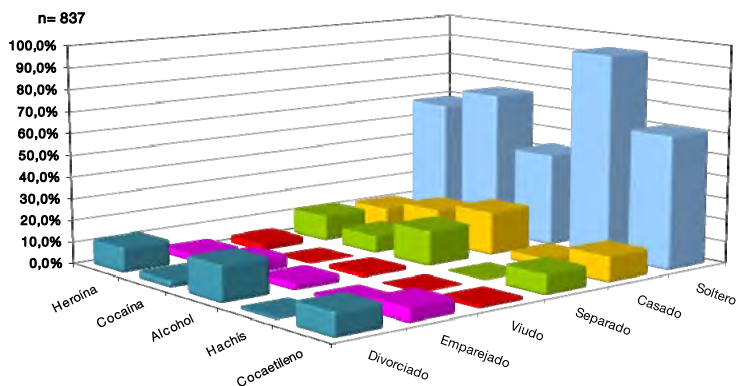
DISTRIBUCIÓN DE SEXO SEGÚN DROGA DE REFERENCIA

n= 837



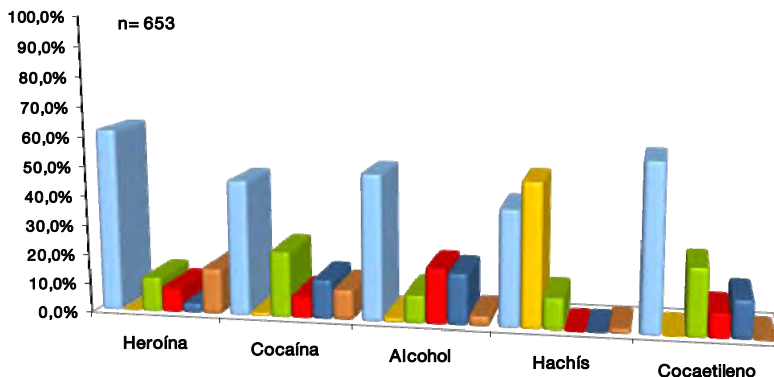
	Heroína	Cocaína	Alcohol	Hachís	Cocaetileno
Hombres	87,4%	83,5%	75,4%	66,0%	87,0%
Mujeres	12,6%	16,5%	24,6%	34,0%	13,0%

## ESTADO CIVIL SEGÚN DROGA DE REFERENCIA



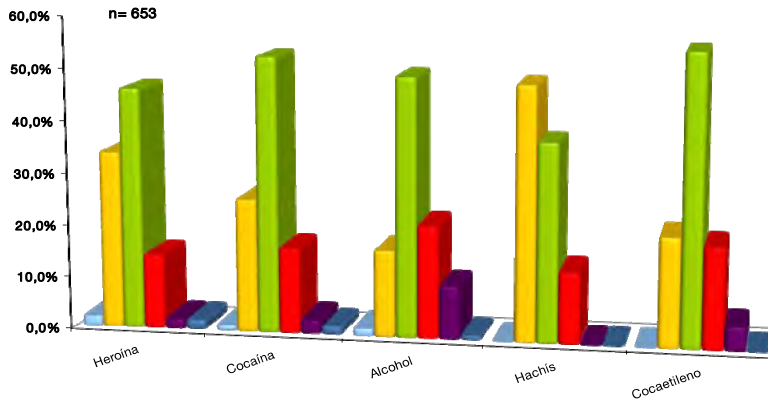
	Heroína	Cocaína	Alcohol	Hachís	Cocaetileno
■ Soltero	58,8%	67,4%	43,0%	93,8%	61,0%
■ Casado	10,9%	15,6%	19,9%	4,1%	11,7%
■ Separado	11,8%	8,0%	16,0%	0,0%	9,1%
■ Viudo	3,4%	0,0%	1,6%	0,0%	1,3%
■ Emparejado	3,4%	5,8%	3,1%	1,0%	6,5%
■ Divorciado	11,8%	3,1%	16,4%	1,0%	10,4%

## SITUACIÓN LABORAL SEGÚN DROGA DE REFERENCIA



	Heroína	Cocaína	Alcohol	Hachís	Cocaetileno
■ Paro	61,9%	45,7%	49,5%	39,4%	56,5%
■ Estudia	0,0%	1,1%	1,4%	48,5%	0,0%
■ Trabaja	11,3%	22,3%	9,6%	10,6%	22,6%
■ Pensionista/jubilado	8,2%	7,4%	18,8%	0,0%	8,1%
■ Baja medica	3,1%	13,1%	17,3%	0,0%	12,9%
■ Otro	15,5%	10,3%	3,4%	1,5%	0,0%

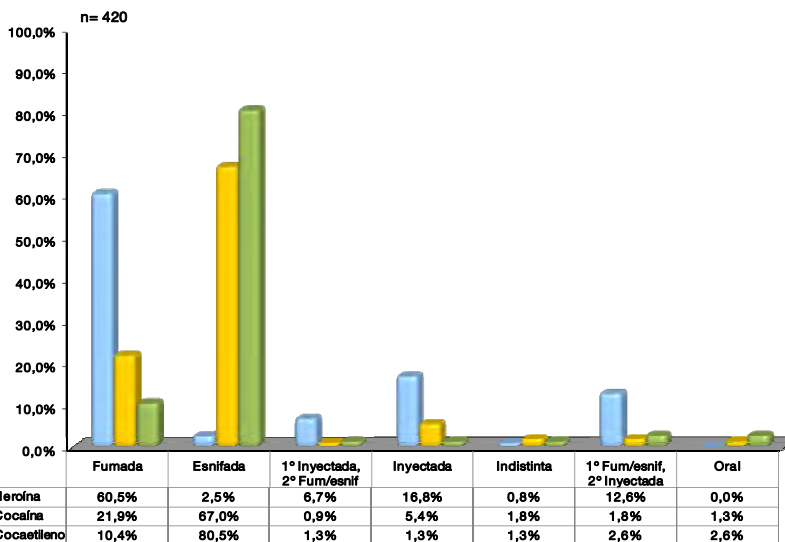
### FORMACIÓN ACADÉMICA



	Heroína	Cocaína	Alcohol	Hachis	Cocaetileno
No escolarizado	1,9%	1,1%	1,4%	0,0%	0,0%
Cert. Escolaridad	34,0%	25,5%	16,5%	48,5%	20,9%
EGB/FP I/ESO	46,2%	52,7%	49,5%	37,9%	55,2%
FP II/Bachillerato	14,2%	16,3%	21,6%	13,6%	19,4%
Universidad	1,9%	2,7%	10,1%	0,0%	4,5%
FP III/Módulos	1,9%	1,6%	0,9%	0,0%	0,0%

### FORMA DE CONSUMO DE LA DROGA DE REFERENCIA

Exponemos la forma de consumo de heroína y cocaína ya que las otras sustancias no permiten apenas diversidad en el consumo o ésta no es significativa.



	Fumada	Esnifada	1º Inyectada, 2º Fum/esnif	Inyectada	Indistinta	1º Fum/esnif, 2º Inyectada	Oral
Heroína	60,5%	2,5%	6,7%	16,8%	0,8%	12,6%	0,0%
Cocaína	21,9%	67,0%	0,9%	5,4%	1,8%	1,8%	1,3%
Cocaetileno	10,4%	80,5%	1,3%	1,3%	1,3%	2,6%	2,6%

**MEDIA DE AÑOS DE CONSUMO Y EDAD MEDIA DE LOS DEMANDANTES SEGÚN SUSTANCIA**

n= 837	Heroína	Cocaína	Alcohol	Hachís	Heroína+Cocaína	Coca-etileno	Otras	Inhalantes
<b>Droga de referencia</b>	14,2%	26,8%	30,6%	11,6%	3,0%	9,2%	3,3%	1,3%
<b>Edad media</b>	37,0	31,9	42,0	21,3	37,5	33,9	36,6	16,4
<b>Media de años de consumo</b>	13,8	8,6	16,9	4,2	13,7	9,7	8,1	3,2

**CONCEJO DE RESIDENCIA DISTRIBUIDO POR SUSTANCIA QUE ORIGINA LA DEMANDA**

Se distribuye entre 44 de los 78 concejos asturianos, señalamos aquellos con mayor demanda, englobando en “Otros concejos” el resto de concejos.

n=837	Heroína	Cocaína	Alcohol	Hachís	Cocaetileno
<b>Avilés</b>	7,6%	9,4%	8,6%	4,1%	6,5%
<b>Colunga</b>	0,0%	0,4%	0,8%	2,1%	1,3%
<b>Corvera</b>	2,5%	2,2%	1,2%	0,0%	0,0%
<b>Gijón</b>	26,1%	38,8%	32,0%	29,9%	27,3%
<b>Gozón</b>	0,0%	1,3%	1,2%	0,0%	1,3%
<b>Grado</b>	0,8%	1,3%	0,8%	0,0%	0,0%
<b>Langreo</b>	6,7%	1,8%	2,3%	1,0%	6,5%
<b>Llaviana</b>	0,0%	2,2%	1,2%	0,0%	2,6%
<b>Lena</b>	1,7%	0,9%	0,4%	3,1%	1,3%
<b>Valdés</b>	0,8%	0,4%	1,6%	0,0%	3,9%
<b>Mieres</b>	8,4%	7,1%	4,3%	3,1%	2,6%
<b>Nava</b>	0,0%	0,4%	0,8%	1,0%	0,0%
<b>Noreña</b>	0,8%	1,3%	0,4%	4,1%	1,3%
<b>Onís</b>	0,8%	0,0%	0,8%	0,0%	1,3%
<b>Oviedo</b>	13,4%	16,1%	18,8%	41,2%	16,9%
<b>SMRA</b>	2,5%	2,2%	1,2%	2,1%	0,0%
<b>Siero</b>	8,4%	2,7%	5,9%	2,1%	5,2%
<b>Villaviciosa</b>	0,0%	0,4%	0,4%	0,0%	5,2%
<b>Otro concejo</b>	8,4%	4,0%	12,5%	4,1%	9,1%
<b>Fuera Asturias</b>	10,9%	6,7%	5,1%	2,1%	7,8%

**PROGRAMA DE DESINTOXICACIÓN**  
**AMBULATORIA**



## PROGRAMA DE DESINTOXICACIÓN AMBULATORIA

### DEFINICIÓN

El programa de desintoxicación se desarrolla de forma coordinada con el periodo de evaluación previa al ingreso en los distintos programas de rehabilitación (fundamentalmente en los Tratamientos para Personas Policonsumidoras y para la Adicción al Alcohol), de cara a mejorar el cumplimiento y la eficacia de los mismos. En todos los casos se realiza un diagnóstico inicial para prevenir complicaciones, que desaconsejen el inicio de una desintoxicación ambulatoria.

Se establece un tratamiento ambulatorio de 7-10 días de duración, con pautas diferenciadas según la sustancia y dosis de consumo.

En coordinación con el Tratamiento para la Adicción a la Cocaína se han realizado controles de abstinencia, consistentes en pautas de medicación de apoyo con ansiolíticos, principalmente, para la sintomatología propia de la abstinencia de cocaína.

Hablamos de desintoxicación de drogas y no sólo de heroína, pues aunque esta sustancia sea la referencia fundamental, aparece cada vez más el consumo de otras sustancias en asociación, fundamentalmente cocaína y benzodiacepinas, lo que supone una variación en el proceso, haciendo que éste sea más largo y con mayor riesgo de sintomatología psiquiátrica.

INVITADOS A LA FIESTA DE P.H. 2009 (POR ORDEN DE INTERVENCIÓN)



Mónica Ronderos  
Concejala Ayto. Langreo

Esperanza Fernández  
Pta. Fundación Municipal  
Serv. Sociales Ayto. Gijón

Gerardo Antuña  
Concejal Ayto Oviedo



José Vega  
Jefe Obra Social Cajastur

Mª Teresa Prada  
Pta. Federación Asociacio-  
nes de Vecinos de Gijón

Noel Zapico  
Procuraduría Gral. del  
Principado de Asturias



Gloria Fernández  
Dtra. del I.A.A.S.I.F.A.

Amelia González  
Dtra. Gral de Salud Pública

Paz Fernández  
Alcaldesa del Ayto.  
de Gijón

### OBJETIVOS

Alcanzar desintoxicación física a sustancias de abuso en aquellas personas que inician un proceso de tratamiento en cualquiera de nuestros programas.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

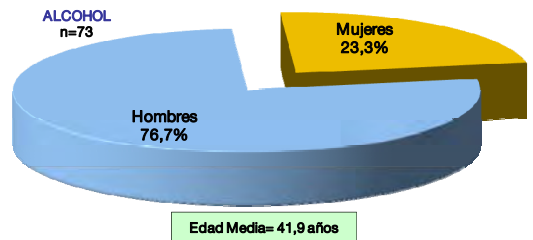
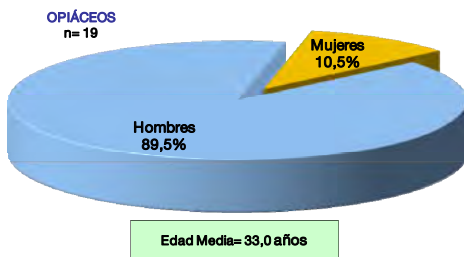
- Realizar descripción personalizada del consumo, valoración del síndrome de abstinencia a opiáceos y a alcohol y realización de una pauta farmacológica individualizada para conseguir la desintoxicación.
- Informar y educar tanto a la persona a tratamiento como al responsable de apoyo en este período de desintoxicación.

- Valorar su motivación, así como su integración en Proyecto Hombre.
- Reconocer los hábitos de salud en su etapa anterior y educar hacia un cambio en el estilo de vida de la persona.
- Establecer comunicación y coordinación con otros mecanismos existentes en nuestra Área Sanitaria o en nuestra región, implicados tanto en la desintoxicación enfocada a la abstinencia como en los programas de mantenimiento con agonistas opiáceos.

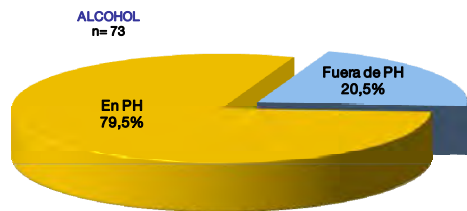
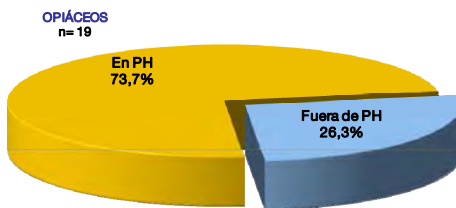
### DATOS ESTADÍSTICOS

Inician desintoxicación a opiáceos 19 personas, a alcohol 73 personas y a metadona 1 persona. Analizaremos únicamente las desintoxicaciones realizadas para opiáceos y alcohol.

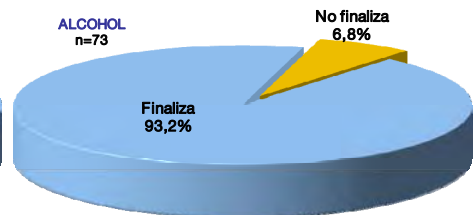
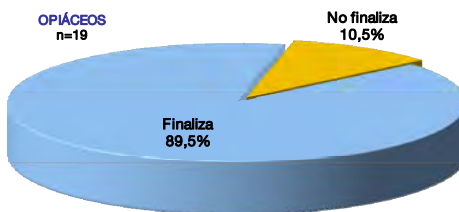
#### DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y EDAD MEDIA



#### DISTRIBUCIÓN POR LUGAR DESDE DONDE REALIZA LA DESINTOXICACIÓN



#### FINALIZACIÓN DE DESINTOXICACIÓN



# TRATAMIENTOS

1. PARA PERSONAS POLICONSUMIDORAS
2. PARA LA ADICCIÓN A LA COCAÍNA
3. PARA LA ADICCIÓN AL ALCOHOL
4. PARA PERSONAS EN MANTENIMIENTO CON METADONA
5. PARA MENORES Y JÓVENES “RECIELLA”

## TRATAMIENTO PARA PERSONAS POLICONSUMIDORAS

### DEFINICIÓN

Tratamiento diseñado para atender la demanda de aquellas personas que pretenden alcanzar el objetivo personal de mantener la abstinencia a su adicción a la heroína u otras sustancias, promoviendo el crecimiento personal en las áreas comportamental, afectiva, cognitiva y existencial; consolidando la integración laboral, familiar y social. Se articula en:

#### 1. PROGRAMA DE ACOGIDA

Duración 6 meses. Espacio terapéutico en el que se pretende que la persona a tratamiento establezca las condiciones que le introduzcan en el proceso, distanciándose del consumo de sustancias, conociendo la metodología y realizando su propio plan de trabajo, debiendo alcanzar una motivación suficiente para el cambio sin focalizar el problema en las sustancias.



*Obra de teatro representada por "Teatro Kumen" y el monologuista "Min de les Pieces" en el Centro de Plelgo patrocinada por CAJASTUR y el Ayto. de Carreño.*

#### 2. PROGRAMA DE COMUNIDAD TERAPÉUTICA

Duración 6 meses. Continuación del proceso iniciado que incide de manera especial en el área emocional y su relación con lo conductual y cognitivo, permitiendo a la persona a tratamiento conocerse y cambiar dentro de un marco terapéutico estructurado y protegido, compartido con otros desde la ayuda mutua, como base para planificar su propio estilo de vida sin consumo de drogas.

#### 3. PROGRAMA DE REINSERCIÓN

Duración 6 meses. Recurso no residencial desarrollado en tres fases destinado a posibilitar la integración laboral y social de la persona a tratamiento, con el objetivo de construir o mantener su propia red de apoyo. El objetivo final es la consecución de un estilo de vida autónomo, manteniendo la abstinencia.

**DATOS ESTADÍSTICOS (contabilizado en nº de personas)**

Acogida Pielgo		Comunidad Terapéutica Pielgo		Reinserción	
<b>Ingresos</b> (82,8% nuevos / 17,2% reingresos)	93	<b>Ingresos</b> (69,6% nuevos / 30,4% reingresos)	46	<b>Ingresos</b> (62,8% nuevos / 37,2% reingresos)	43
<b>Atenciones</b> (90,1% varones / 9,9% mujeres)	111	<b>Atenciones</b> (89,2% varones / 10,8% mujeres)	65	<b>Atenciones</b> (91,0% varones / 9,0% mujeres)	67
<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	26	<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	14	<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	24
<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	5	<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	2	<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	0
<b>Finalizan Acogida</b>	44	<b>Finalizan C.T.</b>	35	<b>Altas terapéuticas</b>	22
<b>Índice de Retención</b>	76,6%	<b>Índice de Retención</b>	78,5%	<b>Índice de Retención</b>	64,2%

Acogida Gijón		Comunidad Terapéutica Gijón	
<b>Ingresos</b> (82,8% nuevos / 17,2% reingresos)	93	<b>Ingresos</b> (69,6% nuevos / 30,4% reingresos)	46
<b>Atenciones</b> (90,1% varones / 9,9% mujeres)	111	<b>Atenciones</b> (89,2% varones / 10,8% mujeres)	65
<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	26	<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	14
<b>Altas forzosas/derivación</b>	5	<b>Altas forzosas/derivación</b>	2
<b>Finalizan Acogida</b>	44	<b>Finalizan C.T.</b>	35
<b>Índice de Retención</b>	76,6%	<b>Índice de Retención</b>	78,5%

**SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO**

Los resultados corresponden a una muestra de 111 cuestionarios. Se utilizó una escala de 1 a 5 para valorar diversos aspectos del tratamiento. Resultados:

PREGUNTA	PUNTUACIÓN MEDIA (1-5)	PREGUNTA	PUNTUACIÓN MEDIA (1-5)
Es fácil conseguir cita	3,97	El equipo terapéutico son buenos profesionales	4,47
El ingreso se atendió con rapidez	4,28	El equipo terapéutico inspira confianza	4,60
El horario del centro es adecuado	4,31	El equipo terapéutico transmite motivación	4,50
Las instalaciones están en buen estado	4,39	El equipo terapéutico da buenas orientaciones	4,44
Las instalaciones son suficientes	4,32	El número de profesionales es adecuado	4,34
Las instalaciones están limpias	4,49	La atención a los familiares es adecuada	4,40
La alimentación es adecuada	4,69	La respuesta jurídica es adecuada	4,37
Me siento respetado en las decisiones	4,43	La atención médica es buena	4,24
El equipo terapéutico es accesible	4,31	El Área de Salud dedica tiempo suficiente	4,11
El equipo terapéutico ofrece un trato adecuado	4,51	El seguimiento médico favorece control de salud	4,16
Se tienen en cuenta características personales	4,34	La duración del tratamiento es adecuada	4,41
El equipo terapéutico dedica tiempo adecuado	4,12	Mi vida ha mejorado con este tratamiento	4,61
El equipo terapéutico se preocupa y me entiende	4,19	Recomendaría este tratamiento	4,47

## TRATAMIENTO PARA LA ADICCIÓN A LA COCAÍNA

### DEFINICIÓN

Tratamiento de deshabituación para personas que demandan atención por su adicción a psicoestimulantes, fundamentalmente cocaína. La acción terapéutica se centra en el objetivo de abstinencia, incidiendo en cambios saludables del estilo de vida, manteniendo y mejorando la integración social y laboral de la persona y dotándola de capacidades y habilidades necesarias para prevenir posibles recaídas.

El tratamiento se realizará en un marco ambulatorio, contemplando excepcionalmente la posibilidad de realizarlo de manera residencial. La duración media de este tratamiento es de 18 meses, desarrollándose tres programas independientes en función del perfil de cada persona:

#### 1. Programa Ambulatorio

Programa diferenciado en etapas y objetivos y al que acceden más personas. El marco terapéutico se establece desde el trabajo grupal y del apoyo individualizado con el objetivo de realizar un proceso de cambio que permita la prevención de recaídas y alcanzar un estilo de vida ordenado y autónomo. Requiere de un apoyo familiar y social básico y es compatible con la actividad laboral.



*Concesión de la Medalla de Plata del Ayuntamiento de Gijón a Proyecto Hombre.*

#### 2. Programa de Apoyo

Programa que comparte los mismos objetivos que el Ambulatorio. El perfil de las personas derivadas a este programa se define por exclusión del anterior, considerando desde la evaluación inicial la dificultad para realizar el proceso en grupo por diferentes circunstancias de tipo personal (grave trastorno psiquiátrico, levedad del consumo y estructura personal), así como la incompatibilidad entre horarios de tratamiento y la actividad laboral.

#### 3. Programa CRA+Incentivos (Community Reinforcement Approach)

Programa que se ha mostrado eficaz en otros países en la intervención con dependientes a cocaína, implantado experimentalmente en España en algunos Centros Proyecto Hombre en colaboración con la Facultad de Psicología - Universidad de Oviedo y con el aval del PNsd. Consiste, desde una estructura similar al Programa Ambulatorio, en la introducción de incentivos, a modo de refuerzos, para mantener la abstinencia, también como objetivo final. Se establece una estructura grupal y de entrevistas individuales, además del trabajo con las familias y núcleos de apoyo de la persona.

**DATOS ESTADÍSTICOS (contabilizado en nº de personas)**

Ambulatorio		Apoyo		C.R.A.	
<b>Ingresos</b> (84,0% nuevos / 16,% reingresos)	75	<b>Ingresos</b> (100% nuevos)	21	<b>Ingresos</b> (88,9% nuevos / 11,1% reingresos)	9
<b>Atenciones</b> (89,8% varones / 10,2% mujeres)	128	<b>Atenciones</b> (84,0% varones / 16,0% mujeres)	25	<b>Atenciones</b> (90,0% varones / 10,0% mujeres)	20
<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	21	<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	5	<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	2
<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	1	<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	0	<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	0
<b>Alta terapéutica</b>	30	<b>Alta terapéutica</b>	3	<b>Alta terapéutica</b>	4
<b>Índice Retención</b>	83,6%	<b>Índice Retención</b>	80,0%	<b>Índice Retención</b>	90,0%

**SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO**

Los resultados corresponden a una muestra de 99 cuestionarios. Se utilizó una escala de 1 a 5 para valorar diversos aspectos del tratamiento. Resultados:

PREGUNTA	PUNTUACIÓN MEDIA (VALORES 1-5)
Es fácil conseguir cita	3,01
El ingreso se atendió con rapidez	4,57
El horario del centro es adecuado	4,35
Las instalaciones están en buen estado	4,27
Las instalaciones son suficientes	4,28
Las instalaciones están limpias	4,24
La alimentación es adecuada	4,77
Me siento respetado en las decisiones	4,42
El equipo terapéutico es accesible	4,51
El equipo terapéutico ofrece un trato adecuado	4,71
Se tienen en cuenta características personales	4,66
El equipo terapéutico dedica tiempo adecuado	4,24
El equipo terapéutico se preocupa y me entiende	4,43
El equipo terapéutico son buenos profesionales	4,64
El equipo terapéutico inspira confianza	4,69
El equipo terapéutico transmite motivación	4,66
El equipo terapéutico da buenas orientaciones	4,46
El número de profesionales es adecuado	4,41
La atención a los familiares es adecuada	4,37
La respuesta jurídica es adecuada	4,34
La atención médica es buena	4,18
El Área de Salud dedica tiempo suficiente	4,20
El seguimiento médico favorece control de salud	4,35
La duración del tratamiento es adecuada	4,40
Mi vida ha mejorado con este tratamiento	4,80
Recomendaría este tratamiento	3,01



## TRATAMIENTO PARA LA ADICCIÓN AL ALCOHOL

### DEFINICIÓN

Proceso terapéutico de desintoxicación, deshabituación y reinserción sociolaboral para mayores de edad y con uso problemático del alcohol que se propongan y deseen dejar de beber.

El presente tratamiento propone un abordaje integral, desde un enfoque bio-psico-social y con una estructuración clara en diferentes etapas que permitan abordar el momento concreto de la rehabilitación en la

que se encuentre la persona. Este enfoque tiene como objetivo realizar un proceso de conocimiento y cambio personal en las áreas cognitiva, comportamental y emocional, que permita el afrontamiento y la resolución de las dificultades que su adicción ha mantenido y prevenga futuras recaídas. Consta de tres programas diferentes a los que son derivados en función del perfil de consumo y del apoyo familiar y social:



*Visita del Jefe de Servicio de la Unidad de Coordinación del Plan Regional sobre Drogodependencias, D. José Ramón Hevia, al Centro de Miranda (Avilés).*

### 1. Programa Residencial

Diseñado desde la idea de comunidad terapéutica, se plantea alcanzar los objetivos de mantenimiento de la abstinencia, potenciando el conocimiento personal y la maduración afectiva, así como la mejora de las habilidades de relación sociales y familiares, resultando un objetivo principal la vinculación familiar al tratamiento ante posibles recaídas.

### 2. Programa de Reinserción

Continuidad del Programa Residencial para la mayoría de las personas. Definido por los objetivos de mantenimiento de la abstinencia y la integración en el ámbito laboral y social, debe potenciar la toma de decisiones y la consecución de un estilo de vida autónomo y satisfactorio que favorezca la sobriedad, así como el vínculo de apoyo transitorio con el tratamiento ante posibles recaídas.

### 3. Programa Ambulatorio

Definido por los mismos objetivos de los programas Residencial y Reinserción y diseñado para personas con un perfil definido por la contención y un estilo de vida que pueda favorecer la iniciativa para abordar sus dificultades en el ámbito terapéutico, para avanzar en logro de los objetivos de abstinencia, así como apoyo familiar y social estable, además de motivación y compromiso con el tratamiento.

## DATOS ESTADÍSTICOS (contabilizado en n° de personas)

Residencial Miranda		Residencial Pielgo	
<b>Ingresos</b> (75,5% nuevos / 24,5% reingresos)	49	<b>Ingresos</b> (100,0% nuevos)	21
<b>Atenciones</b> (74,3% varones / 25,7% mujeres)	74	<b>Atenciones</b> (71,4% varones / 28,6% mujeres)	21
<b>Altas voluntarias/expulsiones</b>	22	<b>Altas voluntarias/expulsiones</b>	5
<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	2	<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	0
<b>Fin Residencial</b>	27	<b>Fin Residencial</b>	0
<b>Índice Retención</b>	70,3%	<b>Índice Retención</b>	76,2%

Reinserción		Ambulatorio	
<b>Ingresos</b> (75,0% nuevos / 25,0% reingresos)	32	<b>Ingresos</b> (89,3% nuevos / 10,7% reingresos)	28
<b>Atenciones</b> (70,2% varones / 29,8% mujeres)	47	<b>Atenciones</b> (72,7% varones / 27,3% mujeres)	44
<b>Altas voluntarias/expulsiones</b>	11	<b>Altas voluntarias/expulsiones</b>	8
<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	1	<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	0
<b>Altas terapéuticas</b>	18	<b>Altas terapéuticas</b>	11
<b>Índice Retención</b>	76,6%	<b>Índice Retención</b>	81,8%

## SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO

Los resultados corresponden a una muestra de 111 cuestionarios. Se utilizó una escala de 1 a 5 para valorar diversos aspectos del tratamiento. Resultados:

PREGUNTA	PUNTUACIÓN MEDIA (1-5)	PREGUNTA	PUNTUACIÓN MEDIA (1-5)
Es fácil conseguir cita	3,48	El equipo terapéutico son buenos profesionales	4,61
El ingreso se atendió con rapidez	4,62	El equipo terapéutico inspira confianza	4,70
El horario del centro es adecuado	4,54	El equipo terapéutico transmite motivación	4,68
Las instalaciones están en buen estado	4,32	El equipo terapéutico da buenas orientaciones	4,54
Las instalaciones son suficientes	4,18	El número de profesionales es adecuado	4,53
Las instalaciones están limpias	4,55	La atención a los familiares es adecuada	4,40
La alimentación es adecuada	4,68	La respuesta jurídica es adecuada	4,27
Me siento respetado en las decisiones	4,64	La atención médica es buena	4,27
El equipo terapéutico es accesible	4,53	El Área de Salud dedica tiempo suficiente	4,17
El equipo terapéutico ofrece un trato adecuado	4,67	El seguimiento médico favorece control de salud	4,33
Se tienen en cuenta características personales	4,67	La duración del tratamiento es adecuada	4,33
El equipo terapéutico dedica tiempo adecuado	4,45	Mi vida ha mejorado con este tratamiento	4,75
El equipo terapéutico se preocupa y me entiende	4,36	Recomendaría este tratamiento	4,61

## TRATAMIENTO PARA PERSONAS EN MANTENIMIENTO CON METADONA

En colaboración con las UTT's de Asturias y la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios.

### DEFINICIÓN

La propuesta de un recurso terapéutico ambulatorio y/o residencial para personas en un programa de mantenimiento con metadona (PMM) derivados por el SESPA, se plantea como un salto cualitativo en la respuesta cada vez más adaptada que debe ofrecer el Plan Regional sobre Drogas (PRSD) del Principado de Asturias con personas que presentan un doble trastorno en la mayoría de los casos.

En esta dirección se plantea este tratamiento, para personas que permaneciendo en un PMM o con tratamiento indicado desde Salud Mental, realicen proceso de cambio hacia un mejor estilo de vida en tres áreas básicas: Personal, Salud y Socio-Laboral.

#### 1. Comunidad Terapéutica

El objetivo general es elevar la calidad de vida de las personas en las áreas mencionadas, teniendo cada una de ellas los siguientes objetivos:

**Personal:** Alcanzar un grado suficiente de autoconocimiento que propicie la mejora en los planos comportamental, emocional y cognitivo para alcanzar un estilo de vida satisfactorio.

**Salud:** Mantener la vinculación y cumplir el proceso del recurso público de salud del que es derivado, a lo largo del programa, adquirir hábitos de vida saludables en el ámbito de la higiene, ocio y tiempo libre y las relaciones con los iguales y uso normalizado de los servicios públicos de salud.

**Socio-laboral:** Establecer una red de apoyo social y familiar que favorezca la integración y reinserción, reportándole estabilidad y autonomía para alcanzar una plena inserción laboral.

#### 2. Reinserción

Aunque desde el programa de Comunidad Terapéutica se inicia el proceso de integración socio-laboral, se desarrolla en este programa un plan individualizado que establezca su integración social y mejore su autonomía personal, así como la prevención de recaídas y la contención en el consumo de drogas.

#### 3. Ambulatorio

Se define por los mismos objetivos y áreas que el programa de Comunidad Terapéutica, siendo derivados a éste, personas con un perfil y unas condiciones diferenciadas, desde la evaluación conjunta con Salud Mental. Así, factores como la incompatibilidad horaria con la actividad laboral, un mayor apoyo familiar y social, la evaluación psiquiátrica que no recomiende su inclusión en un recurso residencial y la incapacidad para el tratamiento grupal, determinan la inclusión en este programa.

## DATOS ESTADÍSTICOS (contabilizado en nº de personas)

Comunidad Terapéutica		Reinserción		Ambulatorio	
<b>Ingresos</b> (90,0% nuevos / 10,0% reingresos)	40	<b>Ingresos</b> (87,5% nuevos / 12,5% reingresos)	16	<b>Ingresos</b> (88,9% nuevos / 11,1% reingresos)	27
<b>Atenciones</b> (72,7% varones / 27,3% mujeres)	53	<b>Atenciones</b> (91,3% varones / 8,7% mujeres)	23	<b>Atenciones</b> (78,7% varones / 21,3% mujeres)	47
<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	24	<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	5	<b>Altas voluntarias/expulsión</b>	11
<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	1	<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	1	<b>Altas forzosas/derivaciones</b>	4
<b>Fin de C.T.</b>	18	<b>Altas terapéuticas</b>	6	<b>Altas terapéuticas</b>	15
<b>Índice de Retención</b>	54,7%	<b>Índice de Retención</b>	78,3%	<b>Índice de Retención</b>	76,6%

## SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO

Los resultados corresponden a una muestra de 31 cuestionarios. Se utilizó una escala de 1 a 5 para valorar diversos aspectos del tratamiento. Resultados:

PREGUNTA	PUNTUACIÓN MEDIA (VALORES 1-5)
Es fácil conseguir cita	4,10
El ingreso se atendió con rapidez	4,03
El horario del centro es adecuado	4,00
Las instalaciones están en buen estado	4,38
Las instalaciones son suficientes	3,87
Las instalaciones están limpias	4,06
La alimentación es adecuada	4,03
Me siento respetado en las decisiones	4,29
El equipo terapéutico es accesible	4,00
El equipo terapéutico ofrece un trato adecuado	4,19
Se tienen en cuenta características personales	4,18
El equipo terapéutico dedica tiempo adecuado	3,77
El equipo terapéutico se preocupa y me entiende	3,87
El equipo terapéutico son buenos profesionales	4,23
El equipo terapéutico inspira confianza	4,35
El equipo terapéutico transmite motivación	4,26
El equipo terapéutico da buenas orientaciones	3,94
El número de profesionales es adecuado	3,95
La atención a los familiares es adecuada	4,11
La respuesta jurídica es adecuada	3,74
La atención médica es buena	4,14
El Área de Salud dedica tiempo suficiente	4,28
El seguimiento médico favorece control de salud	4,19
La duración del tratamiento es adecuada	4,42
Mi vida ha mejorado con este tratamiento	4,52
Recomendaría este tratamiento	4,10

## TRATAMIENTO PARA MENORES Y JÓVENES - "RECIELLA"

### DEFINICIÓN

Tratamiento de atención para menores y jóvenes entre 14 y 20 años que realizan consumos incipientes o problemáticos de drogas y a familias que demandan orientación y asesoramiento relacionados con el consumo de drogas de sus hijos menores. También se presta atención a menores y jóvenes que demandan información y asesoramiento sobre su consumo de drogas. Pueden acceder al recurso por motivación propia o para el cumplimiento de una medida judicial. Este tratamiento fue elaborado por las Consejerías de Bienestar Social y Vivienda, la de Justicia, Seguridad Pública y Relaciones Exteriores y la de Salud y Servicios Sanitarios. Actualmente se desarrollan cuatro tipos de procesos diferenciados ligados a cuatro programas independientes:



*Equipo terapéutico del Tratamiento para Menores y Jóvenes "RECIELLA"*

#### 1. PROGRAMA MENORES

Programa de atención para menores entre 14 y 18 años que están realizando consumos incipientes o problemáticos de drogas.

#### 2. PROGRAMA JÓVENES

Programa de atención a jóvenes entre 18 y 20 años que estén realizando consumos abusivos de drogas.

#### 3. PROGRAMA FAMILIAS

Atención a familias, con hijos integrados o no en algún programa, que demandan orientación y asesoramiento por las dificultades con sus hijos.

#### 4. PROGRAMA SOYMJ (SERVICIO DE ORIENTACIÓN Y MEDIDAS JUDICIALES)

Programa de atención para menores y jóvenes que demandan información y asesoramiento sobre su consumo de drogas. Pueden acceder al Servicio por motivación propia o para el cumplimiento de una medida judicial.

## DATOS ESTADÍSTICOS (contabilizado en nº de personas)

Menores		Jóvenes	
<b>Ingresos</b> (100,0% nuevos)	4	<b>Ingresos</b> (94,7% nuevos/5,3% reing.)	19
<b>Atenciones</b> (50,0% varón / 50,0% mujer)	8	<b>Atenciones</b> (82,1% varón / 17,91% mujer)	28
<b>Altas Voluntarias/Expulsiones</b>	2	<b>Altas Voluntarias/Expulsiones</b>	7
<b>Altas Forzosas y Derivaciones</b>	0	<b>Altas Forzosas y Derivaciones</b>	0
<b>Altas Terapéuticas</b>	3	<b>Altas Terapéuticas</b>	9
<b>Índice Retención</b>	75,0%	<b>Índice Retención</b>	75,0%

SOyMJ		Familias	
<b>Ingresos</b> (94,4% nuevos/5,6% reing.)	18	<b>Ingresos</b>	24
<b>Atenciones</b> (100,0% varones)	20	<b>Atenciones</b>	39
<b>Altas Voluntarias/Expulsiones</b>	4	<b>Altas Voluntarias/Expulsiones</b>	6
<b>Altas Forzosas y Derivaciones</b>	3	<b>Altas Forzosas y Derivaciones</b>	1
<b>Fin de medida</b>	10	<b>Fin de programa</b>	16
<b>Índice Retención</b>	80,0%	<b>Índice Retención</b>	84,6%

## SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO

Los resultados corresponden a una muestra de 26 cuestionarios. Se utilizó una escala de 1 a 5 para valorar diversos aspectos del tratamiento. Resultados

PREGUNTA	PUNTUACIÓN MEDIA (1-5)	PREGUNTA	PUNTUACIÓN MEDIA (1-5)
Es fácil conseguir cita	4,64	El equipo terapéutico son buenos profesionales	4,69
El ingreso se atendió con rapidez	4,69	El equipo terapéutico inspira confianza	4,66
El horario del centro es adecuado	4,60	El equipo terapéutico transmite motivación	4,63
Las instalaciones están en buen estado	4,46	El equipo terapéutico da buenas orientaciones	4,63
Las instalaciones son suficientes	4,37	El número de profesionales es adecuado	4,49
Las instalaciones están limpias	4,47	La atención a los familiares es adecuada	4,77
La alimentación es adecuada	4,43	La respuesta jurídica es adecuada	4,63
Me siento respetado en las decisiones	4,31	La atención médica es buena	4,17
El equipo terapéutico es accesible	4,50	El Área de Salud dedica tiempo suficiente	4,37
El equipo terapéutico ofrece un trato adecuado	4,65	El seguimiento médico favorece control de salud	4,21
Se tienen en cuenta características personales	4,69	La duración del tratamiento es adecuada	4,41
El equipo terapéutico dedica tiempo adecuado	4,54	Mi vida ha mejorado con este tratamiento	4,65
El equipo terapéutico se preocupa y me entiende	4,66	Recomendaría este tratamiento	4,64

## OTROS PROGRAMAS

1. INTERVENCIÓN PENITENCIARIA
2. ACOGIMIENTO Y APOYO
3. PISO DE INCORPORACIÓN SOCIAL
4. UNIDAD MÓVIL DE DISPENSACIÓN DE METADONA DE MIERES

## OTROS PROGRAMAS

### 1. INTERVENCIÓN PENITENCIARIA

#### INTRODUCCIÓN

Recurso dirigido a personas drogodependientes privadas de libertad (preventivos o penados) y a sus familias. El campo de actuación se circunscribe fundamentalmente al Centro Penitenciario de Villabona (CPV), en especial a las Unidades Terapéuticas y Educativas (UTES), donde el trabajo se realiza en colaboración con los Equipos de Tratamiento; ocasionalmente también atendemos demandas de internos en prisiones del resto del estado español.



*Entrada del Centro Penitenciario de Villabona, donde se desarrolla este programa.*

#### OBJETIVOS

Los objetivos de este programa son:

- Evaluar, mediante entrevistas con los internos y sus familias, la demanda de tratamiento, previo al ingreso en alguno de los Tratamientos de la Fundación.
- Informar a internos, a sus familias y a los profesionales, sobre los tratamientos que desarrollamos y el modo de acceder a ellos desde el Centro Penitenciario.
- Crear un cauce de colaboración entre la Institución Penitenciaria y la Fundación C.E.S.P.A. Proyecto Hombre Asturias que facilite la coordinación y complementariedad de los recursos.

#### DATOS ESTADÍSTICOS

	Nº personas
Contactos	114
Evaluación de propuestas de ingreso	76
Ingresan	71
Altas voluntarias y expulsiones	24
Índice Retención	68,4%



## 2. ACOGIMIENTO Y APOYO

### DEFINICIÓN

Recurso residencial de acogimiento y apoyo para personas que demandan ingreso en alguno de nuestros tratamientos, y que carecen de ayuda familiar o social que garantice unas condiciones suficientes de contención para iniciar la evaluación y posterior tratamiento.



*Centro Postigo (Oviado) donde se desarrolla el programa de Acogimiento y Apoyo*

### OBJETIVO GENERAL

Dar acogida y apoyo integral - material, sanitario y emocional- de 24 horas a personas que demanden tratamiento en Proyecto Hombre y que carecen del apoyo familiar o social necesario para una contención adecuada que permita realizar la evaluación para su ingreso.

### DESTINATARIOS

- Demandantes de tratamiento en Proyecto Hombre sin apoyo familiar ni social.
- Mayores de edad.

### DATOS ESTADÍSTICOS

	Nº PERSONAS
<b>Ingresos</b> (96,3% nuevos / 3,7% reingresos)	82
<b>Atenciones</b> (70,4% varones / 29,6% mujeres)	88
<b>Altas Voluntarias/Expulsiones</b>	15
<b>Altas Forzosas/Derivaciones</b>	2
<b>Fin de programa</b>	65
<b>Índice de Retención</b>	83,0%

### 3. PISO DE INCORPORACIÓN SOCIAL (PINS)

En colaboración con la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios y el Ayuntamiento de Oviedo.

#### DEFINICIÓN

Recurso de incorporación social para mujeres que realicen tratamientos por su adicción a las drogas, pudiendo ser derivadas desde cualquier recurso público o concertado de la red asistencial.

Alberga capacidad para 6 personas.



*Autoridades en la Fiesta de PH en la Quinta San Eutiquio (Gijón).*

#### OBJETIVOS

- Establecimiento de Planes Individuales de Inserción
- Alcanzar un grado satisfactorio de inserción laboral y económica.
- Perspectiva de género en la intervención y coordinación con recursos específicos de mujer.
- Atención a las responsabilidades derivadas por la tutela de los hijos.
- Potenciar los recursos personales que inciden en la mejora de la autoestima personal.
- Desarrollo de red social con estilos de vida saludables.
- Fomentar los autocuidados y estilos de salud positivos.
- Promover usos del tiempo libre satisfactorios.

#### ESTADÍSTICA

	Nº personas
<b>Ingresos</b> (75,0% nuevos / 25,0% reingresos)	4
<b>Atenciones</b>	8
<b>Altas Voluntarias y Expulsiones</b>	1
<b>Altas Forzosas y Derivaciones</b>	0
<b>Fin de Programa</b>	5
<b>Índice Retención</b>	87,5%

#### 4. UNIDAD MÓVIL DE DISPENSACIÓN DE METADONA DE MIERES

En colaboración con Consejería de Salud y Servicios Sanitarios, Servicios de Salud Mental-UTT de Mieres y el Ayto. de Mieres.



*Unidad Móvil de Dispensación de Metadona de Mieres.*

#### DEFINICIÓN

Recurso alternativo para el acercamiento de los tratamientos dispensados en las UTT's a aquellas personas con dificultades sociales, horarias o físicas para acceder a los mismos.

Sus actividades son la dispensación de metadona, educación para la salud, consejo profesional, pequeñas curas y labores de reducción de daños asociados al consumo.

#### ACTIVIDADES

Contactos totales (bus)	4201	Consultas sobre Tratamientos (bus)	226
Contactos totales (calle)	148	Consultas sobre Tratamientos (calle)	12
Atenciones a pacientes en pg. Metadona	539	Consultas sobre desintoxicaciones (bus)	187
Derivaciones (bus)	22	Consultas sobre desintoxicaciones (calle)	10
Derivaciones (calle)	5	Consultas judiciales (bus)	579
Atención de enfermería (bus)	1138	Consultas judiciales (calle)	10
Atención de enfermería (calle)	20	Intervenciones psicosociales (bus)	4201
Curas realizadas (flebitis, absesos...)	27	Intervenciones psicosociales (calle)	149
Distribución de Sanikits (insulinas)	644	Consultas laborales (bus)	668
Distribución de preservativos	2728	Consultas laborales (calle)	21
Información sobre programas de metadona (bus)	1744	Información sobre programas de metadona (calle)	23

# ÁREAS TRANSVERSALES

1. ÁREA DE SALUD
2. ÁREA DE FORMACIÓN PERMANENTE
3. ÁREA FORMATIVO - LABORAL
4. ÁREA DE SEGUIMIENTO JURÍDICO/PENAL
5. ÁREA DE FAMILIAS

## ÁREA DE SALUD

### DEFINICIÓN

Encargada del tema de salud en los distintos tratamientos de PH, con una visión de continuidad a lo largo de todo el proceso y partiendo de un modelo bio-psico-social del concepto de salud/enfermedad. Nuestra tarea es conocer el estado de salud de las personas a tratamiento, implementar medidas de prevención de enfermedades transmisibles y aclarar las dudas que surjan relacionadas con la salud.

Pretende ser un complemento al trabajo de las distintas estructuras sanitarias existentes, para el tratamiento integral de las personas en nuestros Tratamientos y como una posibilidad de ofrecer cauces complementarios y visiones ampliadas de los procesos globales, dinámicos y cambiantes de este tipo de tratamiento.



*Mª Eugenia García-Pola Vallejo  
Responsable del Área de Salud*

### OBJETIVOS

- Mejorar la calidad de vida de las personas a tratamiento.
- Favorecer su autonomía
- Incrementar sus hábitos saludables.

### ESTRUCTURA

El Área de Salud se estructura de la siguiente forma:

- Programa de Desintoxicación.
- Seguimiento Médico.
- Educación para la Salud.

#### **A) Programa de Desintoxicación.**

Ver página 31.

#### **B) Seguimiento Médico:**

Se realiza historia médica a todas las personas que inician proceso de rehabilitación. En esta historia médica se recogen sus antecedentes patológicos y toxicológicos y se hace especial énfasis en las enfermedades asociadas al uso de drogas (infección por VIH, VHC y VHB o tuberculosis).

El control médico se lleva a cabo con la colaboración de los Equipos de Atención Primaria y de Atención Especializada de la red pública, ya que cada persona a tratamiento está adscrito a su Centro de Salud y la asistencia médica que precisen se realiza en dicho Centro.

**DATOS ESTADÍSTICOS**

Se han realizado 477 historias médicas distribuidas de la siguiente forma:

	Hombres	Mujeres	Totales
Tmto. para Personas Policonsumidoras	125	17	142
Tmto. para la Adicción a la Cocaína	120	21	141
Tmto. para la Adicción al Alcohol	101	39	140
Tmto. para Personas en Mantenimiento con Metadona	38	8	46
Tmto. para Menores y Jóvenes - "Reciella"	7	1	8

**Análisis de las patologías prevalentes:***I. Tratamiento para Personas Policonsumidoras.*

n=142	% 2008	% 2009
Mantoux +	28,1%	31,69%
TBC +	2,8%	1,41%
VIH +	10,7%	7,04%
VHC +	40,5%	34,51%
Tratamiento Psiquiátrico	41,67%	46,48%
Con complicaciones de salud asociadas	23,0%	26,76%

*II. Tratamiento para la Adicción a la Cocaína*

n=141	% 2008	% 2009
Mantoux +	5,9%	11,3%
TBC +	2,0%	0,0%
VIH +	0,00%	0,0%
VHC +	2,0%	2,1%
Tratamiento Psiquiátrico	29,4%	52,5%
Con complicaciones de salud asociadas	16,7%	19,1%

*III. Tratamiento para la Adicción al Alcohol*

n=140	% 2008	% 2009
Mantoux +	16,1%	17,1%
TBC +	0,9%	0,7%
VIH +	0,9%	2,1%
VHC +	1,7%	2,9%
Tratamiento Psiquiátrico	64,4%	58,6%
Con complicaciones de salud asociadas	37,3%	41,4%

*IV. Tratamiento para Personas en Mantenimiento con Metadona*

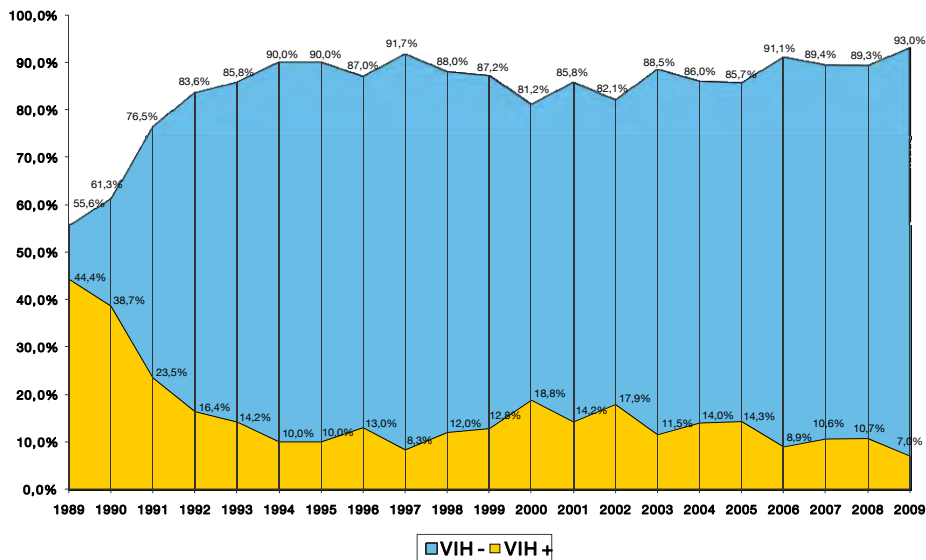
n=46	% 2008	% 2009
Mantoux +	34,8%	30,4%
TBC +	5,8%	4,3%
VIH +	31,9%	30,4%
VHC +	81,2%	71,7%
Tratamiento Psiquiátrico	44,9%	52,2%
Con complicaciones de salud asociadas	30,43%	17,4%

*V. Tratamiento para Menores y Jóvenes - "RECIELLA"*

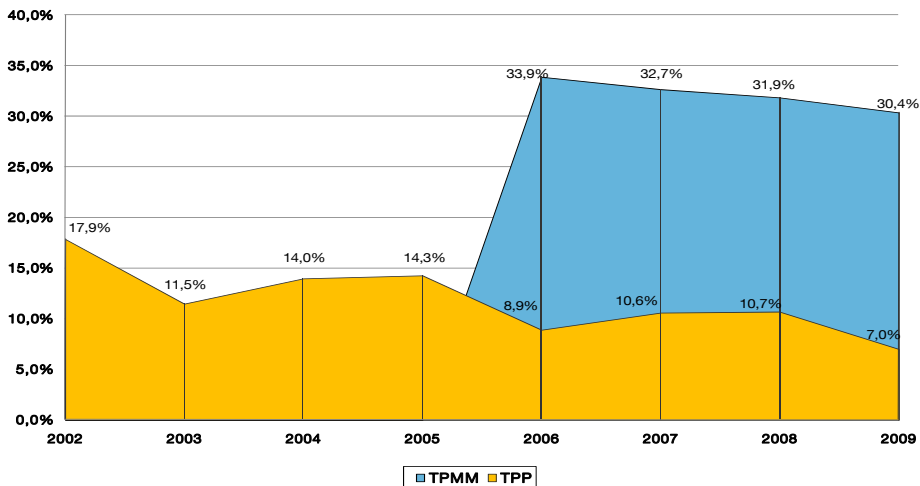
n=8	% 2008	% 2009
Mantoux +	9,1%	0,0%
TBC +	0,0%	0,0%
VIH +	0,0%	0,0%
VHC +	0,0%	0,0%
Tratamiento Psiquiátrico	27,3%	0,0%
Con complicaciones de salud asociadas	9,1%	12,5%

EVOLUCIÓN DEL VIH

I Tratamiento para Personas Policonsumidoras



II Comparativa con el Tratamiento para Personas en Mantenimiento con Metadona.



La incidencia del VIH+ en el Tratamiento para Personas en Mantenimiento con Metadona, aunque menor que otros años, continúa siendo elevada.



### C) Educación para la Salud

La educación para la salud (EPS), como herramienta principal de la promoción de la salud, tiene su fundamento en la necesidad del desarrollo de actitudes y habilidades del individuo y de la comunidad para que pasen a ser sujetos activos en la mejora y el mantenimiento de su salud.

El programa de EPS tiene como

objetivo ahondar en los conceptos de salud y enfermedad más frecuentes en la población dependiente, con el fin de informar, resolver

dudas y motivar al cambio de hábitos, buscando una mejora en la salud, entendida desde una visión bio-psico-social.

Contenido de los seminarios de salud:

- Efectos y riesgos del consumo de las distintas sustancias.
- Ansiedad. Mecanismos de ansiedad en la abstinencia.
- Conocimientos de enfermedades asociadas más frecuentes.
- Prevención de enfermedades transmisibles.
- Hábitos y estilos de vida saludables (No-Tabaco, alimentación, higiene, ejercicio, etc.)
- Autocuidados de salud y uso de los servicios sanitarios.
- Automedicación.
- Estrés.
- Depresión.

El programa de educación para la salud se desarrolla tanto a través de los seminarios de salud ya establecidos en cada programa para las familias y las personas a tratamiento, como en la entrevista clínica durante las consultas médicas.



*Dña. Esperanza Fdez. (Pta. De la FMSS del Ayto de Gijón, Dña. Covadonga Riesgo (Vocal Asesor de la Delegada del Gobierno para el PNSD y Dña. Carmen Moya (Delegada del Gobierno para el PNSD).*

## ÁREA DE FORMACIÓN PERMANENTE

### INTRODUCCIÓN

El año 2009, año de crisis económica global, ha determinado en buena medida el desarrollo de las propuestas que ya comenzaron a finales de 2008 y que se centraron básicamente en desarrollar los tratamientos hacia un diseño más ambulatorio, donde las personas a tratamiento que tengan un soporte social y/o familiar suficiente, puedan realizar su proceso de deshabituación en Proyecto Hombre manteniendo su vínculo familiar, social y laboral sin necesidad de un periodo de distanciamiento de su entorno, perspectiva con la que ya veníamos trabajando en el Tratamiento para la Adicción a la Cocaína y que de esta forma se ha generalizado al resto, teniendo la evidencia de su eficacia y permitiéndonos gestionar mejor los recursos, humanos y materiales.



*CAJASTUR, patrocinador de las actividades formativas de la Fundación C.E.S.P.A.*

Esta reorganización interna nos ha llevado reflexionar, no olvidemos que llevamos ya veinte años de trabajo en adicciones en Asturias, sobre la presencia de la organización en otras áreas en las que podemos ser útiles y aportar nuestra experiencia. De esta forma se elaboró una propuesta que reforzase el Área de Prevención, aspecto que la Fundación viene desarrollando desde hace años a través del PMSD del Ayuntamiento de Oviedo y el Programa de Ocio Juvenil en esta misma ciudad, pero la creciente demanda en otros ámbitos preventivos ha puesto en marcha la necesidad de dedicar recursos humanos y formación a esta área.

Un aspecto clave de esta línea de actuación se ha centrado en la **Prevención del Consumo de Drogas en el Ámbito Laboral**, para lo cual se han invertido recursos formativos para adquirir los conocimientos necesarios en Prevención de Riesgos Laborales, cursando por parte de dos personas de la Fundación los respectivos cursos de Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales. Esto ha abierto una puerta a la colaboración con otras entidades e instituciones (sindicatos, administraciones y organizaciones empresariales) que permitirá que en el año 2010 se desarrollen las acciones que puedan demandar las empresas y los trabajadores y trabajadoras de nuestra región, en coordinación con las Consejerías de Salud y Servicios Sanitarios y la Consejería de Industria a través del Instituto Asturiano de Prevención de Riesgos Laborales.

Por procedimiento del Sistema de Calidad, el Plan de Formación de 2009 se confeccionó mediante la selección de las propuestas de los equipos de tratamiento, teniendo en cuenta los intereses que en otros años quedaron pendientes de desarrollar y que para los equipos terapéuticos, en concreto, se concretaban en adquirir formación en el manejo de los **Trastornos Límite de Personalidad**, para lo que se organizó y desarrollo el curso correspondiente.



*Curso de Formación para terapeutas*

Este año se ha desarrollado, a través del Sistema de Calidad, la recogida de información sobre la eficacia de la formación impartida en la mejora de nuestra atención terapéutica, valorándose muy satisfactoria las acciones realizadas en 2008.

Se ha revisado también la forma de orientar las actividades formativas, la elaboración misma del Plan de Formación Anual, para concluir y desarrollar que a partir de 2010 se organicen las acciones de formación atendiendo a las tres áreas que constituyen la estructura organizativa de la Fundación CESP- Proyecto Hombre: Áreas de Tratamiento, Prevención y Gestión, programando objetivos y actividades diferenciadas para cada una de ellas.

Como otros años se ha celebrado la Jornada de Formación de la Zona Noroeste de los Programas de Proyecto Hombre, dedicada a las **nuevas adicciones**, cuestión que cada día se presenta más relevante y que está sometida a continua discusión sobre su consideración y carácter a la hora de tener en cuenta la necesidad de su tratamiento terapéutico.

Estas temáticas han constituido el eje central de las actividades y recursos empleados por la fundación en formación permanente, pero además, y atendiendo a las demandas individuales de formación, terapeutas y técnicos y técnicas de los programas del área de tratamiento y prevención, así como del área de gestión, han asistido a diferentes foros, cursos y jornadas relacionados con la intervención y la prevención en adicciones, además de la gestión de recursos, atendiendo de manera especial a la propuesta formativa de la Escuela de Formación de la Asociación Proyecto Hombre para 2009.

A modo resumen, las actividades más relevantes, por el número de destinatarios a las que iban dirigidas, desarrolladas en el marco del Plan de Formación a lo largo del año 2009, han sido las siguientes:

**Curso: “Curso de Trastornos Límite de la Personalidad”**

Participantes: Todos los miembros de los equipos terapéuticos

Nº de horas: 10

Impartido por: Joaquim Soler. Psicólogo de la Unidad de TLP del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona.

**Jornada de Zona Noroeste: “Nuevas Adicciones”**

Dirigido a: Terapeutas de los Tratamientos

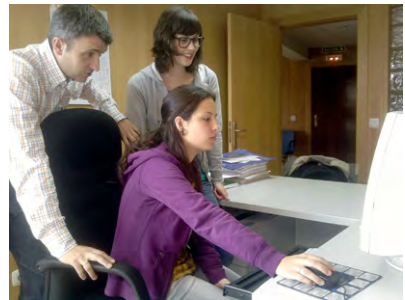
Nº de horas: 5

Lugar: Ciudad de la Industria. Ponferrada (León).

Impartido por: Fernando del Río. Responsable de Formación de Proyecto Hombre de Burgos.

**REALIZACIÓN DEL PRÁCTICUM.**

La colaboración con la Universidad, así como con otros ámbitos educativos de diverso grado (Módulos formativos, cursos de formación ocupacional, etc.), es una actividad a la que la Fundación C.E.S.P.A. – Proyecto Hombre, dedica esfuerzo y tiempo y que ha permitido, durante 2009, la atención específica a 19 alumnos y alumnas, que procediendo de diversas disciplinas académicas, han encontrado en nuestros Programas un espacio para su formación profesional práctica.



*Estudiantes de prácticas de la E.U. de Trabajo Social de Gijón con el responsable de la Fundación.*

Son varios los objetivos que perseguimos a través de esta acción:

- Promover la relación de comunicación con el mundo académico, especialmente en aquellas disciplinas y estudios que se relacionan con nuestro ámbito de actividad.
- Establecer canales de colaboración continuada y práctica para el intercambio de conocimientos y la promoción de la relación científica.
- Informar y formar a los futuros profesionales en las particularidades y características de la problemática que desde Proyecto Hombre atendemos, y enseñarles nuestra propia propuesta.
- Promover la participación social y el voluntariado, como compromiso libre y complemento formativo y de conocimiento, en los espacios educativos

Para su abordaje la Fundación crea la figura del Responsable de Prácticum que coordina toda la atención a estas personas y la relación con las instituciones académicas. Los alumnos y alumnas son atendidos en los distintos tratamientos y programas de Proyecto Hombre y en su aprendizaje participan todos los equipos profesionales de la Fundación C.E.S.P.A.

Se han atendido 19 alumnos procedentes de las siguientes disciplinas:

- Educación Social: 2 alumnos/as (de la E.U. Padre Enrique Ossó de Oviedo).
- Psicología: 5 alumnos/as (2 de la Facultad de Psicología de la Universidad Pontificia de Salamanca y 3 de la Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo).
- Facultad de Pedagogía: 4 alumnos/as.
- Trabajo Social: 2 alumnos/as (E.U. de Trabajo Social de Gijón).
- Ciclo Formativo de Grado Superior especialidad Administración y Finanzas: 1 alumno del I.E.S. Universidad Laboral de Gijón.
- Ciclo Formativo de Grado Superior especialidad de Integración Social: 2 alumnos/as del I.E.S. Roces de Gijón.
- Curso de Auxiliar en Salud Mental y Toxicomanías: 3 alumnos/as. C.E.I. Cerdeño – Oviedo.

## ÁREA FORMATIVO-LABORAL

### DEFINICIÓN.

Esta área planteada como transversal al resto de programas desarrollados por la Fundación, centra su intervención en tres aspectos:

- Capacitación laboral, enfocada a desarrollar las habilidades laborales necesarias para desarrollar cualquier trabajo (comportamiento, responsabilidad, participación y capacidad de trabajo en equipo, capacidades de mando y de subordinación,...)
- Formación, que elimine los déficits que puedan existir y potencie las capacidades individuales. Se centraría en la derivación a actividades de formación ocupacional realizadas por agentes externos y en la obtención de una cultura básica en aquellas personas con especiales carencias.
- Orientación a la búsqueda de empleo, desarrollando éste bien por cuenta propia o por cuenta ajena.



*Seminario de Formación a los trabajadores de la Fundación*

### RESULTADOS

Los datos más significativos de las actividades desarrolladas, por áreas de intervención, son los siguientes:

#### CAPACITACIÓN LABORAL

Se ha realizado formación continuada en habilidades laborales (pre-formación), en la que han participado 456 personas.

#### FORMACIÓN

Debido a las dificultades para el desarrollo de actividades de formación ocupacional durante el desarrollo del proceso terapéutico, se deriva a las personas a tratamiento, susceptibles de formación (en función de los planes individuales que se van marcando), a los cursos impartidos por otras organizaciones. Esto supone una adaptación de los procesos terapéuticos (durante el Programa de Reinserción), para incorporar a los mismos los períodos formativos.

#### ORIENTACIÓN A LA BÚSQUEDA DE EMPLEO

- Elaboración de itinerarios individualizados de inserción laboral. Se han elaborado los planes individuales de inserción de 333 personas, adaptados a las circunstancias concretas de cada persona.
- Grupos de Apoyo para la Búsqueda de Empleo, para potenciar las actitudes necesarias en la búsqueda de empleo y ofrecer apoyo entre personas en la misma situación. Han participado en estos grupos 350 personas.

## ÁREA DE SEGUIMIENTO JURÍDICO/PENAL

### OBJETIVO

Que las personas integradas en nuestros tratamientos no vean interrumpido su proceso de rehabilitación por delitos cometidos a causa de su adicción, sino que puedan finalizar dicho proceso, cumpliéndose así el objetivo que la Constitución señala a las penas privativas de libertad.

### ESTRUCTURA

Para el desarrollo de este servicio, se cuenta con un equipo compuesto por 4 abogados que colaboran de manera voluntaria (una media de dos horas semanales) en el servicio de información y orientación y una persona Responsable Jurídica de Proyecto Hombre. Ésta es la encargada de la coordinación de este equipo y de las relaciones con las Administraciones de Justicia y Penitenciaria.

### RESULTADOS

Número de medidas aplicadas a personas a tratamiento distinguiendo entre medidas judiciales alternativas (concedidas por los Juzgados), penitenciarias (concedidas por Centros Penitenciarios) y las de la Ley Penal del Menor (concedidas por los Juzgados de Menores).

<b>Medidas judiciales alternativas:</b>	<b>2009</b>	<b>2008</b>	<b>2007</b>	<b>2006</b>	<b>2005</b>	<b>2004</b>	<b>2003</b>	<b>2002</b>
Suspensiones de condena (art. 87 C.P.)	16	12	21	15	25	38	35	28
Medidas de seguridad / cumplimientos alternativos	4	8	9	10	4	8	10	8
Libertad Provisional condicionada a la permanencia en P.H.	2	3	5	-	-	-	-	-
Otras Medidas (TBC)	13	2	7	5	3	-	-	-
<b>Medidas penitenciarias:</b>	<b>2009</b>	<b>2008</b>	<b>2007</b>	<b>2006</b>	<b>2005</b>	<b>2004</b>	<b>2003</b>	<b>2002</b>
Aplicación del art. 182 del Reglamento Penitenciario	100	72	77	55	51	28	41	51
Libertad condicional con condición de permanecer en P.H.	27	36	31	19	15	12	-	-
<b>Medidas Ley Penal del Menor</b>	<b>2009</b>	<b>2008</b>	<b>2007</b>	<b>2006</b>	<b>2005</b>	<b>2004</b>	<b>2003</b>	<b>2002</b>
Libertad Vigilada	10	9						
Tratamiento Ambulatorio	3	1	12	14	4	-	-	-
Localización Permanente	-	1						
Tareas Socioeducativas	2	0						
<b>Medidas administrativas:</b>	<b>2009</b>	<b>2008</b>	<b>2007</b>	<b>2006</b>	<b>2005</b>	<b>2004</b>	<b>2003</b>	<b>2002</b>
Delegación del Gobierno	6	1	6	3	-	1	-	-

Se prevé una reducción en el número de medidas judiciales alternativas al ser garantes de este tipo de medidas el Servicio de Gestión de Penas y Medidas Alternativas del Principado de Asturias y no directamente Proyecto Hombre.

## ÁREA DE FAMILIAS

### DEFINICIÓN

El Área de Familias atiende a las familias de personas que tienen problemas por uso y/o abuso de drogas para prestarles diferentes servicios. Si la persona está en tratamiento, la familia forma parte del mismo como elemento favorecedor y colaborador. Si la persona no está en tratamiento, bien porque no haya desarrollado un problema de adicción, bien porque sí lo está sufriendo pero no toma la decisión de abordarlo con ayuda profesional, las familias son susceptibles de recibir asesoramiento, apoyo emocional, o formar parte de programas preventivos que las pongan en una situación mejor para afrontar la situación dentro de su dinámica familiar.

El Área de Familias de la Fundación atiende a todas aquellas familias que demanden alguna de estas intervenciones, acompañándolas en el proceso hasta donde ellas deseen implicarse.



*Firma convenio Caja Madrid y Proyecto Hombre. D. Roberto Ruiz Herce, Dtr. de Zona Asturias de Caja Madrid, D. Luis Manuel Flórez Pte. de Proyecto Hombre y Dña. Alicia Loureiro, Dtra. Sucursal de Caja Madrid.*

### OBJETIVOS

Proporcionar a la población asturiana, y en especial a las personas y familias que están sufriendo problemas de drogodependencias en la actualidad, habilidades y recursos para la prevención de las drogodependencias en la familia y la consecución de una interacción familiar saludable.

### ACTIVIDADES

Además de las actividades habituales del Área, durante 2009 se inició un proceso de mejora de la atención familiar a través de la introducción de una nueva metodología: la mediación familiar.

Para la introducción de estas técnicas se creó un equipo de expertos en dichas técnicas que realizó dos funciones principales: por un lado, el asesoramiento y la formación con los equipos de tratamiento para el abordaje de casos en los que fuera pertinente el enfoque de la mediación (conflictos familiares, separaciones o



divorcios, educación de los hijos, etc.), y por otro lado la intervención propiamente dicha, a través de técnicas de mediación familiar, para la solución satisfactoria de los conflictos que se generan en el ámbito familiar. Esta metodología no sólo sirve a las personas que están en tratamiento, sino también a las familias que solicitan asesoramiento, poniendo en práctica para ello las posibilidades preventivas de la mediación.



*Grupo de familias con su terapeuta.*

La mediación familiar es una manera pacífica de resolver conflictos donde el protagonismo lo tienen las partes, lo que eleva la satisfacción psicológica de los participantes, acrecienta su autoestima y fomenta comportamientos de ayuda a los demás. La mediación familiar enfoca el conflicto desde una óptica positiva que promueve el cambio en la interpretación de la situación, generando alternativas que conduzcan a la solución del problema y

donde los intereses de ambas partes deben ser considerados en base a una interpretación comprensiva de dicha situación.

Este proyecto se inició con un porcentaje de cofinanciación de la Obra Social Caja Madrid. Los resultados conseguidos con este enfoque fueron una mejora de la atención a las familias, una mejor resolución de conflictos familiares, así como colaborar en la prevención de las drogodependencias a través de la mejora de la dinámica familiar.

# DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN

## DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN

### INTRODUCCIÓN

En 1999, la Fundación C.E.S.P.A.- Proyecto Hombre firma un convenio-colaboración con el Ayuntamiento de Oviedo para la gestión y desarrollo del Plan Municipal sobre Drogas, servicio dependiente de la Concejalía de Juventud. La propuesta es aprobada en sesión ordinaria de la Comisión de Gobierno del Ayuntamiento con el acuerdo explícito de todos los grupos políticos con representación municipal. Dicho convenio se viene renovando anualmente para el desarrollo del Plan Municipal sobre Drogas.



*Presentación de las XI Jornadas Municipio y Drogodependencias. D. Javier Sánchez Mariana Delegación del Gobierno para el PNSD, Dña. Amelia Glez. López Directora Gral. de Salud Pública, D. José Suárez Arias-Cachero concejal de cultura y Deportes del Ayto. de Oviedo, D. Luis M. Flórez (Flora) Director de Proyecto Hombre*

A finales de 2006, el Ayto. de Oviedo amplía dicho convenio, pasando el equipo de prevención de esta Fundación, a gestionar y desarrollar el Plan Municipal sobre Drogas y el Programa de Promoción de Iniciativas de Ocio Juvenil, ambos dependientes de la misma Concejalía.

Esta memoria hace referencia a las actividades desarrolladas derivadas de la gestión del Plan Municipal sobre Drogas de Ayuntamiento de Oviedo y a las del Programa de Promoción de Iniciativas de Ocio Juvenil.

## 1. PLAN MUNICIPAL SOBRE DROGAS AYUNTAMIENTO DE OVIEDO

### A. SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ASESORAMIENTO SOBRE DROGAS

A través de la Oficina de Información y Asesoramiento, se recogen y atienden las diversas demandas que llegan de forma presencial, por teléfono o correo electrónico, realizadas tanto a nivel individual como grupal, por parte de profesionales, asociaciones, organizaciones, entidades con las que se colabora, estudiantes o personas del Concejo de Oviedo que demandan información y/o asesoramiento en materia de drogodependencias.

Hemos atendido 1849 demandas, 203 más que en 2008, proporcionando:

- Información objetiva sobre drogodependencias que favorezca una adecuada percepción del fenómeno tal como se manifiesta en Oviedo.
- Información sobre recursos específicos e inespecíficos en esta materia.

- Orientación sobre estrategias y recursos de prevención desde los diferentes ámbitos (educativo, laboral, juvenil, etc.).
- Información sobre recursos formativos en materia de drogodependencias.
- Respuesta a las demandas formativas e informativas tanto personales, grupales o de asociaciones.



*Técnica del equipo de prevención en la oficina de Información y Asesoramiento del Plan Municipal sobre Drogas del Ayuntamiento de Oviedo.*

- Orientación a familias o a personas que se encuentren en situación de dependencia de alguna sustancia o de riesgo de la misma, poniéndoles en contacto con los recursos más adecuados a su situación.
- Asesoramiento y apoyo técnico para el desarrollo de intervenciones y programas preventivos.
- Documentación y materiales sobre drogodependencias.

Se ha continuado trabajando en la línea de años anteriores, tratando de sensibilizar y promover un cambio de actitudes de la población en general y de los medios de comunicación, ante problemas relacionados con las drogodependencias basado en el conocimiento real de los diferentes factores implicados en las situaciones particulares. Para ello, se desarrollaron las siguientes actuaciones:

- Facilitación de información real y precisa sobre la realidad de los consumos de drogas, haciendo hincapié en los estereotipos existentes en el ámbito juvenil.
- Difusión y divulgación de las actuaciones del Plan Municipal sobre Drogas a través de todos los medios de comunicación del Concejo.
- Difusión de información en lugares de uso habitual de jóvenes (Oficina de Información Juvenil, Hotel de Asociaciones Santullano, Facultades, etc.) de campañas de promoción de la salud y generación de estilos de vida saludable como puede ser la difusión de actuaciones relacionadas con la prevención del consumo de tabaco y la motivación al abandono del hábito tabáquico.
- Difusión a través de la página web del Ayuntamiento de Oviedo, de información general sobre este recurso y los servicios que presta, así como a la programación de actividades concretas que se ejecutan periódicamente a lo largo del año.
- Con el fin de mejorar la información de la población ovetense sobre los recursos en drogodependencias a su disposición se realizó la distribución de una nueva edición

de la Guía de Recursos sobre Drogodependencias editada por el PMsD en 2001. La guía se distribuyó a los 75 recursos que aparecen en ella y a las 37 entidades de la Comisión de Seguimiento del PMsD, además de a otros recursos como Hotel de Asociaciones, Conseyu de la Moicedá del Principáu d'Asturies, Oficina de Información Juvenil, Centros de Salud del Concejo, Centros Sociales...

## B. PARTICIPACIÓN Y COORDINACIÓN

Se ha seguido potenciando la participación y colaboración de distintos agentes sociales en acciones coordinadas desde el PMsD así como colaborando y apoyando iniciativas promovidas por entidades, instituciones y asociaciones relacionadas con las drogodependencias, siguiendo la línea de trabajo establecida por el equipo técnico del Plan desde sus inicios.



*Stand de una de las asociaciones en el marco de las XI Jornadas Municipio y Drogodependencias*

### B.1. COMISIÓN DE SEGUIMIENTO

Constituye la estructura básica de coordinación y seguimiento de las actuaciones impulsadas desde el Plan. Encargada de la presentación y aprobación de la Memoria de Actividades del 2008 y la propuesta de Programación de Actuaciones para 2009. Han participado 21 entidades de un total de 36 convocadas.

Se solicitó su colaboración y participación en el diseño y elaboración del programa de contenidos de las XI Jornadas Municipio y Drogodependencias. Para ello se creó un grupo de trabajo en el que participaron 14 entidades.

### B.2. X JORNADAS MUNICIPIO Y DROGODEPENDENCIAS.

Las XI Jornadas Municipio y Drogodependencias tuvieron lugar los días 11 y 12 de noviembre de 2009 en el Auditorio Palacio de Congresos Príncipe Felipe. Esta cita anual, que alcanzó su onceava edición, pretende ser un espacio de análisis, reflexión y participación para todas aquellas personas interesadas en el fenómeno de las drogodependencias. Tras más de una década de trabajo en el Concejo de Oviedo se decidió que el lema de las mismas fuese **“Nuevas Líneas. Nuevos Ámbitos”**, bajo el cual se dieran a conocer propuestas novedosas de intervención en

drogodependencias relacionadas con el ámbito laboral, la incorporación de la perspectiva de género y las tecnologías de la información y la comunicación.

Este año, y teniendo en cuenta el éxito y buena acogida de la iniciativa del año anterior de crear un grupo de trabajo para organizarlas conjuntamente con las entidades que forman parte de la Comisión de Seguimiento del PMsD, se decidió utilizar la misma metodología para su organización, por lo que se convocó a las entidades de la Comisión de Seguimiento para la creación del grupo de trabajo



(formado por 14 entidades) que las organizara acordando la estructura y los contenidos de las Jornadas, así como la realización de una serie de actividades

previas. Dada la buena valoración que se hizo de los cafés-coloquios previos a las X Jornadas se decidió proponer un formato similar este año y se realizaron las siguientes actividades:

Charla ***“La medicalización de la sociedad”*** el 21 octubre en el Club de Prensa de La Nueva España a cargo de D. Carlos Ponte, médico Jefe de UCI del Hospital General de Asturias y Presidente de la Federación de Asociaciones de Defensa de la Sanidad Pública. Asistieron 33 personas.

El café-coloquio ***“Ocio y consumo de alcohol”*** el 28 de octubre en la Facultad de Psicología de Oviedo, a cargo de el Programa Ocio Juvenil de Oviedo, Asociación Juvenil Xaregu, Alcohólicos Anónimos y representante del Grupo Trabajo Alcohol de la Delegación de Gobierno y Tratamiento de Adicción al Alcohol de Proyecto Hombre Asturias. Asistieron 16 personas.

El café-coloquio ***“Drogodependencias y Salud Mental”*** el 4 de noviembre en el cibercentro de la Lila dirigido por la psicóloga de la Asociación de Familiares de Enfermos de Salud Mental de Asturias. Asistieron 39 personas.

Así mismo, se decide difundir la exposición de paneles ***“10 años de Plan Municipal sobre Drogas”*** en los lugares donde se realizaron las charlas.

Se inscribieron 305 personas a las jornadas, donde el 60% participaron al menos el 80 % del tiempo. Esto supone un aumento de participación considerable, tanto en el número de personas inscritas como en el porcentaje de personas que participan más del 80 %, respecto a Jornadas anteriores.

### B.3. PARTICIPACIÓN EN FOROS

Se ha continuado ofreciendo respuesta a las distintas demandas recibidas para la participación en diversos foros, encuentros y jornadas relacionadas con las drogodependencias y su prevención. Esta participación ha sido como ponente, en la mesa ***“Experiencias en el Ocio”***, enmarcada en las XI Jornadas Menores, Drogas y Sociedad, organizadas por la Asoc. Proyecto Hombre, en Madrid a la que asistieron 75 personas y en 6 ocasiones se participó como asistentes. Se ha participado también en el grupo de trabajo ***“Drogas y alcohol en los jóvenes. Su incidencia en la salud y en la seguridad ciudadana”***, creado por la Delegación de Gobierno a demanda del Consejo de Seguridad. Se colaboró en la creación de un Mapa de Recursos y Actividades por parte de la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios.



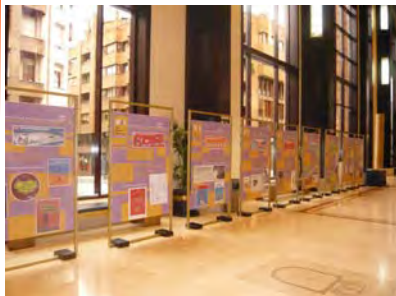
*Café-Coloquio “Drogodependencias y Salud Mental” en el Cibercentro de la Lila (Oviedo)*

### C. ÁMBITO JUVENIL, OCIO Y TIEMPO LIBRE

Se ha continuado colaborando en el diseño, implementación y seguimiento general del Programa Ocio Juvenil de Oviedo. Actividades desarrolladas:

- Formación básica obligatoria al monitorado del Programa de Ocio Juvenil de Oviedo (Proyectos La Noche es Tuya y DOCE17). Acudieron 52 personas y Formación complementaria al monitorado de las entidades encargadas de realizar las actividades de ocio enmarcadas en el Programa, sobre cómo incorporar la perspectiva de género en el diseño y desarrollo de las mismas. Asistieron 12 personas pertenecientes a 9 entidades.
- Seguimiento y apoyo al Programa de Ocio Juvenil de Oviedo, especialmente en la consolidación del Proyecto DOCE17 y en el desarrollo dentro del Proyecto de actividades puntuales de carácter lúdico educativo realizadas en torno al Día Mundial Sin Tabaco, con un total de 200 participaciones de jóvenes entre 12 y 30 años y en torno al Día Mundial Sin Alcohol, con un total de 128 participaciones de jóvenes entre 12 y 17 años.
- Actividades de sensibilización sobre el Día Mundial sin Tabaco, Día Mundial sin Alcohol y Día Mundial de la Lucha Contra el SIDA.
- Coordinación con instituciones, asociaciones y entidades que desarrollan su actividad en el ámbito juvenil.

- Participación en la mesa técnica de coordinación del Programa Zona Clave y apoyo y asesoramiento en el desarrollo de intervenciones en espacios de fiesta (12 intervenciones en Oviedo).



*Exposición 10 años del Plan Municipal sobre Drogas del Ayuntamiento de Oviedo.*

- Punto de información y asesoramiento sobre drogas para universitarios/as en el Campus del Cristo con la Asociación Juvenil Sociocomunitaria Xaregu.
- Participación en la mesa de Coordinación del Programa de Intervención Sociocomunitaria en Drogodependencias con Menores en Conflicto Social y Penal.
- Realización de una formación básica en prevención de drogodependencias para el equipo de educadores/as que interviene en el Cascayu, elaboración de programa y seguimiento del mismo.
- Curso de formación ***“Prevención de las Drogodependencias en el Ámbito del Tiempo Libre”*** enmarcado en el programa de formación continua del Hotel de Asociaciones Juveniles del Ayuntamiento de Oviedo con una duración de 30 horas, 24 presenciales y 6 prácticas al que asistieron 15 personas.
- Dos sesiones de 4 horas cada una sobre la ***“Prevención de Drogodependencias en el Ocio y Tiempo Libre”*** dentro del curso de monitor/a de Tiempo Libre organizado por la Concejalía de Juventud y al que asistieron 20 personas.

#### **D. ÁMBITO ESCOLAR**

Hemos seguido impulsando el trabajo de Educación para la Salud en el ámbito educativo, apoyando el desarrollo de los distintos programas de prevención de drogodependencias en los centros educativos y programas de Garantía Social de distintas instituciones.

Se continuó participando activamente en las estructuras de participación existentes (Comisión de Salud de Zona y reuniones de coordinación autonómicas) y trabajando en coordinación con las distintas instituciones implicadas en la Educación para la Salud (CPR de Oviedo, Consejería de Salud y Servicios Sanitarios y Consejería de Educación y Ciencia).

Datos de centros educativos que solicitaron materiales de los programas preventivos desarrollados en el ámbito escolar durante el curso escolar 2009/10:



	Entre Todos	La Aventura de la Vida	Órdago	El Cine en la Enseñanza
Nº Centros	1	11	5	23
Nº Profesores	10	85	46	84
Nº Alumnos	300	1.515	1.007	1.440

Se realizó también el seguimiento y apoyo a la *“Evaluación del programa El cine en la Enseñanza en el Municipio de Oviedo”* encargado a la Universidad de Oviedo, y sesión con el alumnado e inclusión del Centro en el Programa El Cine en la Enseñanza, asesoramiento para implementación del programa Rompecabezas y formación de profesorado en prevención en la Escuela Taller Bosque de la Zoreda II.

### E. ÁMBITO SANITARIO

Las actividades desarrolladas en este ámbito han sido fundamentalmente de sensibilización y concienciación sobre la importancia del desarrollo de hábitos de vida saludable. Las actuaciones realizadas han sido:

- Acciones en torno al Día Mundial Sin Tabaco.
  - ✓ Actividades dirigidas al personal municipal: en colaboración con la Concejalía de Sanidad se realizó un mailing al personal municipal, con la imagen de la campaña y con enlaces a páginas con información sobre el tabaco, distribución de material de oficina con la imagen de la campaña al personal municipal e información de los talleres de deshabituación tabáquica mediante circular entregada con los materiales de difusión.
- Actividades dirigidas a la población juvenil:
  - ✓ Actividad puntual lúdico-educativa del Programa Ocio Juvenil de Oviedo
  - ✓ Mesas informativas dirigidas a población universitaria sobre la campaña del PMsD en las Facultades de Pedagogía y Jurídico-Social en colaboración con la Asociación Juvenil Sociocomunitaria Xaregu y difusión de materiales de la campaña del PMsD y de la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios.
  - ✓ Desarrollo de 4 talleres de deshabituación tabáquica con una asistencia de 49 personas, completado por 36 personas, de las que 14 habían reducido el consumo y 22 habían dejado de fumar.
  - ✓ Difusión de campañas de sensibilización en torno al día 1 de diciembre, Jornada Mundial de la Lucha Contra el SIDA.
  - ✓ Distribución de preservativos a entidades que desarrollan actividades con población juvenil, de la campaña *“No te la juegues, hazlo seguro”*.

## F. ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES

- Coordinación e implementación de actuaciones con el área de bienestar social del Ayuntamiento de Oviedo.
- Formación básica y actualización en consumos de drogas y drogodependencias para los equipos técnicos de los Servicios Sociales. Asistieron 18 personas.
- Taller sobre técnicas de entrevista motivacional para los equipos técnicos de los servicios sociales. Asistieron 19 personas
- Creación de grupos de trabajo para colaborar con las UTS en cuestiones sobre la educación para la salud y prevención de drogodependencias.



*Asistentes a la charla  
Drogodependencias y Salud Mental*

- Actuaciones en colaboración con la concejalía de promoción de igualdad y con distintos recursos de inserción sociolaboral. Difusión de las actividades del PMsD y concreción para la realización de un Programa Moneo y realización de una formación para 10 usuarias del Proyecto VIA.
- Atención y asesoramiento individual. Se atendieron 139 demandas de personas usuarias de drogas.

## G. ÁMBITO FAMILIAR

Ha continuado desarrollándose el Programa *Taller de Habilidades Educativas para Familias*. En el marco del mismo, se desarrollan intervenciones con familias desde una perspectiva de prevención universal (Programa de Prevención Familiar del Consumo de Drogas “*Moneo*”, de la entidad Promoción y Desarrollo Social) y selectiva para aquellas familias cuyos hijos e hijas se encuentran en una situación de riesgo con respecto al consumo de drogas (Programa de Prevención Familiar Selectiva “*A Tiempo*”, de la Asociación Proyecto Hombre).

Dentro del Programa de Talleres de Habilidades Educativas para Familias se han realizado las siguientes actuaciones:

- Desarrollo de Programa Moneo. Colegio Amor de Dios. 12 asistentes.
- Desarrollo de Programa Moneo. C.P. Corredoria. 20 asistentes.
- Desarrollo del Programa A Tiempo. C.S. Campomanes. 8 asistentes.

Además se ha continuado con la coordinación con el Programa Reciella, en el que se ha iniciado un Programa “A Tiempo” al que acuden 11 personas y se ha atendido demandas de 76 familiares en la oficina de información y asesoramiento.

## H. ÁMBITO LABORAL

Se ha decidido elaborar un Plan de intervención en prevención de drogodependencias para personal al servicio del Ayuntamiento de Oviedo. Para ello se ha elaborado un documento de trabajo y se han mantenido diversas reuniones con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, los Servicios Médicos del Ayuntamiento y representantes de los sindicatos con representación en el Ayuntamiento con el fin de conformar un grupo de trabajo que elabore



*Asistentes a las XI Jornadas Municipio y Drogodependencias. Auditorio de Oviedo.*

un plan consensuado. Además un técnico del PMsD se ha estado formando en este ámbito de intervención, para ello ha realizado un curso básico de Prevención de Riesgos Laborales a distancia, el seguimiento de documentos y noticias que se van produciendo en este ámbito y la revisión de diferente literatura y la asistencia a la Jornada “*Trabajo sin drogas*” celebrada en Avilés.

Se ha realizado una campaña de información y sensibilización en torno al Día Mundial sin Tabaco con los y las trabajadores y trabajadoras del Ayuntamiento de Oviedo consistente en un mailing masivo y una circular con la que se han distribuido 1268 libretas de notas post-it con la imagen de la campaña y de la difusión de los talleres de deshabitación tabáquica realizados este año, se ha incluido la prevención de drogodependencias en el ámbito laboral como uno de los tres ejes temáticos vertebrados de las XI Jornadas Municipio y Drogodependencias dado el interés que el equipo técnico del PMsD y el grupo de trabajo creado para trabajar en este tema, tenían en conocer otras experiencias. Esta cuestión ha permitido la realización de un taller sobre aspectos a tener en cuenta en la realización de actuaciones de prevención en el ámbito laboral y el desarrollo de una mesa de experiencias dónde se expusieron la experiencia en este ámbito en Baleares y la intervención en drogodependencias en el ámbito laboral en el Ayuntamiento de Burgos.

## 2. PROMOCIÓN DE INICIATIVAS DE OCIO PARA JÓVENES

En estos tres años, desde que la Fundación C.E.S.P.A. - Proyecto Hombre se hace cargo de la gestión del Programa, se ha ido evolucionando y progresando en las actuaciones impulsadas de acuerdo a las múltiples investigaciones, estudios y documentos que han ido detallando y consolidando las líneas de actuación metodológicas a seguir para el desarrollo de programas de ocio juvenil enmarcados en la prevención de drogodependencias.



En 2009 se han realizado las siguientes actividades enmarcadas en el Programa de Promoción de Iniciativas de Ocio Juvenil del Concejo de Oviedo:

- Coordinación y evaluación del Proyecto de Ocio Juvenil *“La Noche es Tuya”*, el cual incluye una variada oferta de actividades que se desarrollaron las noches de los viernes y sábados, y las tardes de los sábados y domingos. Al igual que años anteriores se desarrollaron dos temporadas de actividades, de febrero a abril y de octubre a noviembre.

Uno de los cambios más novedosos para este año fue, a fin de mejorar la eficiencia del Proyecto, la reducción del número de actividades programadas, pasando a una 150 actividades distribuidas en 8 espacios municipales, consiguiendo así reducir de manera significativa, las actividades de participación cero y uno, incrementándose a su vez la media de participación por actividad.

	1ª Temporada 2008	1ª Temporada 2009	2ª Temporada 2008	2ª Temporada 2009
Participaciones	2.037	1.238	2.023	1.439
Media de Participación	7,1	7,9	8,5	10,3

- Desde que el año pasado La Noche es Tuya incluyó el Bookcrossing (movimiento a nivel mundial que consiste en “liberar” libros en cualquier lugar incluyéndoles una nota explicativa y un número de identificación) como una actividad más del Proyecto, dispone de una zona oficial en el Centro Juvenil Santullano mientras se desarrollan las temporadas de actividades. Este año se han librado un total de 64 libros (cuatro libros cada fin de semana de actividad).

- Coordinación y evaluación del Proyecto de Ocio Educativo “DOCE17”, este año se llevó a cabo la 2ª edición del Proyecto en agosto y se puso en marcha una edición de tres días de duración en las vacaciones escolares navideñas como experiencia piloto y para dar continuidad a lo largo del año a las actividades dirigidas a población adolescente de entre 12 y 17 años. Este incremento de actividades se realizó en base a los buenos resultados de participación obtenidos en la primera edición del Proyecto.



Taller de pintura dentro del Espacio Abierto

Para la temporada de verano se elaboró un calendario de 72 actividades a desarrollar por 7 entidades y el equipo técnico, de lunes a viernes, distribuidas en 2 espacios municipales.

Para la temporada de invierno se elaboró un calendario de 12 actividades a desarrollar por 7 entidades y el equipo técnico, distribuidas en 2 espacios municipales.

	DOCE17 Verano 2008	DOCE17 Verano 2009	DOCE17 Invierno 2008	DOCE17 Invierno 2009
<b>Participaciones</b>	1.485	2.729	-	231
<b>Media de Participación</b>	20,67	37,90	-	26,75

Durante 2009 y dentro de las actividades realizadas tanto en el Proyecto DOCE17, como las dirigidas a la franja de edad de 14 a 18 años en el Proyecto La Noche es Tuya, se dispuso de un espacio denominado Espacio Abierto donde se realizaron actividades coordinadas y desarrolladas por el equipo técnico del Programa en el Centro Juvenil Santullano entre cuyos objetivos se encuentra la educación en valores y donde además se informó, orientó y educó sobre aspectos relacionados con la conducta afectivo-sexual y social, mitos y estereotipos asociados al consumo de drogas y actitudes violentas desde la transversalidad. El equipo técnico del Programa desarrolló tareas de monitoraje de algunas de las

actividades enmarcadas dentro del Espacio Abierto, sirviendo de vínculo entre los y las menores, la actividad y el espacio donde se desarrollan las actividades.

	DOCE17 2008	DOCE17 2009	La Noche es Tuya 2008	La Noche es Tuya 2009
<b>Participaciones</b>	550	1.158	-	544
<b>Media de Participación</b>	28,94	50,34	-	19,42

- Diseño y desarrollo del Proyecto de Actividades puntuales lúdico educativas, este año se puso en marcha esta nueva iniciativa, sirviendo tanto de actividad de



*Exposición del taller de pintura dentro del proyecto DOCE17*

sensibilización de la población juvenil con respecto a los riesgos asociados al consumo de drogas, como de visibilización del Programa. Además, el desarrollo de las actividades tenía por objeto potenciar la educación en valores y fomentar la promoción de hábitos saludables a través del ocio y con ello prevenir factores de riesgos a los que está expuesta la juventud, además de apoyar el trabajo que realizan entidades con

población juvenil y consolidar líneas de coordinación con organizaciones vinculadas al movimiento juvenil. Se llevaron a cabo cuatro iniciativas a lo largo del año: Día Internacional de la Mujer, Día Mundial sin Tabaco, colaboración en la Velada Joven: III Feria de Asociaciones y Recursos de la Corredoria y Día Mundial sin Alcohol.

	Hombres	Mujeres	Total
<b>Día Internacional de la Mujer</b>	16	14	30
<b>Día Mundial sin Tabaco</b>	183	37	220
<b>Velada Joven</b>	39	19	58
<b>Día Mundial sin Alcohol</b>	87	41	128
<b>Total participaciones</b>	325	111	436

- Participación en foros y encuentros de debate. El equipo técnico del Programa participó en calidad de asistente en 10 encuentros formativos con el fin de complementar su formación respecto a la prevención en drogodependencias y en calidad de ponente en 6 ocasiones como respuesta a demandas recibidas por diferentes agentes y encuentros que se detallan a continuación:
  - XI JORNADAS MENORES, DROGAS Y SOCIEDAD **“FACTORES DE PROTECCIÓN”**, organizadas por la Asociación Proyecto Hombre.
  - JORNADAS **“ADICCIONES JUVENILES DE AYER Y HOY”**, organizadas por la Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo.
  - SEMANA CULTURAL DE ONG’s, organizado por el Colegio Público de La Ería.
  - FORMACIÓN BÁSICA Y ACTUALIZACIÓN EN CONSUMOS DE DROGAS Y DROGODEPENDENCIAS para los equipos técnicos de los servicios sociales, organizadas por El Plan Municipal sobre Drogas del Ayuntamiento de Oviedo.
  - LA PREVENCIÓN DE LAS DROGODEPENDENCIAS DESDE EL ÁMBITO DEL TIEMPO LIBRE, organizado por El Plan Municipal sobre Drogas del Ayuntamiento de Oviedo.
  - EL CAFÉ-COLOQUIO **“OCIO Y CONSUMO DE ALCOHOL”** organizado por El Plan Municipal sobre Drogas del Ayuntamiento de Oviedo.

**DEPARTAMENTO DE**  
**EVALUACIÓN Y CALIDAD**



## DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y CALIDAD

### FUNDAMENTACIÓN

Actualmente las actividades de evaluación han dejado de ser consideradas como un elemento accesorio de los proyectos o que sólo se desarrolla al final de los mismos, pasando a integrarse en ellos como una pieza más que fomenta su desarrollo y permite tomar decisiones más acertadas en momentos más apropiados.

Por otro lado, para entidades como la nuestra que utilizan sistemas de gestión de la calidad, la evaluación toma un papel preponderante para dar cuentas del cumplimiento tanto de los requisitos de la gestión como de los resultados de la misma, y se convierte en una parte más de la dinámica de trabajo normal, al estar inserta en los procesos de mejora continua.

Para nuestra Fundación, al gestionar tanto fondos públicos como privados, es de suma importancia rendir cuentas que proporciona una buena evaluación.



*Juan Carlos Menéndez, director del departamento de Evaluación y Calidad*

### OBJETIVOS

- Desarrollo de sistemas de evaluación continua y elaboración de instrumentos adaptados a los nuestros tratamientos, programas y áreas.
- Análisis de los datos de las técnicas de evaluación y elaboración de informes de resultados.
- Coordinación de investigaciones en el ámbito de las drogodependencias que sirvan de fundamento a la práctica terapéutica o preventiva.
- Evaluación de la satisfacción de personas atendidas en nuestros tratamientos y programas.
- Mantenimiento del Sistema de Gestión de la calidad.

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN 2009

#### ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN/INVESTIGACIÓN:

- Gestión de las evaluaciones internas de proyectos desarrollados durante el año. Diseño de indicadores de evaluación, recogida y tratamiento de datos y elaboración de informes de las mismas.
- Tramitación de subvenciones dirigidas a la financiación de actividades de evaluación o investigación.

- Evaluación de proyectos financiados por entidades externas y realización de la memoria técnica para su justificación.
- Seguimiento y control de actividades de investigación o evaluación y publicaciones desarrolladas por entidades externas con participación de la Fundación C.E.S.P.A.
- Asesoramiento técnico a las áreas, tratamientos y programas para el desarrollo de actividades de evaluación e investigación dirigidas a la mejora de la intervención.

#### **ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD:**

- Realización de auditorías internas en todos los tratamientos y programas.
- Evaluación de la satisfacción de las personas atendidas y sus acompañantes.
- Desarrollo y promoción de actividades de mejora continua.
- Actualización y control de la documentación de calidad.
- Seguimiento de los objetivos de calidad.

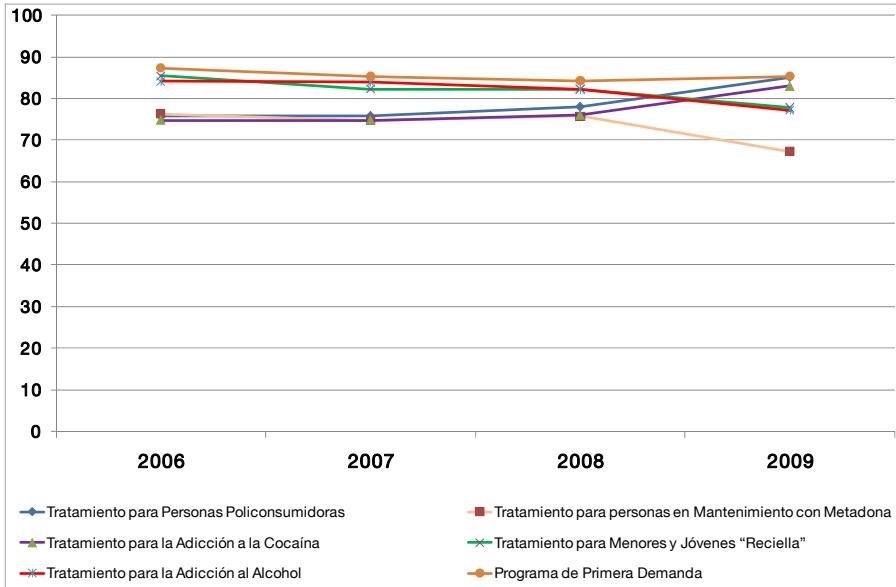
En noviembre se recibió la auditoría externa realizada por la entidad certificadora SGS ICS Ibérica, alcanzándose la renovación de la certificación del Sistema de Gestión de la Calidad por la norma ISO 9001:2008, obtenida por primera vez en 2006. A continuación se exponen los resultados de la evaluación anual de algunos de los indicadores incluidos en dicho sistema de gestión de la calidad.

#### **EVALUACIÓN DE OBJETIVOS ANUALES DE CALIDAD.**

Desde la instauración del sistema de calidad en 2006 se han establecido y controlado indicadores que sirven como objetivos de calidad. Uno de estos indicadores cuantitativos analizados anualmente con el fin de comprobar la calidad de nuestra atención es el índice de retención en los tratamientos, dado que está directamente relacionada con la mejora de la calidad de vida de las personas atendidas y puede analizarse para períodos concretos.

En el gráfico siguiente se muestra cómo los índices de retención continúan manteniéndose en unos valores muy positivos, que oscilan alrededor del 80% de media. Especialmente significativo es el índice de retención del programa de Primera Demanda, que se incluye en la tabla junto a los tratamientos, ya que muestra que más del 85% de las personas que acuden a informarse ingresa luego en la fase de

evaluación de alguno de los tratamientos, siendo uno de los datos con mayor estabilidad durante estos últimos cuatro años.



Además de estos indicadores cuantitativos, cada tratamiento desarrolló sus propios objetivos de calidad a la medida de sus necesidades, persiguiendo la aplicación práctica pero constituyendo estudios de evaluación en sí mismos que producen adaptaciones y mejoras en la intervención. Algunos de los aspectos sobre los que se indagó en 2009 fueron la eficacia del uso de aversivos para el alcohol y del entrenamiento en habilidades sociales con policonsumidores, la utilidad de nuevos instrumentos de evaluación para los estados de cambio y la motivación, etc.

### EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS ATENDIDAS.

Con la implantación de un sistema de calidad certificado, se ha favorecido que la medición de variables como el grado de satisfacción de las personas atendidas, se lleve a cabo de forma sistemática, siendo un objetivo más de la entidad intentar adaptar lo más posible la experiencia de sus servicios con las expectativas tanto de las personas que reciben tratamiento como de sus acompañantes durante el proceso de rehabilitación, así como las personas atendidas en el resto de programas.

Durante el año se realizan dos mediciones, mediante la aplicación de cuestionarios de respuesta tanto cerrada como abierta, en intervalos de seis meses para monitorizar la evolución de los resultados de satisfacción.

A continuación se exponen las tablas con la composición de las muestras en cada una de las evaluaciones y los resultados globales del año del área de tratamientos:

PERSONAS EN TRATAMIENTO	Nº CUESTIONARIOS	PORCENTAJE
Personas policonsumidoras	111	28,6
Adicción a la cocaína	99	25,5
Adicción al alcohol	112	28,9
Mantenimiento con metadona	31	8,0
Menores y jóvenes	35	9,0
<b>TOTAL</b>	<b>388</b>	<b>100,00</b>

RESULTADOS: TODOS LOS TRATAMIENTOS	MEDIA	DESV.
Es fácil conseguir cita	4,48	0,93
El ingreso se atendió con rapidez	4,51	0,84
El horario del centro es adecuado	4,28	0,84
Las instalaciones están en buen estado	4,44	0,72
Las instalaciones son suficientes	4,06	0,98
Las instalaciones están limpias	4,71	0,59
La alimentación es adecuada	4,55	0,64
Me siento respetado en las decisiones	4,35	0,84
El equipo terapéutico es accesible	4,55	0,75
El equipo terapéutico ofrece un trato adecuado	4,65	0,66
Se tienen en cuenta características personales	4,36	0,88
El equipo terapéutico dedica tiempo adecuado	4,18	0,91
El equipo terapéutico se preocupa y entiende	4,42	0,75
El equipo terapéutico son buenos profesionales	4,71	0,57
El equipo terapéutico inspira confianza	4,58	0,74
El equipo terapéutico transmite motivación	4,55	0,68
El equipo terapéutico da buenas orientaciones	4,40	0,73
El número de profesionales es adecuado	4,33	0,85
La atención a los familiares es adecuada	4,46	0,80
La respuesta jurídica es adecuada	4,19	0,99
El Área de Salud dedica tiempo suficiente	4,14	1,00
El seguimiento médico favorece control de salud	4,30	0,93
La duración del tratamiento es adecuada	4,19	0,96
Mi vida ha mejorado con este tratamiento	4,61	0,75
Recomendaría este tratamiento	4,78	0,63
Escala utilizada de 1 a 5, siendo 5 el grado máximo de acuerdo con cada ítem		

Como se puede observar, todos los ítems mostraron puntuaciones medias superiores a 4 (teniendo la escala como máximo de satisfacción el 5), lo que demuestra una adecuada satisfacción con los aspectos evaluados.

Lo mismo ocurre con los resultados de satisfacción de los acompañantes de las personas atendidas en los tratamientos, expuestos a continuación, manteniéndose la tendencia del año pasado con puntuaciones tan altas como 4,91 para el ítem “Recomendaría esta tratamiento”.

ACOMPANANTES	Nº CUESTIONARIOS	PORCENTAJE
Personas Policonsumidoras	64	35,7
Adicción a la Cocaína	63	35,2
Adicción al Alcohol	30	16,8
Personas en Mantenimiento con metadona*	3	1,7
Menores y Jóvenes “RECIELLA”	19	10,6
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>100,00</b>
NOTA: La media de tiempo realizando el acompañamiento es de 5 meses ( <b>Sx=4,57</b> )		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dada la dificultad de contactar con los familiares de las personas a tratamiento en este recurso, se optó por dejar de incluirlos en la evaluación de diciembre.</li> </ul>		

RESULTADOS ACOMPANANTES: TODOS LOS TRATAMIENTOS	MEDIA	Desv.
Es fácil conseguir cita	4,48	0,84
El horario del centro es adecuado	4,45	0,76
Las instalaciones están en buen estado	4,60	0,68
Las instalaciones son suficientes	4,41	0,81
Las instalaciones están limpias	4,83	0,43
Tiempo dedicado por los profesionales	4,53	0,73
El equipo terapéutico inspira confianza	4,77	0,54
El equipo terapéutico da buenas orientaciones	4,50	0,72
El número de profesionales es adecuado	4,54	0,75
El tratamiento se adapta a mis necesidades y expectativas	4,47	0,71
Las actividades en general son adecuadas	4,42	0,69
Las actividades para familias son suficientes	4,35	0,80
Utilidad de los grupos de autoayuda	4,70	0,64
Utilidad de los grupos de seguimiento	4,68	0,59
Utilidad de los grupos familiares	4,71	0,57
Utilidad de las entrevistas con terapeutas	4,81	0,44
Utilidad de los seminarios para familias	4,66	0,58
Apoyo del equipo terapéutico	4,70	0,60
Apoyo de otras familias	4,06	1,08
La relación con el usuario ha mejorado con este tratamiento	4,60	0,70
Información recibida sobre el proceso	4,57	0,73
La duración del tratamiento es adecuada	4,42	0,84
Recomendaría este tratamiento	4,91	0,40

# RESUMEN ECONÓMICO

**RESUMEN ECONÓMICO**

<b>GASTOS E INVERSIONES</b>	<b>Año 2009</b>	<b>Año 2008</b>
Aprovisionamientos	102.569,31 €	139.142,88 €
Gastos de personal	1.776.712,36 €	1.725.185,28 €
Otros gastos de explotación	312.730,19 €	333.177,30 €
Gastos financieros	0,00 €	9.244,17 €
Amortización del inmovilizado / dotaciones	46.820,84 €	40.183,62 €
Aplicaciones informáticas	1.042,84 €	0,00 €
Miranda - mejoras	22.256,00 €	53.131,00 €
Maquinaria	0,00 €	878,00 €
Mobiliario	8.466,69 €	4.103,42 €
Equipos procesos de información	10.549,00 €	1.878,52 €
Otras instalaciones	8.881,00 €	0,00 €
Amortización créditos hipotecarios	0,00 €	190.752,29 €
<b>IMPORTE TOTAL DE GASTOS E INVERSIONES</b>	<b>2.290.028,23 €</b>	<b>2.497.676,48 €</b>

<b>INGRESOS</b>	<b>Año 2009</b>	<b>Año 2008</b>
Aportaciones de personas a tratamiento	179.997,11 €	206.320,42 €
Subvenciones de entidades	1.984.841,63 €	2.010.764,24 €
Subvenciones de entidades (capital)	45.719,06 €	53.131,00 €
Donaciones de entidades religiosas	3.700,00 €	3.600,00 €
Donaciones de entidades privadas y particulares	36.648,13 €	38.843,14 €
Rendimientos patrimoniales e ingresos excep.	38.021,53 €	61.381,69 €
<b>IMPORTE TOTAL DE INGRESOS</b>	<b>2.288.927,46 €</b>	<b>2.374.040,49 €</b>

<b>RESUMEN</b>	<b>Año 2009</b>	<b>Año 2008</b>
TOTAL GASTOS E INVERSIONES	2.290.028,23 €	2.497.676,48 €
TOTAL INGRESOS	2.288.927,46 €	2.374.040,49 €
<b>DIFERENCIA</b>	<b>-1.100,77 €</b>	<b>-123.635,99 €</b>

**LA FUNDACIÓN C.E.S.P.A.**  
**EN LA PRENSA**



LA FUNDACIÓN C.E.S.P.A. EN LA PRENSA

El Comercio 31/01/2009.



ACTO. Esperanza Fernández, Pilar Pintos, 'Floro', la alcaldesa, Álvaro Díaz y Amador García. / CITIOLA

La FAV distingue al Albergue de Covadonga y Proyecto Hombre «en un momento especial»

«Este galardón significa que los vecinos nos quieren ver cerca», coinciden ambas entidades

ESPERANZA GUTIÉRREZ

La Nueva España 31/01/2009

Un premio para que se queden cerca

La Federación de Vecinos entregó su galardón anual de solidaridad a Proyecto Hombre y Albergue Covadonga

J. M. C.

La entrega por parte de la Federación de Asociaciones de Vecinos (FAV) de Gijón de su premio anual de solidaridad a Proyecto Hombre Asturias y al Albergue Covadonga, en un teatro Jovellanos lleno hasta las filas de general, se convirtió, además de un reconocimiento a la labor social que desde hace lustros realizan en la ciudad ambas instituciones, un apoyo firme al traslado de sus instalaciones a la zona que ocupó la vieja factoría de Suzuki, en El Natatohyo.

Amador García, presidente de la FAV, en el intermedio de un festival artístico que arrojó la entrega de los premios, reafirmó el compromiso de la entidad que representa con el traslado de las sedes del Albergue Covadonga y de Proyecto Hombre desde su actual emplazamiento, al lado de la calle de Sanz Crespo, frente a la estación ferroviaria Jovellanos, a los terrenos que fueron de Suzuki, anejos a la avenida de Juan Carlos I.

«A pesar de las opiniones en contra de personas y asociaciones, que quieren que salgáis de la zona urbana, nosotros os queremos y os queremos cerca», afirmó Amador García, quien recordó que el traslado fue una decisión tomada por el Ayuntamiento.

nario del coliseo municipal Álvaro Díaz y Luis Manuel Flórez, «Floro», respectivamente, quienes recogieron sendos diplomas con el premio de la FAV.

Álvaro Díaz, máximo responsable del Albergue Covadonga, tras agradecer el premio, destacó del galardón «que significa lo que pone el cartel: os queremos cerca». Pero, además de pedir apoyo para que fructificase el traslado, Álvaro Díaz invitó a los presentes a que apoyen también a «las mujeres y hombres que son como nosotros y viven en la calle», ya que, afirmó, «vivir en la calle es tremendamente duro».

Por su parte, Luis Manuel Flórez, en nombre de Proyecto Hombre, que trabaja por la recuperación de los drogodependientes, inició en que «somos unos vecinos más» de Gijón, una ciudad de la que dijo que «es solidaria». Por ello, terminó sus palabras elevando el tono de voz para proclamar: «Ni un paso atrás».

Cerró el turno de intervenciones la alcaldesa, Paz Fernández Felgueroso, quien acudió al acto acompañada por varios concejales de su equipo de gobierno. «La ciudad de Gijón tenía una deuda de reconocimiento» con Proyecto Hombre y el Albergue Covadonga. Por



Aspecto del patio de butacas del Jovellanos, durante el acto.



El Comercio 26/02/2009

## Carreño incluye al centro terapéutico Proyecto Hombre en la Ronda Cultural 2009

P. G.-P. CANDÁS

El Ayuntamiento de Carreño incluye en el programa Ronda Cultural 2009 a la comunidad terapéutica Proyecto Hombre que tiene su sede en Antromero. Ésta es la novedad que presenta esta iniciativa, que fue presentada ayer en la Casa Municipal de la Cultura. El objetivo de la misma pasa por acercar el teatro costumbrista asturiano a las parroquias del concejo. Dicha iniciativa quie-

re, además, la respuesta a la excelente acogida que tuvo la primera edición, que finalizó en diciembre pasado. Este circuito teatral está organizado desde la Federación de Grupos de Teatro Amateur del Principado de Asturias (Fetasa), la Obra Social de Cajastur y el Área de Cultura del Ayuntamiento de Carreño.

### Programación

La segunda ronda, denominada 'Funciones Culturales de Carreño',

dará comienzo el sábado en el Centro de Iniciativa Rural (CIR) de Pervera. La propuesta cultural será la representación de la obra que lleva por título 'Una de matrimonios' que será escenificada por el grupo de teatro Carbayín, a las siete de la tarde.

A continuación actuará el monologuista Min de los Picos. Lo seguirá la parroquia de Abundi, con la obra 'El gallu de la quintana' a cargo de la compañía de teatro Xana, de Perora y el monologuista Pin de la Cotolla. El sábado 14 de marzo, en la parroquia de Ambás, el grupo Carbayín repetirá la misma pieza que en Pervera, incluido el monologuista. El 28 de marzo, en Logroza, la Compañía de Teatro Asturiana, ofrecerá la obra 'Petición de mano' y el monologuista 'Pin de la Cotolla'.



PRESENTACIÓN. Los asistentes posaron tras el acto. / P. G.-P.

LUNES, 23 DE FEBRERO DE 2009

## Uno de cada tres usuarios de Proyecto Hombre es de Gijón

El año pasado prestó asistencia a 872 personas, sólo ocho más que en 2007

En 2009 potenciará la atención ambulatoria y disminuirá la comunal

CHELO TUYA GIJÓN

Uno de cada tres usuarios de Proyecto Hombre en 2008 fue un vecino de Gijón. A lo largo del año pasado, 872 personas iniciaron tratamiento con la entidad especializada en programas de desintoxicación de drogas. De esa cifra global, el 28% eran gijoneses. En cifras, 248 expedientes.

Así se desprende de la memoria que, del pasado año, está ultimando el Ayuntamiento de Gijón. Según explicó a EL COMERCIO su director, Luis Manuel Flores. Flores, apasas hay cambios respecto a 2007, ya que la cifra de usuarios subió muy poco. Tanto es así, que sólo se sumaron ocho casos más al total de 2007, para alcanzar la cifra citada de 872.

Tampoco hay variación, explicó Flores, en el tipo de demanda «puesto que los tratamientos de cocaína y de alcohol son los más

### ABANCE 2008

► **Ciudad:** 864 personas recibieron tratamiento en Proyecto Hombre de Asturias. De ellos, 244 el 28%, eran de Gijón.

► **Cocaina:** 79 de los gijoneses tratados en 2008 eran adictos a la coca. La mayoría, 69, eran hombres. La edad media son 31 años.

► **Alcohol:** 53 gijoneses accedieron a un programa contra el alcohol. 36 eran hombres y la edad media supera los 45 años.

► **Polisusismo:** 52 gijoneses entraron en el programa de polisusismo en el programa de relación. Del total, 21 eran hombres y la edad media son 35 años.

► **Menores:** 25 gijoneses entraron en el programa de menores. Ocho de ellos eran chicos y la edad media del grupo los 18 años.

solicitados. Como ya vienen reflejando las estadísticas de los últimos años, la coca ha debanado por completo a la heroína, el gran mal de los años 80, y cada vez son más las personas con estos problemas que nos demandan ayuda. No obstante, Flores asegura que «las cosas están cambiando» y que, «desde finales de 2007 hay una clara disminución de las personas que se inician en el consumo de las drogas».

**Cierre de una comunidad**  
Esos cambios en el grado y tipo de consumo también han traído consigo modificaciones en el tipo de tratamientos ofrecidos, por lo que el director de Proyecto Hombre asegura que en 2009 «se potenciará la atención ambulatoria y sólo se mantendrá una comunidad terapéutica, porque no es necesario tener dos centros».

«Eso no afectará, no obstante, a la atención que prestan en Gijón, donde además de los tratamientos desintoxicadores de cocaína y de reinserción de polisusismos (fundamentalmente heroína), ambos ambulatorios, se ofrece «obras en residencia, en quince pisos tutelados por los que pasarán, el año pasado 137 personas».

ANÁLISIS

## DEMASIADAS DUDAS

Antes de exponer nuestra postura respecto al proyecto de traslado de las instalaciones del Albergue Covadonga y de Proyecto Hombre al antiguo solar de Suzuki, en El Naltahoyo, desde el PP queremos manifestar que ambas instituciones son merecedoras de todo nuestro respeto y admiración hacia la gran labor que desarrollan en nuestra ciudad, que, además, reconocida por todos los gijoneses.

Ahora bien, respecto a ese proyecto de traslado, ya hemos manifestado nuestra oposición al derribo del edificio que alberga ambas entidades. En primer lugar, porque el equipo de gobierno no ha justificado, ni ha querido hacerlo, las causas que obligarían a ese cambio de ubicación. Según la documentación existente, se constata que fue construido hace dos años, que tiene un estado de conservación normal y una vida de 50 años. No hay mención alguna a deficiencias en el edificio. Ante ello, desde el PP hemos preguntado al gobierno municipal dónde está el expediente que recoge las supuestas deficiencias del inmueble, y no ha habido respuesta. Tampoco se

DORINDA GARCÍA



La Nueva España 26/02/2009

ha acreditado que el coste de reparación sea superior al coste de construir uno nuevo, tal como afirma, pero no acredita, el equipo de gobierno. Por otro lado, se requiere un estudio técnico sobre las posibilidades de ampliación de cada inmueble, estado que no existe.

Estamos hablando de dinero público, que siempre tiene que estar debidamente justificado, máxime en momentos de grave recesión económica. Los gijoneses tienen derecho a conocer estos datos, y el gobierno municipal, la obligación de responder a todos los interrogantes. Los concejales del PP traemos reunidos y requerimos, ha coincidido, con los representantes vecinales para informarnos acerca de la documentación que existe en el Ayuntamiento y con todos aquellos que manifiestan su interés en darnos a conocer sus posiciones respecto a ese proyecto.

Contrariamente a lo que ha escrito un 'articulista' en estas páginas, utilizando, por cierto, una expresión de pésimo gusto, nuestro nombre y que degrada a quien lo utiliza, el PP sí sabe de lo que está hablando y lo hace con rigor, algo de lo que otros carecen.

La Nueva España 03/04/2009

LA NUEVA ESPAÑA

Viernes, 3 de abril de 2009

## Proyecto Hombre y el Albergue Covadonga explican su trabajo a los gijoneses

Las fundaciones Albergue Covadonga y Proyecto Hombre celebraron ayer su segunda jornada de puertas abiertas. Durante una hora y media el edificio que ambas instituciones comparten pudo ser visitado con el objetivo de acercar el trabajo de las instituciones a la sociedad. Los visitantes —en la fotografía— comenzaron el paseo con una charla en el salón de actos del edificio en la que se dio información general sobre ambas entidades. Posteriormente pasaron por las instalaciones.



MARCOS LEÓN



El Comercio 24/04/2009

## Proyecto Hombre suma la mediación familiar a sus terapias para los drogodependientes

La Fundación Siloé y el Albergue Covadonga también se benefician de los 38.500 euros de ayudas de Caja Madrid

E. M. GUJÓN

«La familia en Proyecto Hombre es básica, porque como terapia juega un papel importante en los procesos de deshabilitación. Con esas palabras, su director, Luis Manuel Flórez, 'Floro', justificó la puesta en marcha de un nuevo programa de atención a los drogodependientes dirigido a la mediación familiar. Recorrió, en ese sentido, que desde 2007 dispone de un centro de orientación y asesoramiento a familiares, el que sólo tienen acceso los que están siendo atendidos en Proyecto Hombre. En este caso, el abanico se amplía a todo aquel que lo precise. «No importa que esté con nosotros o no, porque los problemas familiares se dan en todo el mundo de la droga», señaló Floro, quien contabilizó en 1.160 el número de familias al que se pretende llegar con el nuevo programa. «Tenemos que adaptarnos a una realidad cambiante si queremos seguir siendo efectivos», concluyó el director de Proyecto Hombre, que recibirá 14.000 euros para sostener el nuevo programa.



FIRMA. Roberto Ruiz y Floro sellan el convenio. / VICTORIA FERNÁNDEZ

que las estancias antes eran de seis meses y ahora se alargan hasta año y medio», explicó Dilete Sarmiento.

### PROYECTO HOMBRE

- **Tres convenios**
- **Fundación Siloé:** el objetivo es ampliar la casa de acogida para entornos de vida. De 14 plazas pasará a disponer de 18, además de sala de visitas, una mejor enfermería y un baño geriátrico. Recibirá 16.500 euros.
- **Proyecto Hombre** podrá en marcha un programa de mediación familiar para la mejora de la atención a los drogodependientes. Quiere llegar a 1.140 familias con una aportación de Caja Madrid de 14.000 euros.
- **Albergue Covadonga** dispondrá de 8.000 euros para atender su taller de carpintería.

De ahí que las obras de ampliación equen enmarcarlas enmarcarlas aporten cuatro habitaciones más, una sala de visitas, una enfermería en condiciones y un baño geriátrico.

El tercer convenio está destinado al taller precibular 'Volastur', dedicado a la formación y rehabilitación mediante el trabajo de personas sin hogar, que fabrican velas de parafina. Son siete plazas de las que se han beneficiado 75 personas en los ocho años que lleva funcionando el taller. «Tratamos de que adquirieran hábitos de comunicación, de trabajo», de rutina, para mejorar sus relaciones laborales y sociales y fomentar su autonomía», explicó César Fernández, quien, mitad buena, mitad mala, pidió a Roberto Ruiz, director de zona de Caja Madrid, que en el próximo convenio Velastur reciba algo más de los 8.000 euros que firmó ayer.

## Concierto coral de La Calzada para recoger alimentos destinados a entidades sociales

E. C. GUJÓN

Siete coros participarán hoy, a las siete y media de la tarde en la iglesia de Fátima, en un concierto solidario organizado por el Coro Luis Quiroga con el fin de recoger alimentos para la Ocotina Económica y el Albergue Covadonga. El aumento de la demanda en estas instituciones benéficas que ha generado la crisis económica ha sido el detonante de la iniciativa.

Alves del Mar, el Coro Cantábrico, el Orfión Gijónés, el Ochoche Mateo Bullón, el Coro Infantil Luis Quiroga, el Coro Asturiano Gijón-La Calzada y el Coro Rosario Acuña Interpretarán canciones que correrán una campaña en la que han participado distintas entidades colaboradoras con la aportación de alimentos.

El Comercio 20/06/2009

## Más edad y menos años de drogodependencia

El consumo de alcohol subió un 5% y el de hachís en un 3% respecto a 2007

Las nuevas consultas crecen en un 18,5% durante 2008 y llegan a las 805 personas

OLAYA SUÁREZ GUJÓN

Aumenta la edad de los consumidores de drogas y desciende la media de años de consumo antes de intentar desintoxicarse. La memoria de 2008 de Proyecto Hombre de Asturias, presentada ayer, refleja que los drogodependientes piden más ayuda y lo hacen antes. Con todo, la entidad atendió el pasado año a 1.075 personas, de las que 805 erin nuevas consultas, lo que supone un incremento de un 18,5% en tan solo un año, toda vez que en 2007 hubo 687 atenciones de primera intervención.

La sustancia estupefaciente más consumida continúa siendo la cocaína (en un 34,4% de los casos), seguida del alcohol (25,7%), heroína (17,3%) y hachís (11,2%). Desciende el porcentaje de cocaína en dos puntos y aumenta el alcohol en un 5% y el hachís en un 3% respecto a 2007.

«Los datos son esperanzadores. Cada vez son más las personas que piden ayuda motivado, principalmente, por las campañas de prevención y la sensibilización de la sociedad respecto a los problemas con las drogas», explicó Luis Manuel Flórez, presidente de Proyecto Hombre de Asturias.

los 16,64 años a los 8,25, es decir, se redujo a la mitad. La media de edad de los heroinómanos que iniciaron el programa de desintoxicación en 2008 fue de 36,20 años, después de 16,86 años de consumo. En 2007, la media de edad de los consumidores de esa sustancia estupefaciente fue de 35,90 años y el histórico de consumo de 12,02 años.

**El hachís de los jóvenes**  
«El hachís es la droga por antonomasia entre los jóvenes, que inician su consumo a los trece años, mientras que antes lo hacían con heroína», destacó el presidente de Proyecto Hombre, Luis Manuel Flórez, quien destacó que el 94% de los jóvenes que vienen al centro por consumo de hachís tienen también una adicción al alcohol y no son conscientes ni ellos ni sus progenitores.

Sólo el 64% de los consumidores de hachís reconocen que «tienen problemas con estas sustancias». El inicio del hábito se debe a varios factores: «curiosidad, ganas de pasarlo bien y seguir a los amigos», apuntó durante la pre-

El 33,4% de los usuarios consumen

### USUARIOS DE PROYECTO HOMBRE 2008

Datos de la memoria de la entidad del pasado año donde se recogen los consumos de droga

Droga	Afectados	% Afectados	Afectados	% Afectados
Heroína	17,30	36,20	13,86	13,86
Cocaína	33,40	31,35	5,25	5,25
Alcohol	25,70	43,06	8,25	8,25
Hachís	11,20	19,66	2,82	2,82
Heroína más cocaína	4,00	34,61	1,34	1,34
Cocaína más alcohol	2,70	33,41	1,63	1,63
Otras	3,40	22,16	1,37	1,37
Inhalantes	1,40	16,64	1,55	1,55

GRÁFICO: A. DAMIÁN FERNÁNDEZ



sentación de la memoria Julio Sutil, representante de la entidad benéfica.

En cuanto a las personas en tratamiento por policonsumo de drogas, el perfil es el de un varón, nacido en Asturias (75%), con edad comprendida entre los 31 y los 38 años, soltero (en el 59% de los casos) y con el graduado escolar (el 72,5%).

El 26,2% son derivados a Proyecto Hombre desde la cárcel. Inician el consumo de heroína a los 29 años, combinándola con alcohol, hachís, cocaína y en menor medida con anfetaminas, 'speed', éxtasis y alucinógenos. La principal fuente de financiación para ello es su propio sueldo y su familia.

**Precedentes de ciudades**  
Gijón, Oviedo y Avilés, por este orden, son las ciudades que mayor cantidad de personas aportan a los programas de deshabilitación de drogas, seguidos de las poblaciones de las cuencas mineras. El 80% de los consumidores de sustancias estupefacientes son hombres, el porcentaje de mujeres consumidoras se eleva hasta el 28% en el caso del hachís, al 23,7% en alcohol, 16,4% en cocaína y 13,7% en el consumo de heroína.

Durante 2008 hubo menos personas derivadas del área jurídica penal que en 2007. Hubo 36 casos de libertad condicional con condición de permanecer en Proyecto Hombre: doce suspensiones de condena; ocho cumplimiento alternativos; de la pena; nueve tras

La Nueva España 20/06/2008

Balance de drogodependencias en 2008

# La cocaína llevó a 269 toxicómanos en el último año a Proyecto Hombre

La organización que lidera «Floro» constata aún «niveles muy altos» de consumo de drogas en Asturias

R. GARCÍA

La dificultad para adquirir estupefacientes y la concienciación social han hecho que durante 2008 bajara el consumo de hachís y alcohol y se estabilizara el de cocaína por primera vez en varios años. El presidente de Proyecto Hombre en Asturias, Luis Manuel Flórez «Floro», aseguró ayer en la presentación de la memoria del pasado año de la institución que a estos buenos datos ha ayudado «la percepción del riesgo de las drogas que tienen los ciudadanos». La estadística es alentadora para Floro y confirma una buena evolución. «Otra cosa es», añadió, «que aún tengamos niveles muy altos de consumo».

Durante 2008 Proyecto Hombre atendió a 1.075 personas, la mayor parte de ellas adictas a la cocaína. En esos meses llegaron al centro 269 personas con problemas relacionados con esta sustancia, 27 de ellos fueron «empujados» por sus allegados. Este estupefaciente es la causa de los males del 33,4 por ciento de los atendidos en Proyecto Hombre y va seguido muy de cerca por el hachís y la heroína, una sustancia que ha pasado del primer al tercer lugar con el paso de los años. El hachís, por su parte, es la droga con la edad media más baja, la más consumida entre los jóvenes pero tan solo representa al 11,2 por ciento de los atendidos por Proyecto Hombre.

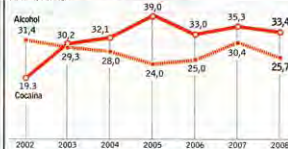
Los más jóvenes se inician en la droga entre los 13 y los 14 años. Para Floro, esta es «una buena noticia» si tenemos en cuenta que la edad ha subido un poco en temas relacionados con el alcohol y el hachís. En este sentido la familia juega para ellos un papel más que importante. Los jóvenes se drogaban por «pasarlo bien, estar en la movida y por ver a los amigos que empezaron a drogarse». Un 38% de los menores llegan a Proyecto Hombre derivados desde los tribunales.

Pero los mayores tampoco se libran, el consumo de alcohol aumenta cuando el adulto tiene más de 40 años. Normalmente las personas que tienen este problema se

## Radiografía de la drogadicción

### TENDENCIA DE REHABILITACIÓN

Datos en porcentaje

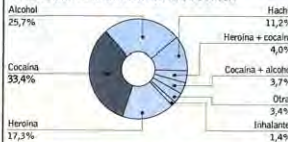


### DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS POR EDAD Y DROGA

En porcentaje

Droga	13-15	16-17	18-24	25-29	30-34	35-39	40-49
Heroína	0,0	1,4	4,3	10,8	23,0	28,1	31,7
Cocaína	0,4	6,3	16,4	19,0	26,4	14,9	15,6
Alcohol	0,5	2,4	4,3	2,4	11,1	14,5	64,3
Hachís	5,6	61,1	21,1	5,6	3,3	1,1	1,1
Otras	0,0	15,4	11,5	11,5	15,4	26,9	19,2

### DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS POR TIPO DE DROGA



### EDAD DE AÑOS DE CONSUMO Y EDAD MEDIA

	Heroína	Cocaína	Alcohol	Hachís	Heroína + cocaína	Cocaína + alcohol	Otras
Droga	17,3	33,4	25,7	11,2	4,0	3,7	31,7
Edad	36,2	31,3	43,0	19,6	34,6	33,4	24,9
Años de consumo	13,8	5,3	8,2	2,8	1,3	1,6	1,46

## Quini, Eduardo Gutiérrez y Cáritas, premiados por Proyecto Hombre

R. G. sidente de Proyecto Proyecto Hombre, ha querido también reconocer en su fiesta la labor de Eduardo Gutiérrez celebrará el sábado 27 reconocer el comen...

La Voz de Asturias 24/06/2009

12 Asturias

MIERCOLES 24 DE JUNIO DEL 2009

### CONSUMO DE DROGAS

# Crece la demanda de jóvenes para desintoxicarse del hachís

● Proyecto Hombre constata un aumento de adictos que acuden al centro

● Uno de cada cinco asturianos de 15 a 64 años asegura que lo probó alguna vez

El Comercio 28/06/2009



**GALARDONADOS.** Autoridades y personalidades distinguidas por Proyecto Hombre, en el escenario ubicado en una de las pistas polideportivas de la Quinta San Esteban, ayer, durante la Jornada Mundial de la Lucha contra las Drogas. F. GALIÀ/ABC

## «Proyecto Hombre tiene el cariño de Gijón»

Instituciones locales y regionales apoyan el traslado al Natahoyo durante la fiesta anual celebrada en Castiello

**MARCO MENÉNDEZ GILÓN**  
El respaldo ha sido enorme. Proyecto Hombre de Asturias celebró ayer su Fiesta Anual en la Quinta San Esteban, en Castiello de Bermués, con motivo de la celebración de la Jornada Mundial de Lucha contra las

drogas, llegó a pedir que se manifestaran los mejores resultados que se logran en este proyecto, al tiempo que calificó de «emocional» y «importante» lo que expresan quienes aseguran que «votar por bien, pero lejos de mí estar». La respuesta también, criticó las «re-

su apoyo a Proyecto Hombre a Eduardo Gutiérrez, ex responsable de la Unidad de Coordinación para el Plan sobre Drogas de Asturias, Enrique Castro Quini, ex Subdelegado del Sporting, y Adolfo Rivas, director en Asturias de Caritas.

Eduardo Gutiérrez, muy emocionado, aseguró que es un privilegio que hay que agradecer a sus compañeros, porque no se trata de

**EDUARDO GUTIÉRREZ**  
PLAN SOBRE DROGAS  
«Sin la labor de las familias nuestro trabajo sería un fracaso»  
**LUIS MANUEL FLOREZ**  
PROYECTO HOMBRE  
«Es como si no pasara el tiempo, pues se repiten los viejos prejuicios»  
**ENRIQUE CASTRO QUINI**  
REAL SPORTING  
«La vida es muy bonita y hay que luchar por ella»

acto e indicó que este reconocimiento «es demasiado para mí, porque no he hecho nada para merecerlo». Recordando que él también atravesó por momentos difíciles, añadió que «vivir con todos los que tienen problemas, porque la vida es muy bonita y hay que luchar por ella». Finalmente, Adolfo Rivas agradeció el gesto de Pro-



A la izquierda, foto de los galardonados, con los subdelegados y representantes de Proyecto Hombre. A la derecha, asistentes a la Fiesta anual en la Quinta San Esteban.

## Tres medallas contra la exclusión

Proyecto Hombre premia la trayectoria del médico Eduardo Gutiérrez Cienfuegos, Caritas Diocesana y al sportinguista Quini como ejemplos de ilusión y trabajo diario

**C. MENÉNDEZ GILÓN**  
«Nuestra sociedad ha crecido. La inclusión está llena de oportunidades. Cuando hablamos de inclusión, hablamos de la vida de Proyecto Hombre, de su capacidad de inclusión y de su capacidad de personas en problemas de alcoholismo».

La inclusión es el camino que nos lleva a la vida. Cuando hablamos de inclusión, hablamos de la vida de Proyecto Hombre, de su capacidad de inclusión y de su capacidad de personas en problemas de alcoholismo».

«Nuestra sociedad ha crecido. La inclusión está llena de oportunidades. Cuando hablamos de inclusión, hablamos de la vida de Proyecto Hombre, de su capacidad de inclusión y de su capacidad de personas en problemas de alcoholismo».

La inclusión es el camino que nos lleva a la vida. Cuando hablamos de inclusión, hablamos de la vida de Proyecto Hombre, de su capacidad de inclusión y de su capacidad de personas en problemas de alcoholismo».

**Un 5 por ciento de la población mundial consumirá drogas en el último año**

En los últimos 12 meses, más de 300 millones de personas en el mundo consumieron drogas ilegales en una ocasión. El dato aparece en un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que se publica en la revista 'Lancet'.

FIESTA ANUAL DE UNO MIL AÑOS

## Proyecto Hombre alcanzó 117 altas terapéuticas en el 2008

**36** reos obtuvieron libertad condicional con la condición de seguir el programa

**EL MORÁN**  
@ELMORAN/ELMORAN/ELMORAN

Proyecto Hombre atendió el año pasado 1.075 casos de personas con algún tipo de dependencia, de las que un tercio lo fueron por cocaína, el 25,7% por alcohol y el 17,2% heroína. Asimismo, 117 pacientes recibieron el alta terapéutica, por lo que desde el año 1990 ya suman 1.234 altas de este tipo. Estos datos fueron dados a conocer ayer durante el transcurso de la fiesta que anualmente celebran en Castiello, en la Quinta de San Esteban, con motivo de la celebración del día internacional contra la droga. Igualmente, también pusieron de relieve que a lo largo del año pasado 36 personas obtuvieron la libertad condicional en la condición de permanecer en el programa de Proyecto Hombre. Una cifra que cada año va a más, ya que el año pasado fueron 31 incluso los que disfrutaron de este tipo de libertad, mientras que en el 2004 tan sólo fueron 12.



Asistentes a la fiesta anual de Proyecto Hombre, ayer.

La fiesta de ayer también sirvió para realizar un reconocimiento a personas e instituciones que han colaborado en la lucha contra la drogodependencia. Uno de ellos fue el responsable de la unidad de coordinación para el plan sobre drogas de Asturias,

Eduardo Gutiérrez Cienfuegos quien aseguró que además del trabajo de las instituciones son imprescindibles iniciativas como Proyecto Hombre para dar una solución a quienes quieren dejar la droga. El reconocimiento también fue para Enrique Castro Qui-

ni, en cuyo discurso afirmó que «con la ayuda de los demás todos vamos a salir adelante», mientras que el director de Caritas, Adolfo Rivas, señaló que Proyecto Hombre es una de las pocas y grandes puertas que hay para salir de la drogadicción. ■

La Voz de Asturias 28/06/2009

La Nueva España 28/06/2009



El Palabreru 11/11/2009

Salud

¡¡Ponle ganas y sal de la droga!!

Nos subimos a dar un viaje en el metabus junto con sus trabajadores, Jorge y Cova. Durante el trayecto nos cuentan su día a día y sus experiencias en su trabajo. Gracias a proyectos como estos la sociedad tiene derecho a acudir en caso de necesitar ayuda.



¿En qué consiste vuestro trabajo diario?

Nos dividimos. Cova se encarga de la dispensación de la metadona y yo de la labor social y la educación. Estamos con la campaña de la vacunación de la gripe. Siempre les preguntamos, como lo llevan y ellos nos cuentan sus problemas.

¿Confían en nosotros?

Si, cuando nos van conociendo, en un primer momento son un poco reacios, muchos no vienen porque no quieren que les vean salir al autobús que para por varios sitios como: Pola de Lena,

económica, un nivel de estrallos bajo, empezamos muy jóvenes, la mayoría han estado en prisión alguna vez, se podría decir que son gente de la vieja escuela de la heroina, comenzaron desde muy jóvenes, algunos de ellos son padres, con poca relación con sus hijos.

¿Son reacios a venir?

Si, no los gusta que les vean en el autobús, pero poco a poco nos van conociendo y se dan cuenta que estamos aquí para intentar ayudarlos es lo que nos es posible.

¿Es difícil dejar a un lado

¿damos, esto para nosotros es un

momento muy grande.

¿Puede algo en falta para poder seguir con vuestro trabajo día a día?

No, creemos está bastante bien planteado, lo único que falta es que ellos le pongan ganas.

¿Qué piensan cuando os ven tan jóvenes?

Al principio, para lo típico piensan que no tenemos ni idea de experiencia suficiente, pero ahora que ya nos conocen se dan cuenta de que no, y que en realidad podemos ayudarlos.

Definid vuestro trabajo en

MARTES 10 DE NOVIEMBRE DEL 2009

La Voz de Asturias

TRAS SU ADJUDICACIÓN DEFINITIVA A UN ESTUDIO DE ARQUITECTURA DE OVIEDO

El edificio de Proyecto Hombre estará definido a finales de mes

El proyecto constructivo se adjudicó en casi 460.000 euros

El equipamiento, que costará unos 8 millones, se licitará antes del 2010

E. G. BANDERA ebandera@lavoz.alperiodico.com GIJÓN

El diseño de la nueva sede del albergue Covadonga y Proyecto Hombre que dará definido sobre el papel a finales de este mes. El Ayuntamiento de Gijón, tras una adjudicación provisional en agosto, eleva el pasado 22 de octubre a definitiva la concesión de la redacción del proyecto y la dirección de las obras para la construcción de este equipamiento al estudio Menéndez y Gamonal Arquitectos por un importe de unos 460.000 euros (con IVA), casi 180.000 euros menos que el presupuesto de licitación.

El nuevo equipamiento, cuya construcción tendrá un coste de unos ocho millones de euros, tenía reservada este año una partida presupuestaria de 1,5 millo-

PROYECTO PARA ALBERGUE COVADONGA Y PROYECTO HOMBRE

Solar de la antigua fábrica de Suzuki, donde se ubicará la construcción.



Adjudicación de la redacción del proyecto y dirección de las obras a: 'Menéndez y Gamonal Arquitectos'

Importe: 396.000 € + 63.360 de IVA.



para uno de ellos, de bajo más cuatro plantas, y Proyecto Hombre, otro de bajo más tres plantas.

El traslado

suelo libre

La Voz de Asturias 10/11/2009

La Nueva España 13/12/2009

Un momento de la cena en el restaurante El Pinal.

JUAN PLAZA

# Proyecto Hombre recibe la «Lámpara de mina» de El Costeru

E. M.

La lucha de Proyecto Hombre en favor de la reinserción social desde los ámbitos marginales fue un motivo más que suficiente para que la Asociación de Jubilados y Pensionistas «El Costeru» de La Camocha decidiera entregar su premio anual «Lámpara de Mina» a esta organización. Al acto, que tuvo lugar el pasado viernes en el restaurante El Pinal, acudieron casi todos los socios de este colectivo, así como la alcaldesa de la ciudad, Paz Fernández Felgueroso, y la concejala de Servicios Sociales, Esperanza Fernández.

El encargado de recibir el galardón fue el director de Proyecto Hombre, Luis Manuel Flórez, «Floro», que agradeció los elogios de los jubilados de La Camocha y subrayó la vertiente social de su lucha. En este sentido, aseguró sentirse satisfecho por la



JUAN PLAZA

Floro, con la Alcaldesa.

presidente de «El Costeru», Ovidio González, destacó la importancia que Proyecto Hombre juega en la vida local «para fomentar el desarrollo y evitar el despoblamiento y desaparición de las desigualdades».

La Nueva España 22/12/2009

Pleno de honores y distinciones



JUAN VILLANUEVA

Por la izquierda, Pedro Sanjurjo, Alejandro Méndez (hijo del fallecido Balbino Méndez del Valle), Jesús Montes Estrada, Lorenzo Marfías (en representación de la hermana Covadonga), Pilar Fernández Pardo, Zenayda Álvarez, Sergio Herrero, Paz Fernández Felgueroso, Eladio Sánchez, Agustín González y Luis Manuel Flórez, «Floro», posan en la escalera del Ayuntamiento.

## Siete grandes de Gijón

La ciudad da las gracias por sus trayectorias al Colegio de Abogados, Proyecto Hombre, ASATA, la Compañía Asturiana de Comedias, Balbino Méndez, Zenayda Álvarez y la hermana Covadonga

**R. VALLE**  
No hubo nada que votar. Los ministros y consejeros asistentes de los concejales de los tres grupos políticos con representación municipal (PSOE, PP e IU) fueron aval suficiente para que la secretaría del Ayuntamiento diera por aprobada la concesión de la medalla de oro de la villa al Colegio de Abogados de Gijón y las medallas de plata a la hermana Covadonga Domate, la

de Felgueroso, a los homenajeados en el minuto final de un emotivo pleno marcado por dos sentidas ausencias.  
Por un lado, la de la hermana Covadonga Domate, ama de las fundadoras del Albergue Covadonga, cuyo precario estado de salud le impidió trasladarse desde el hogar que las Siervas de los Pobres tienen en Ciudad Real. Y, por otro, la del empresario y mecenas del deporte ba-

«Este es un reconocimiento más que a la institución al conjunto de los abogados que ahora y en el pasado defendieron a los ciudadanos. La abogacía es la única profesión mencionada en la Constitución Española y eso no es por casualidad, es porque nuestra profesión está dedicada por esencia a la defensa de los derechos ajenos», explica Sergio Herrero, actual decano del temerario Colegio de Abogados de Gi-

presentan se mostraron Agustín González y Luis Manuel Flórez, «Floro», máximos responsables respectivamente de ASATA y Proyecto Hombre: «Los ciudadanos de Gijón han apoyado desde siempre la economía social y lo que representamos en ASATA, por eso es de agradecer que seamos unos medallistas más y es un estímulo para seguir haciendo más cosas», explica González al tiempo que Flórez

«Yo no hice tantas cosas como han dicho, creo que se han equivocado de fichas», explicaba risueña Zenayda Álvarez tras escuchar en el Pleno las bonitas palabras de su institución, primero, en la gerencia del Hospital de Jove y, más tarde, como Defensora del Ciudadano. Dos trabajos que han marcado su vida y que siguen siendo motivo de satisfacción siempre. Ahora ocupa su tiempo en otras muchas cosas. Ha-

ANEXO

LA ASOCIACIÓN DE FAMILIAS Y  
AMIGOS DE PROYECTO HOMBRE -  
ASTURIAS



## ASOCIACIÓN DE FAMILIAS Y AMIGOS DE PROYECTO HOMBRE - ASTURIAS

### INTRODUCCIÓN

Hemos iniciado el desarrollo del Plan Estratégico 2009-2014, que constituye el documento que establece las principales líneas de trabajo para seis años.

Las líneas estratégicas se basan en la consolidación de la estructura organizativa, basándola en la renovación y mejora de la participación interna y la potenciación de los espacios de relación comunitaria entre las familias y las personas a tratamiento de Proyecto Hombre para apoyar de un modo coordinado la acción de la Fundación C.E.S.P.A. en aquellas áreas en las mejor podemos actuar y que se relacionan directamente con nuestra esencia asociativa. La gestión asociativa ha permitido desarrollar y cumplir el Plan operativo para 2009 a un alto nivel gracias al trabajo directo de la Junta directiva y de personas voluntarias.

Se decide iniciar un sistema de Asambleas que rompe con el modelo mensual de los últimos años, poniendo en marcha un esquema rotatorio por Centros (Gijón, Oviedo y Mieres) y fijo, que reduce el número de ellas. Se han establecido los siguientes meses para su desarrollo: febrero (Asambleas extraordinaria y ordinaria), junio (presentación de actuaciones del primer semestre y propuestas para el segundo) y noviembre (balance global del año).

Pretendemos contribuir a crear espacios de relación que permitan abordar de un modo colectivo el fenómeno de las drogodependencias, apoyar a la Fundación C.E.S.P.A., su modelo de intervención, comunicarlo, establecer relaciones con el resto del mundo asociativo de nuestra región, promoviendo el trabajo en red.

Ejemplo de este modo de proceder es la colaboración que se da a través de la Red de Centros de Participación Social y Voluntariado del Principado de Asturias, que nos permite exponer y ofrecer nuestra intervención en cualquiera de las zonas territoriales (más allá del área central).

También se participa directamente en la Red Europea de Lucha contra la Pobreza de Asturias EAPN-AS, que aglutina a diferentes organizaciones sociales de nuestra región, y que entre sus fines están la lucha contra la exclusión social. En este sentido, la Asociación, pretende participar también de la atención a un componente



*Alfredo Velasco, Presidente de la Asociación, interviniendo en la fiesta de PH*

colateral y que añade profundidad al fenómeno ya de por sí complicado de las adicciones, y el de extender especialmente nuestra acción, para ayudar a aquellas personas en situaciones de vulnerabilidad social, y que han sido objeto de nuestro apoyo en la colaboración con Proyecto Hombre, a través de los dos grandes proyectos que sustentan el mayor esfuerzo económico y de implicación institucional y asociativo:

- El Programa de Apoyo y Ayuda a las personas a tratamiento en Proyecto Hombre y sus familias. Este programa cuenta con la colaboración expresa de la Consejería de Bienestar Social y Vivienda del Principado de Asturias.
- El Centro de Acogida Residencial de Oviedo, con financiación del Ayto. de Oviedo, contribuye a estar cerca de aquellas personas que, deseando acceder a los Tratamientos de Proyecto Hombre, no tienen apoyo familiar y social adecuado que les permita realizar dicho proceso con garantías. Se acoge a personas procedentes de toda Asturias. En este Centro se desarrolla el Tratamiento para personas en Mantenimiento con Metadona, el Programa de Acogimiento y Apoyo y el Piso de Incorporación Social para mujeres.



*Julio César Jorite. Trabajador Social de la Asociación de Familias y Amigos de Proyecto Hombre Asturias*

Además, la Asociación viene colaborando directamente con el Área de Voluntariado de la Fundación C.E.S.P.A. Son dos los abordajes que le son específicos y propios a la Asociación:

- La captación de personas voluntarias, especialmente del entorno de las familias y personas que finalizan con éxito el tratamiento.
- La Coordinación General del Voluntariado, dedicando nuestra acción a la gestión y cuidado de las personas voluntarias.

No son pocas las personas que directamente se han visto beneficiadas de la acción directa de la Asociación, constituyendo un complemento necesario, útil y eficaz a los de por sí ya importantes servicios y programas que Proyecto Hombre ofrece en Asturias y que se muestran en las páginas de esta memoria. Aprovechamos a dar las gracias a todos los que siguen haciendo posible que las esperanzas se hagan realidad (instituciones, socios, familias y amigos).

## FICHA TÉCNICA

### *Características*

Denominación: Asociación de Familias y Amigos de Proyecto Hombre – Asturias

Ámbito territorial: Comunidad Autónoma del Principado de Asturias.

Domicilio Social: Pz. del Humedal, 5 - Entresuelo 2º - 33207 Gijón.

Teléfono: 984.293.696 / Fax: 984.293.671 / E-mail: [ASOCFAMIL@terra.es](mailto:ASOCFAMIL@terra.es)

Dependencia: Asociación privada, autónoma y sin ánimo de lucro, inscrita en el Registro de Asociaciones con el nº 2885.

### *Recursos Humanos:*

- Soci@s: 1360
- Personal contratado: 1 Tr. Social.

### *Recursos Técnicos:*

- Oficina Asociación: Pz. Humedal, 5, Entlo. 2º - Gijón. Tfno: 984.293.696
- Centro Acogida Residencial: Postigo Bajo, 48 - Oviedo. Tfno: 985.205.500
- Vocalías de atención en los Centros de Proyecto Hombre.

### *Objetivos*

- Colaborar con Proyecto Hombre en las tareas de prevención y lucha contra todas las formas de toxicomanía.
- Promover acciones de ayuda a las familias afectadas por problemas de drogadicción.
- Llevar a cabo acciones especialmente dedicadas a los más jóvenes, promoviendo actividades de prevención y atención.
- Promover, impulsar y desarrollar actividades culturales, artísticas, recreativas y sociales que se consideren útiles, tanto para las familias como personas a tratamiento de los distintos Centros de Proyecto Hombre.
- Cooperar en el proceso de reinserción social de las personas que han seguido el proceso de rehabilitación, ayudando especialmente en las áreas laborales y de relaciones sociales, sobre todo a aquellos que sigan sus procesos en los programas de Proyecto Hombre.
- Apoyo a la inserción laboral de personas que hayan finalizado el Tratamiento, a través de la orientación profesional y de la formación ocupacional.
- Impulsar y promover el voluntariado en drogodependencias, especialmente para con los Programas y Actividades de Proyecto Hombre, así como en el desarrollo de funciones de la propia Asociación.
- En general, realizar cualquier tipo de actividad, que en coordinación con Proyecto Hombre, contribuya a la consecución de sus fines.

## PROGRAMAS DESARROLLADOS

### 1. PROGRAMA DE APOYO Y AYUDA A FAMILIAS Y USUARIOS DE LOS PROGRAMAS DE PROYECTO HOMBRE EN ASTURIAS:

#### *Definición:*

Es un Programa pensado para ofrecer un apoyo organizado a la acogida, acompañamiento y apoyo a situaciones de necesidad de familias y personas a tratamiento en Proyecto Hombre.



*Centro de Gijón donde se desarrolla parte de la actividad del Programa.*

Se coordina para ello, con el área de familias de la Fundación C.E.S.P.A. y atiende algunas de necesidades concretas: necesidades de acogimiento y apoyo emocional al inicio de los tratamientos en las familias, necesidades de apoyar el seguimiento y acompañamiento de aquellas personas sin apoyo socio-familiar, necesidades de información y asesoramiento en problemáticas sociales que no se relacionan directamente con la toxicomanía, necesidad de apoyo económico inicial y durante el transcurso del tratamiento a

personas sin apoyo socio-familiar, necesidad de mantener informadas a familias sobre tratamientos, ofertas de servicios, etc. Este Programa cuenta con el apoyo específico de la Consejería de Bienestar Social y Vivienda del Principado de Asturias.

#### *Objetivos:*

- Mantener un espacio físico en los Centros P.H. para la atención a las familias.
- Coordinar la acogida y recepción a las familias en los Centros.
- Ofrecer información y asesoramiento en drogodependencias y otras problemáticas sociales.
- Promover la participación directa de las familias.
- Apoyar la inserción social de las personas a tratamiento en Proyecto Hombre.

#### *Actividades desarrolladas:*

- Mantenimiento de un espacio de atención a las familias. Un día a la semana en los Centros de Gijón, Oviedo y Mieres. Distribución de información, asesoramiento, creación de un espacio de convivencia y participación de las familias dentro de los Centros de Gijón y Mieres.
- Atención del Centro de Familias en Gijón. Martes y jueves de 17 h a 19 h. Grupos de autoayuda a familias.

- Información y asesoramiento para familias desde la oficina de la Asociación.
- Edición del Boletín Informativo de la Asociación. 4 ediciones, con participación de familias, personas a tratamiento y personas ajenas a Proyecto Hombre.
- Actividades de participación de familias en los Centros de Mieres y Gijón. Organización de eventos de apoyo y sensibilización (actividades de manualidades, Jornada Mundial de Lucha contra las Drogas, encuentros intergeneracionales en los Centros, actividades culturales, asambleas informativas en los Centros, etc.).
- Ayuda individual económica y/o de asesoramiento a personas a tratamiento en situación de necesidad: 31 personas.



*Visita de Quini durante la Fiesta de PH a la exposición de manualidades realizadas en los talleres de voluntariado para familias.*

## 2. PROGRAMA DE COORDINACIÓN Y CAPTACIÓN DEL VOLUNTARIADO

### *Definición*

Programa dirigido al área de Voluntariado de Proyecto Hombre, atendiendo dos aspectos en los que la Asociación juega un papel relevante: la implicación de las familias en las acciones de voluntariado (captación) y la organización, gestión y coordinación por medio de la figura de los Vocales de Centro y del Trabajador Social de la A.FF., en su labor de Coordinación.

### *Objetivos*

El objetivo general es pretender garantizar la mayor eficacia en la acción del personal voluntario. Además de esto existen una serie de objetivos específicos:

- Coordinar la acción del voluntariado, estableciendo los mecanismos de organización necesarios para una buena correspondencia entre necesidades a cubrir y capacidades de los voluntarios.
- Ayudar a encontrar en la ayuda solidaria una alternativa al ocio y tiempo libre entre las familias de las personas atendidas en Proyecto Hombre Asturias.
- Contribuir a crear vínculos relacionales entre familias y mejorar sus potencialidades.
- Sensibilizar a la sociedad asturiana para lograr una mayor participación voluntaria en el área de Dependencias.

### *Descripción*

Mencionaremos aquí otras actividades intrínsecas a la propia A.F.F. y relacionadas con esta actividad aparte de las mencionadas en el Voluntariado:

- Captación de Voluntarios: La implicación de la A.F.F. en todas las iniciativas de promoción y captación de voluntarios se sucede durante todo el año, realizando presentaciones mensuales a las nuevas familias sobre las posibilidades de participación voluntaria y la atención individual a quien lo solicite. También acudiendo a foros externos sobre voluntariado y contribuyendo a mejorar el conocimiento externo de Proyecto Hombre.
- La Comisión de Voluntariado: Formada por el Coordinador de Voluntarios, los Vocales de Zona y el Coordinador Terapéutico de Proyecto Hombre, con reuniones mensuales.
- Órgano de expresión del Voluntariado: Hacer de la Asociación y sus órganos de representación el canal de expresión del Voluntariado en Proyecto Hombre. La propia Junta Directiva (con la presencia de vocales elegidos entre socios-voluntarios) y las Asambleas por zona, cumplen con este papel.

### **3. CENTRO RESIDENCIAL DE OVIEDO:**

#### *Comentario General*

Resultado de la colaboración económica del Ayto. Oviedo y que se regula mediante convenio de colaboración que prevé el mantenimiento de un recurso residencial destinado a drogodependientes. Este recurso supone una contribución muy importante a la labor de Proyecto Hombre pues favorece de forma muy directa la universalidad de los servicios que se prestan.



*Encuentro de presidentes de la Asociación y el Presidente de Proyecto Hombre*

El Centro de Oviedo ha mantenido en funcionamiento un área residencial para las personas a tratamiento en Proyecto Hombre, especialmente atendiendo al de Personas en Mantenimiento con Metadona, la ubicación del programa de Acogimiento y Apoyo, y usuarias del Piso de Inserción Social. Además el recurso ofrece apoyo residencial a personas a tratamiento en Proyecto Hombre, en fase inicial de su reinserción social, siendo el soporte necesario desde el que poder vehicular su integración social (proceso de búsqueda de

recursos propios para su autonomía), siendo un soporte necesario para personas con escasa red de apoyo socio-familiar.

Es un Centro Residencial que va más allá de su función de acogimiento ya que se encuadra en un contexto muy particular de motivación que busca un fin más amplio y se relaciona con los programas concretos que allí se imparten. Además, se desarrolla, en torno al mismo, toda una labor de acompañamiento (supliendo a las familias) y educativa que se realiza principalmente por medio de monitores/as y con el apoyo del voluntariado, que contribuyen al éxito del tratamiento.

### **Objetivos**

El objetivo general es apoyar la labor terapéutica de Proyecto Hombre, dando la posibilidad de que aquellas personas que por causas familiares y/o socioeconómicas, tengan dificultades para realizar su proceso de rehabilitación en Proyecto Hombre, puedan integrarse con las mismas garantías que las demás.

La organización concreta y por lo tanto los objetivos que cubriría el Centro tienen relación directa con los objetivos de los Programas que en el citado Centro funcionan:

- Tratamiento para Personas en Mantenimiento con Metadona.
- Programa de Apoyo y Acogimiento de Proyecto Hombre.
- Piso de Inserción Social.



*Voluntarios de la Asociación de Familias.*

Además pretendemos cubrir una serie de objetivos que nos son propios:

- Contribuir, en coordinación con Proyecto Hombre, a la rehabilitación y reinserción social de personas con problemas de drogodependencias.
- Crear un ambiente que permita generar recursos personales y sociales necesarios para iniciar el desarrollo integral de la persona a tratamiento.

### **Datos del Centro Residencial en Oviedo**

Los resultados estadísticos se encuentran en el apartado dedicado al Tratamiento para Personas en Mantenimiento con Metadona (pg. 4) y al programa de Acogimiento y Apoyo (pg. 50). Aquí solo reflejaremos el volumen global de atenciones que ha ascendido a 199 personas de las cuales el 70,85% han sido varones y el 29,15% mujeres.

La procedencia es fundamentalmente Gijón, Oviedo, Avilés y Mieres, aunque existe gran diversidad de procedencias, lo que confirma la idoneidad de este tipo de Centro. Su situación familiar es más complicada y menos proclive a la

colaboración en el proceso de rehabilitación. Este recurso está sirviendo para encauzar situaciones familiares muy deterioradas, que si bien en un principio se presentan complicadas, acaban siendo retomadas y normalizadas.

### RESUMEN ECONÓMICO

GASTOS	Año 2007	Año 2008
Consumos de explotación	49.641,57	54.186,35
Gastos de personal	31.159,96	34.073,32
Pérdidas de créditos incobrables	12.310,75	3.046,07
Otros gastos de explotación	21.440,17	26.224,35
<b>IMPORTE TOTAL DE GASTOS</b>	<b>114.552,45</b>	<b>117.530,09</b>

INGRESOS	Año 2007	Año 2008
Cuotas soci@s Asociación	12.330,45	12.200,83
Beneficio venta lotería	9.250,00	9.750,00
Subvenciones de entidades públicas	83.789,61	86.262,96
Aportaciones de entidades privadas y particulares	9.179,19	9.315,56
Rendimientos patrimoniales e ingresos extraord.	3,2	0,74
<b>IMPORTE TOTAL DE INGRESOS</b>	<b>114.552,45</b>	<b>117.530,09</b>

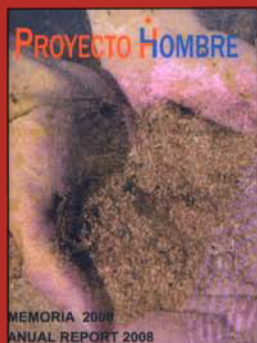
RESUMEN	Año 2007	Año 2008
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>114.552,45</b>	<b>117.530,09</b>
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>114.552,45</b>	<b>117.530,09</b>
<b>DIFERENCIA</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



# PUBLICACIONES DE PROYECTO HOMBRE

## REVISTA "PROYECTO HOMBRE"

Revista de información y prevención sobre drogodependencias, dirigida a profesionales, educadores y familias.



**MEMORIA DE LA ASOCIACIÓN PROYECTO HOMBRE**  
Metodología, técnicas terapéuticas y filosofía de Proyecto Hombre, así como crónica del año y expectativas de futuro.

## MEMORIA DE PROYECTO HOMBRE ASTURIAS

- 1) Balance de los programas desarrollados por la Fundación.
- 2) Perfiles psicosociales de las personas en los distintos tratamientos desarrollados en PH Asturias.
- 3) Crónica de la Asociación de Familias.



Estas publicaciones se pueden solicitar en los Servicios Generales de la Fundación C.E.S.P.A., Secretaría Técnica.

Pl. del Humedal, 5 - entresuelo 2º • 33207 GIJÓN  
Teléfono 984 29 36 98 • e-mail: phastur@proyectohombreastur.org