

MEMORIA 2009 ASECEDI

Aprobada en la V Asamblea de 20 de julio de 2010. Madrid

"Apoyamos a los que apoyan"
"Invertimos en calidad"

Fundada en 2003

ÍNDICE

Presentación	4
Quiénes somos y dónde estamos	6
Estudio descriptivo	11
Órganos de gobierno	14
Actividades	19
Actividades organizativas	20
Actividades de gestión	23
¿Qué hacemos?	26
Formación	27
Calidad	32
Responsabilidad social	33
Investigación	34
VIH/Sida	35
Ecuación en masculinidades	38
Medidas alternativas al ingreso en prisión	39
Comunicación	41
Estudio epidemiológico	44
Adicciones tóxicas	49
Adicciones no tóxicas	55
Integración	61
Conductas violentas	65
Familias	69
Ingresos y gastos 2009	70
Anexos	72
Estudio epidemiológico 2005/2008	73
Cuestionario	86

Presentación

El año 2009 que resumimos en estas páginas nos hace ver que estamos creciendo. Pero lo más importante, cuando nos paramos un instante a observar este proceso lo importante es saber hacia dónde vamos. Nuestro lema es "apoyar a los que apoyan", como una entidad con sello propio de calidad. Nacimos tras muchos años de debate sobre qué son los centros de día. Quizá nos hemos alejado de ese fin. De ahí que el año 2010 deba ser una etapa en la que tras haber analizado los últimos cinco años, tenemos que plantear propuestas que atañan a todos los centros de día.

Ya somos 27 servicios federados. Tenemos un estudio epidemiológico de considerable importancia anual. Por tanto, ya nos debemos de encontrar con la madurez suficiente para proponer hipótesis para garantizar la supervivencia e idiosincrasia de los centros de día. Si bien éstos están definidos según nuestro referencial de calidad como servicios que aportan al paciente cuatro grandes áreas, con el máximo de tiempo de tutorización, es preciso mirar hacia el futuro.

Ser igual a todos. Hablar de la crisis será propio o inapropiado, pero lo que sí que tenemos que ver es la realidad de las adicciones en nuestras distintas comunidades autónomas y, por extensión, en España. Ver hacia dónde nos debemos dirigir, no se trata de reformularnos, sabemos lo que somos. No obstante, ¿sabemos lo que podríamos abarcar sin perder lo que somos?

Son preguntas que nos debemos hacer para plantear contextos y agrupar recursos o servicios desde nuestros centros de día.

Esta memoria que os acercamos nos habla de 5.180 personas, con rostros que se han acercado a nuestros recursos: 1320 familias, 3860 pacientes con adicciones tóxicas y no tóxicas y unos pocos en tratamiento por conductas violentas.

Sólo resta recordaros que somos una pequeña plataforma pero estamos –muy modestamente- en el Plan Nacional sobre Drogas, en el Plan Nacional sobre el Sida, en Instituciones Penitenciarias y en SGS, con nuestro referencial.

¿Queremos seguir creciendo o es hora de fortalecernos? Bajo mi punto de vista, que no quiero que condicione a nadie, abogo por fortalecernos, por asentar lo que hemos conseguido, muy especialmente en calidad.

Ante de finalizar, agradecer el trabajo de Cáritas de Salamanca en la recopilación de los datos y en la mejora sustancial de los instrumentos.

Francisco López y Segarra
ASECEDI

Quiénes somos y dónde estamos

QUIÉNES SOMOS

ACLAD (Valladolid)

Centro de día Valladolid

Asociación de Ayuda al Drogodependiente

C/ Puente la Reina, 10, bajo 47011

Valladolid

Telf: 983 30 64 66

aclad@aclad.net

Centro de día Palencia

Asociación de Ayuda al Drogodependiente

C/Acacias 2

Palencia

Telf: 979 949 451

acladpa@aclad.net

Centro de día León

Asociación de Ayuda al Drogodependiente

Av. Facultad de Veterinaria, 59, bajo, 24004

León

Telf: 987 233 932

aclable@aclad.net

ACOAD

Asociación ACOAD. Servicios asistenciales

Avda. San Jorge, 81 bajo (trasera)

31012 Pamplona

Telf: 948 198 321

oasis@centrooasis.org

ADAT

Centro de Día ADAT

Avda. República Argentina, 6

06400 Don Benito, Badajoz

Telf: 924 81 12 81

adat@adat.com

AFAD

C. Jacinto Benavente n 4 bajo

03400 Villena- Alicante

Tel 965 343215

afadvillena@telefonica.net

AMADROVI

Centro de Día AMADROVI

C/ Carmen, s/n

06220 Villafranca de los Barros, Badajoz

Telf: 685 11 74 64

amadrovi@fexad.org

AMIGOS CONTRA LA DROGA

Asociación Amigos contra la droga

C/ Piqueras de abajo, 14

33402 Avilés

Telf: 985 550183

acdaviles@terra.es

ANTARIS

Centro de Día de Antaris

Pl. Compositor Maestro Castillo, s/n

41701 Hermanas, Sevilla

Telf: 954 72 63 11

antaris@centroantaris.org

APROVAT

C/ Cirilo Amorós, 14, 3º, 5ª
46004 - Valencia
Telf: 963 52 29 64
aprovat@pomareineta.com

ARBU

Plaza Fray Justo Pérez de Urbel 7, bajo
09006 – Burgos
Telf: 947 210 765
arbu00@terra.es

AVANT

C/ Florista, 83, bajo 46015
Valencia
Telf: 963 46 29 67
avant@asociacionavant.org

AVAPE

C/ San Pedro Pascual, 10, bajo C, 46008
Valencia
Telf: 963 91 29 63
alternativa@avape.org

CÁRITAS de Salamanca

Centro de Día de Drogodependientes
Cáritas San Claudio
C/ San Claudio, 16
37007 Salamanca
Telf: 923 27 10 40
drog-centrodia@caritasalamanca.org
www.caritasalamanca.org

ESPERANZA Y VIDA

C/ Maldonado, 55 bajo
03181 Torrevieja Alicante
Telf: 965 70 70 82
dulce@esperanzayvida.e.telefonica.net

ARZOBISPO MIGUEL ROCA**Centro de día Valencia**

C.V.S. – Proyecto Hombre
C/ Padre Esteban Pernet, 1
46014, Valencia
Telf: 96 359 77 77
amparotolosa@proyectohombrevalencia.org

Centro de día Sagunto

Avenida Mediterráneo, 67 nº1
46590, Puerto de Sagunto (Valencia)
962 679003
cvs@proyectohombrevalencia.org

Centro de día Gandia

Plaza Alqueria Nova nº 5
46700, Gandia (Valencia)
963 87 34 10
cvs@proyectohombrevalencia.org

Centro de día Ontinyent

Partida Pont d'Aielo s/n
46860, Albaida (Valencia)
680 668 180
ontinyent@proyectohombrevalencia.org

HOGAR 20

Asociación "Hogar 20"

C/ El guerra, 17 18014 GRANADA

Telf: 958 15 07 83

hogar20@hogar20.e.telefonica.net

LA HUERTECICA

Centro de día La Huertecica

Molino Derribao s/n

968 53 00 11

carmencueto@lahuertecica.com

PATIM

Centro de Día "Ribalta29"

C/ Paseo Ribalta, 29 12005, Castellón

Telf: 902 21 45 93

Fax: 964 25 19 94

patim@patim.org

www.patim.org

PROYECTO AMIGÓ

Avda Enrique Gimeno, 44

12006, Castellón

Telf: 964 20 52 55 / 610702912

fundacion@proyectoamigo.org

SALUD Y COMUNIDAD

Centro de Día para drogodependientes FSC

C/ Belchite, 9 08906 L´Hospitalet de

Llobregat. Barcelona

Telf: 93 437 05 28

centredia@fsyc.org

SPIRAL

Centro de día Madrid

Centro de Atención Integral en Adicciones "Cibeles"

C/ Marqués de Valdeiglesias, 2 - bajo- 28004,

Madrid

Telf: 915 22 07 07

lpa@institutospiral.com

www.institutospiral.com

Centro de día Oviedo

C/Torreferredo nº8 bajo 3

33012 Oviedo

985 11 11 11

oviedo@institutospiral.com

VIDA LIBRE

C/General Lacy n15, 2

Tel 966 377779

coordinacionvidalibre@gmail.com

03003 Alicante

DÓNDE ESTAMOS

En la actualidad, ASECEDI, está presente en 9 comunidades autónomas a través de sus 21 socios, que representan a 27 Centros de Día.

- Andalucía: 2 centros
- Cataluña: 1 centros
- Castilla y León: 5 centros
- Extremadura: 2 centros
- Comunidad de Madrid: 1 centro
- Comunidad Foral Navarra: 1 centro
- Comunidad Valenciana: 12 centros
- Asturias: 2 centros
- Murcia: 1 centro



Estudio descriptivo

A continuación presentamos los resultados que ha proporcionado el cuestionario para la actualización de los centros de día miembros de ASECEDI. Los datos han sido elaborados con el fin de realizar un diagnóstico descriptivo y detallado de las características más relevantes de los **27 centros de día** de dichas entidades.

Al analizar los resultados obtenidos, en primer lugar observaremos los relativos a las **21 entidades** integradas en esta plataforma en 2009, mientras que en segundo lugar veremos los centros, tratando de englobar todos los aspectos más relevantes.

El primer dato referente a las entidades es la titularidad de las mismas, y vemos que 15 entidades dependen de una asociación, 5 están vinculadas a una fundación y 1 pertenece a una entidad privada. La media de plazas concertadas en estos centros es de 26,62.

Por otra parte, encontramos que estas entidades tienen una media de número de socios de 92,48, y una media de años constituidas de 23,62.

En cuanto al ámbito de actuación, observamos que 3 entidades actúan en el ámbito local, 5 en el ámbito provincial, 7 en el ámbito autonómico y 7 en el ámbito estatal. De estas entidades, 3 realizan investigaciones y otras 6 realizan publicaciones.

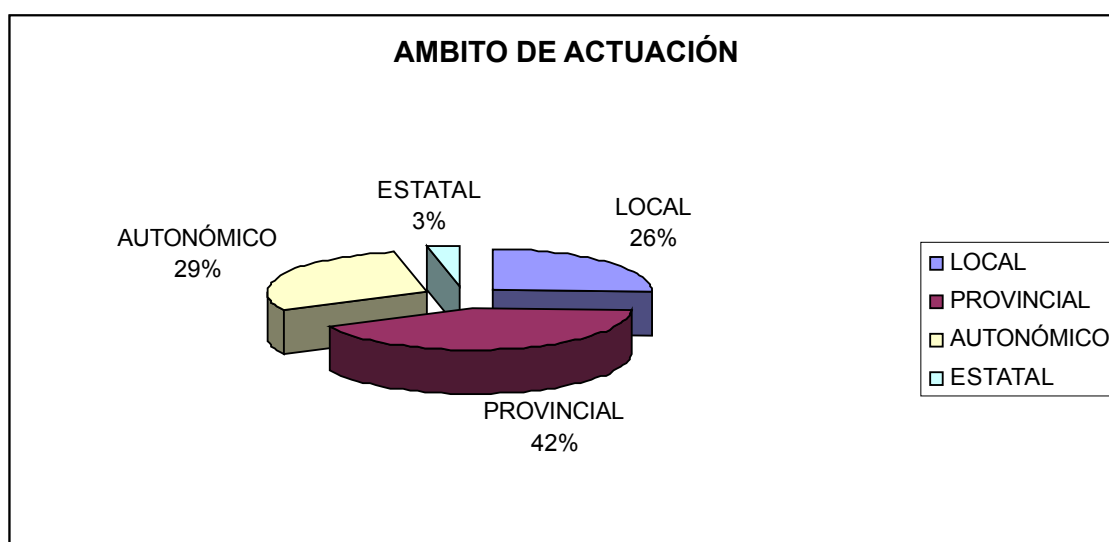
La vinculación que estas entidades mantienen con otras plataformas de segundo nivel es otra de las líneas que ayudan a conocerlas un poco más. Así, 17 están integradas en plataformas autonómicas, 21 pertenecen a plataformas estatales como UNAD (16 entidades) o Proyecto Hombre (una entidad), y cuatro están dentro de plataformas internacionales como EOEI (1) o UNDCDP (1), EAPN (1), Cáritas Internacional (1), la Federación Mundial de Comunidades Terapéuticas (1) o el Servicio Civil Internacional (1).

Otro dato muy interesante es conocer los programas y servicios que las entidades poseen, y encontramos que: ninguna posee Unidades de Deshabitación Hospitalaria, 6 Comunidades Terapéuticas, 9 Viviendas tuteladas, 12 Programas jurídicos, 4 Programas de Intervención en Comisarías, 7 Programas de Violencia, 7 Programas de Mantenimiento con Metadona, 9 Programas de Reducción del Daño, 10 Programas en Centros o con Población Penitenciaria, 3 UPC- Servicios de prevención, 15 Programas de Prevención, 5 Programas con Menores Infractores, 12 poseen Grupos de autoayuda, 15 Programas de Formación Interna y 12 Externa, y por último, 9 entidades organizan congresos y seminarios. Además, algunas también ofrecen programas dirigidos a familias, VIH-SIDA, acogida a personas sin hogar, inmigrantes, voluntariado, inserción sociolaboral y animación.

La parte que describimos a continuación es la relacionada con el **Centro de día**, donde trataremos diferentes aspectos, como recursos humanos, recursos materiales, toda la información relativa a los pacientes/usuarios, etc.

CENTROS DE DÍA

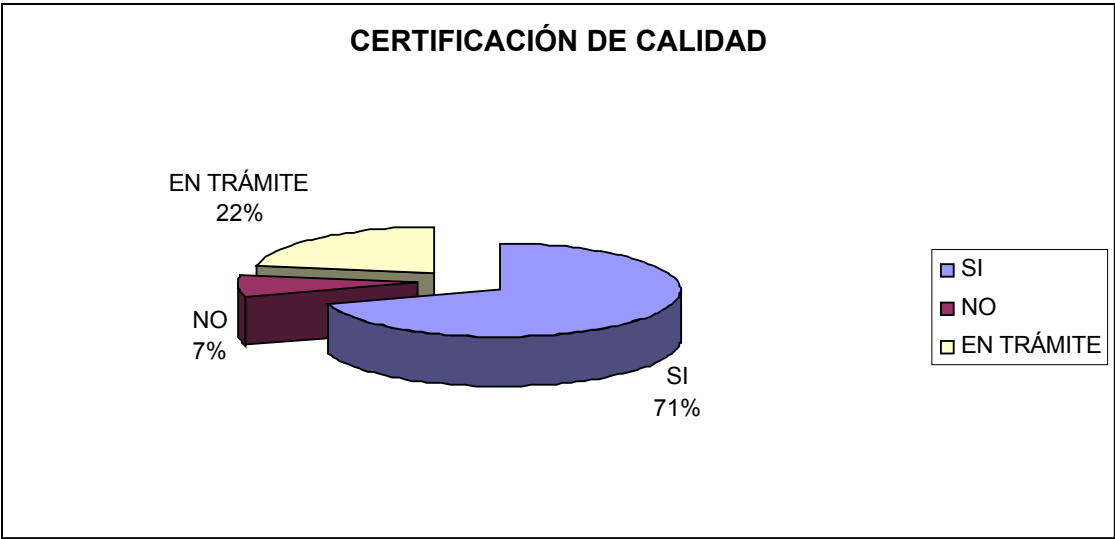
Lo primero que observamos es el ámbito de actuación, y los resultados muestran que 8 trabajan en el ámbito local, ninguno de manera comarcal, 13 de manera provincial, 9 de manera autonómico y 1 de manera estatal. Además, en general, las entidades llevan una media de **13,3 años funcionando**, de los cuales llevan una media de **9,7 años acreditados**.



En lo referente a la financiación, la principal vía de ingresos son los fondos públicos, aunque el 85% de los centros también cuentan con aportaciones privadas, en mayor o menor medida. Por otra parte, todos los centros poseen ya la licencia de actividad.

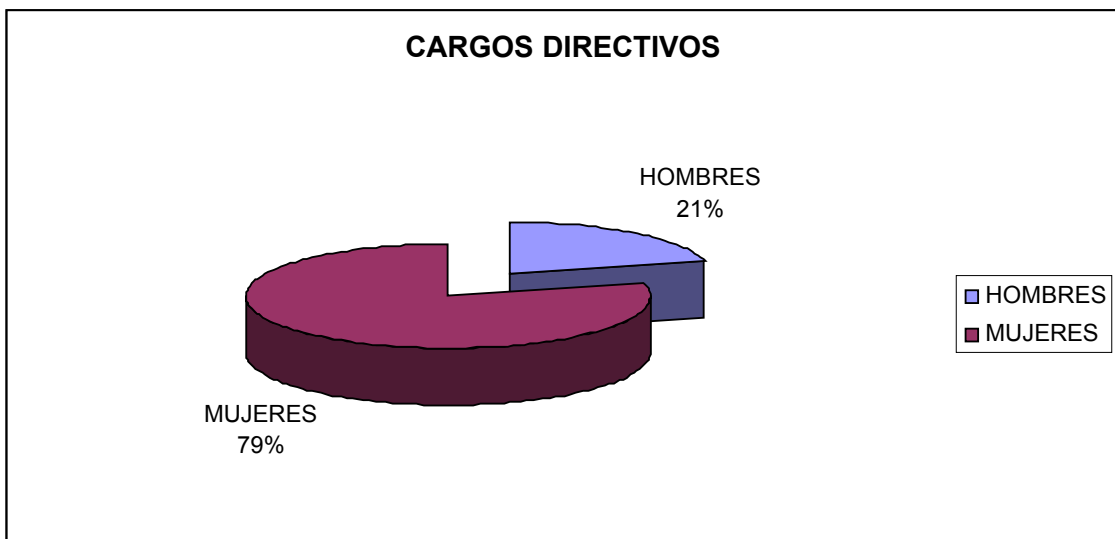
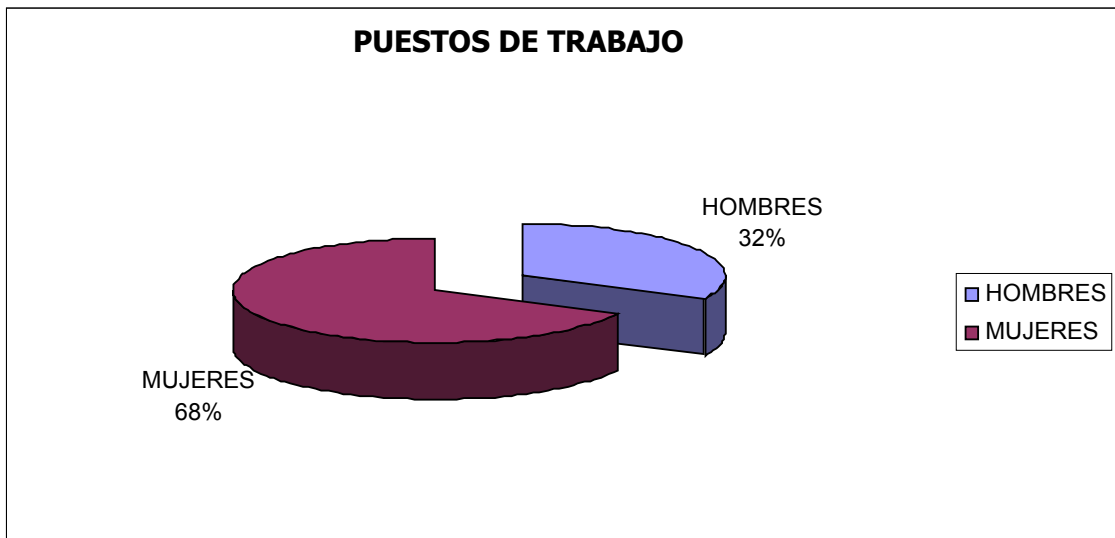
Otro de los datos requeridos es sobre el seguro: 23 centros tienen un seguro que cubre al personal, 19 otro para los usuarios/pacientes y todos poseen un seguro de las instalaciones.

Como último dato de este apartado, abordamos la certificación de calidad, una de las principales líneas de actuación de Asecedi desde su constitución. **Un total de 18 centros poseen la certificación Qualicert SGS** o bien una ISO 9001, un centro posee otro tipo de certificación, otros dos no tienen certificación y 6 están en trámite.



Respecto a los recursos humanos, en los centros de día de Asecedi trabajan 189 personas. El 77% tienen contratos fijos, el 17% temporales y el 6% restante está en prestación de servicios. En cuanto al voluntariado se cuenta con 218 personas, también 123 alumnos en prácticas y 22 trabajadores a beneficio de la comunidad.





Trataremos ahora los aspectos materiales. La primera cuestión es la titularidad del espacio físico: 6 centros son propios de la entidad, 9 están en régimen de alquiler, 8 corresponden a titularidad municipal y 4 están cedidos por otras entidades. En cuanto al horario de los centros, todos están abiertos por la mañana, otros abren alguna tarde a la semana y 14 centros abren todos los días de la semana por la tarde, algunos de ellos ininterrumpidamente, encuadrando sus actividades en **cuatro grandes áreas de intervención: psicológica, sociosanitaria, socioeducativa y de integración.**

Órganos de Gobierno

Presidente:

D. José-Francisco López y Segarra, representante de Patim de Castellón, con CIF G-12076998.

Licenciado en ciencias políticas y sociología. Diplomado en criminología. Más de 25 años trabajando en exclusión social, inserción y adicciones. Emprendedor de movimientos y redes sociales. Vocal de distintos consejos locales, autonómicos y estatales.

Secretario:

D. Manuel Rodríguez Álvarez, representante de Cáritas Diocesana de Salamanca, con CIF Q-3700100-E.

Licenciado en psicología. Psicólogo clínico. Más de 15 años trabajando en adicciones. Vinculado al movimiento social. Ocupa la presidencia de Socidroalcohol en Castilla-León.

Tesorero:

D. Juan Carlos Oria Mundin, representante de Oasis de Pamplona, con CIF G-31129497.

Psicólogo clínico. Más de 20 años trabajando en adicciones. Un referente de la incorporación de los centros de día a la red sanitaria.

Vicepresidenta 1ª:

Dª María Gutierrez-Cortines Corral, representante de Aclad de Valladolid, con CIF G47022090.

Trabajadora social. Más de 30 años impulsando respuestas ante problemáticas vinculadas con la exclusión, adicciones y VIH/sida. Una referencia en la primera línea de actuación.

Vicepresidente 2º:

Domingo Calderón Llorente, representante de Antaris de Sevilla, con CIF G-41208653.

Psicólogo clínico. Más de 20 años trabajando en adicciones. Miembro del Consejo Asesor del Plan Andaluz. Gran defensor de la cultura de género. Vinculado a los movimientos sociales.

Vocales:

Ramón Cuesta Calvo, representante de AVAPE de Valencia, con CIF G-96136221. Con una amplia experiencia en el ámbito penitenciario, en adicciones y en la inserción laboral de colectivos en riesgo de exclusión. Educador Social. Ocupa la presidencia del Grupo valenciano de drogodependencias y otras adicciones (GVDA).

Jesús María Vázquez Pérez, representante de ADAT de Badajoz, con CIF G-06173413. Experto universitario en intervención en drogodependencias e impulsor de proyectos sociales desde hace quince años.

Actividades

ACTIVIDADES ORGANIZATIVAS

ASAMBLEAS Y JUNTAS DIRECTIVAS

- Asamblea General
 - Quinta Asamblea General (22 de junio)
- Junta Directiva
 - Renovación de Junta Directiva. Patim asume la presidencia (16 septiembre)
 - Distintas reuniones con una periodicidad trimestral

TRABAJANDO EN RED

Senado

- Presentación de programas de ámbito estatal, actividades de formación y gestión de subvenciones y actividades

Ministerio de Sanidad

Plan Nacional sobre Drogas (PNSD)

- Informe final PNSD 2008
- Mantener informada a la Delegación de nuestras actividades
- Mantener la relación en temas de formación y difusión
- Representación en el foro "La sociedad ante las drogas" en los tres grupos de trabajo: familias, medios de comunicación y jóvenes.
- Aportaciones al Plan de Acción de la Estrategia Nacional sobre Drogas 2009-2012 (28 julio)
- Subvenciones
 - Programas supracomunitarios sobre drogodependencias en 2008, con cargo al fondo de bienes decomisados.
 - "Educación de las masculinidades en el siglo XXI: masculinidad y adicciones".
 - Programas supracomunitarios sobre drogodependencias en 2009, con cargo al fondo de bienes decomisados.
 - "Educación de las masculinidades en los centros de día: 2ª parte".
 - Programas supracomunitarios sobre drogodependencias en 2009.

- “La atención sociosanitaria en los centros de día”.
- Evaluación del impacto de la Estrategia Nacional sobre Drogas 2000-2008. Cuestionario
- Ley del Fondo. Aprobación del proyecto “Educación de las masculinidades: 2ª parte”

Plan Nacional del Sida

- Informe final VIH 2008
- Aportaciones para el grupo de trabajo sobre VIH en mujeres (19 noviembre)
- Subvenciones
 - Programas de prevención y control de la infección por VIH y sida para el año 2009.

Ministerio del Interior. Secretaría General de Instituciones Penitenciarias

- Informe final IIPP 2008
- Presentación de subvención
- Convenio de colaboración para acoger TBC
- Consejo Social Penitenciario
 - Trámites candidatura
 - Realización de informe exhaustivo para avalar la candidatura al Consejo
 - Incorporación (25 febrero)
 - Representación
 - Reunión (21 abril)
 - Comisiones de trabajo
- Subvenciones
 - Programas para la colaboración en la ejecución y seguimiento de las medidas alternativas a la pena privativa de libertad y determinados programas de atención social 2009.
 - Programa para la colaboración en la ejecución de medida alternativa o regla de conducta de sumisión a tratamiento externo de carácter sociosanitario.
 - Programa para la colaboración en la ejecución de medida alternativa o regla de conducta de sometimiento a programa de tipo formativo, cultural, educativo.

Comunidad de Madrid. Consejería de Sanidad

- Estudio de viabilidad del referencial de calidad de ASECEDI.

Reunión con distintas autonomías

- Andalucía. Impresión del trabajo de inserción

SGS

- Se mantiene una relación constante debido a las auditorias de los centros que piden nuestro sello de calidad.
- Miembros de Comité de Certificación de otras normas

SOCIDROGALCOHOL

- XXXVI Jornadas Nacionales. Ponencias y colaboración en la organización

Red Emplealia

- Contactos con el presidente y el secretario para intercambiar opiniones y posibilidad de desarrollar información en red

ACTIVIDADES DE GESTIÓN

- Captación de socios
- Memoria 2008
 - Estudio descriptivo de casos atendidos
 - Adaptación para la solicitud de las distintas subvenciones
- Análisis comparativo 2005-2008 (Anexo 1)
- Comunicación
 - Página web ASECEDI
 - Renovación, adecuación y actualización
 - Gestión dominio
 - Difusión
 - Prevención Violencia de género
 - DVD "¿Una historia de amor?"
 - DVD "Un hombre de verdad"
 - Certificación de calidad SGS
 - Felicitación de navidad 2009. Diseño de Cáritas Salamanca
 - Publicidad e imagen corporativa
- Programas subvencionados (trámites, coordinación, seguimiento y justificación)
 - Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
 - Programas supracomunitarios sobre drogodependencias 2008, con cargo al fondo de bienes decomisados.
 - "Educación de las masculinidades en el siglo XXI: masculinidad y adicciones". Ejecutado en mayo 2009 (solicitado en 2008).
 - "Educación de las masculinidades en los centros de día: 2ª parte". Solicitado en 2009 para ejecutar en 2010.
 - Coordinación del manual y DVD
 - Petición subvención (junio)
 - Adecuación presupuesto (diciembre)
 - Reunión trabajo

- 18 diciembre (Madrid)
- Petición programas supracomunitarios sobre drogodependencias en 2009.
 - “La atención sociosanitaria en los centros de día”. Solicitado en junio y ejecutado en diciembre de 2009.
 - Reuniones
 - Adecuación presupuesto (30 junio)
 - Búsqueda profesionales (1 julio)
 - Reunión con profesionales para DVD y manual (15 julio)
 - Reunión con profesionales del manual (31 julio)
 - Reunión coordinación (10 agosto)
 - Elaboración de 4 borradores (agosto/noviembre)
 - Elaboración de DVD (agosto/noviembre)
 - Planificación jornadas (noviembre)
 - Celebración del seminario. 14 y 15 diciembre. Las Rozas. Madrid
 - Justificación económica (24 diciembre)
 - Conclusiones (31 diciembre)
 - Memoria (31 diciembre)
 - Plan Nacional del Sida
 - Programas de prevención y control de la infección por VIH y sida para el año 2009. Solicitado en mayo y ejecutado enero-diciembre 2009.
 - Secretaría General de Instituciones Penitenciarias
 - Programas para la colaboración en la ejecución y seguimiento de las medidas alternativas a la pena privativa de libertad y determinados programas de atención social 2009. Periodo de ejecución entre octubre 2009 y septiembre de 2010.
 - Programa para la colaboración en la ejecución de medida alternativa o regla de conducta de sumisión a tratamiento

externo de carácter sociosanitario (con problemas de adicciones)

- Programa para la colaboración en la ejecución de medida alternativa o regla de conducta de sometimiento a programa de tipo formativo, cultural, educativo (conductas violentas)
 - Justificación económica del 70%
 - Justificación técnica noviembre/diciembre 09
- Asesoramiento. Durante el 2009, ASECEDI ha desarrollado una amplia actividad en materia de asesoramiento a las entidades socias actuales. Esta labor se ha extendido a todos los Centros de día del Estado al haber realizado una recogida de fichas que ha servido para mantener un mapa actualizado y completo de los Centros de Día que actualmente funcionan en España. Además, se ha realizado un trabajo de asesoramiento sobre la implantación del referencial en distintos Centros de Día por las entidades que lo obtuvieron.
- Elaboración del cuestionario sobre Responsabilidad Social
- Estudio para la renovación de la Junta Directiva y convocatoria de elecciones. Certificación de nueva junta directiva y presidente en órgano de protectorado.
- Obtención de certificados y firma digital

¿Qué hacemos?

- FORMACIÓN
- CALIDAD
- RESPONSABILIDAD SOCIAL
- INVESTIGACIÓN
- VIH
- MASCULINIDADES
- MEDIDAS ALTERNATIVAS AL INGRESO EN PRISIÓN

Formación

CONFERENCIAS IMPARTIDAS

- XXXVI Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol. Salamanca. 26, 27 y 28 marzo.
 - Presidencia del Comité Organizador y miembros del comité científico
 - Moderar mesa "Pacientes, usuarios y expertos"
 - Ponencia "Buenas prácticas en responsabilidad social desde el Tercer Sector: la otra orilla", dentro de la mesa "La responsabilidad social corporativa en adicciones"

CURSOS /SEMINARIOS ORGANIZADOS

- **"Educación de las masculinidades en el siglo XXI: masculinidad y adicciones"**. Las Rozas. Madrid. 28 y 30 de mayo. Financiado por la DPNSD. 25 beneficiarios directos.

Curso para formar a profesionales especializados en adicciones, en especial a los que trabajan en centros de día. A través de clases teóricas y talleres prácticos se ha intentado que los asistentes tomen conciencia de lo que supone el concepto de "masculinidad" y revisen la construcción del "rol de sexo masculino". Como material de apoyo se ha editado y publicado una guía metodológica para trabajar en centros de día de acciones la "masculinidad", de cara a reforzar la prevención de la violencia de género. Además, se les ha proporcionado un documento audiovisual específico (DVD "Un hombre de verdad") para trabajar este concepto, que también se ha elaborado para este curso. Tras este trabajo formativo, se han redactado unas conclusiones (publicadas) que servirán a los profesionales asistentes para trasladar los contenidos y aplicar las herramientas facilitadas durante el curso al equipo de las diferentes entidades. Por otro lado, se ha realizado un trabajo específico con medios de comunicación, difundiendo el material audiovisual.

Tras el debate sobre los temas abordados en este curso, se detectó la necesidad de elaborar planes de formación continua para los profesionales que trabajan en esta área con el objetivo de mantener actualizada su metodología de intervención y como forma de crear espacios de intercambio de conocimientos en

relación a las experiencias que les aporta su práctica diaria. Sería interesante dar continuidad a esta iniciativa y ampliar aspectos que han surgido en los debates pero que se han abordado de forma menos profunda al tratarse de un curso encaminado a la toma de conciencia sobre el concepto de "masculinidad".

No obstante, se han desarrollado también unas conclusiones técnicas de las jornadas, que resumimos a continuación:

- En España, el número de casos de violencia en pareja se triplica en aquellas donde se da un consumo de drogas. Cuando nos encontramos ante situaciones de riesgo de violencia en la pareja (y el consumo abusivo de drogas es un factor precipitante) es importante poder detectar las señales de violencia psicológica y física que permanece invisibilizada dentro del ámbito doméstico.
- En el área de intervención y tratamiento los centros de día están en la primera línea de actuación y, por tanto, son el recurso que canaliza las personas demandantes de tratamiento.
- Es preciso formar a los equipos profesionales de los centros de día para que sean capaces de reconocer los comportamientos agresivos, las consecuencias de éstos y dotarles de las herramientas necesarias para la aplicación de respuestas específicas en el campo de las adicciones. Los equipos profesionales deben poder abordar y trabajar sobre los posibles estereotipos asociados a la masculinidad, así como con las actitudes y comportamientos derivados de la homofobia y el machismo.
- Desde la primera entrevista, es importante identificar que representaciones socioculturales y psicológicas están interviniendo en las conductas de las personas para que se den toda una serie de factores de riesgo y permanencia en el consumo de drogas específicos por el rol de género.
- Es necesario introducir la perspectiva de género en los programas dedicados a personas adictas. Por la dificultad de su aplicación efectiva, se precisa la presencia de personas expertas que puedan realizar un acompañamiento continuado en el proceso de cambio, uniendo teoría y práctica en todas las dimensiones con el fin de mejorar la intervención sobre la realidad.

- Para educar a las nuevas generaciones en estos conceptos, es necesaria la incorporación de la perspectiva de equidad entre las personas en todos los programas educativos, tanto en el ámbito escolar, familiar y comunitario.
 - Es imprescindible la conversión de la unidad de convivencia en un agente socializador, fomentando la educación igualitaria entre las personas que convivan dentro de una misma unidad.
 - Es imprescindible prevenir la transmisión de creencias y actitudes masculinas hegemónicas en la socialización infantil.
 - La violencia en pareja debe analizarse en profundidad, ampliando nuestra intervención de forma que seamos capaces de actuar frente a violencia en todo tipo de relaciones afectivas.
 - Es importante trabajar con los varones las implicaciones de la masculinidad en las adicciones así como en la violencia de género, pero debemos acompañarlo siempre de un enfoque que sitúe a la persona en la posibilidad y apoyo para el cambio, no en la confrontación, el castigo o la culpa.
 - Los medios de comunicación construyen y transmiten estereotipos invisibilizando la diversidad de las personas. Es necesario trabajar con ellos para evitar que lo diferente acabe estigmatizado porque son una de las herramientas más eficaces para reorientar esta situación
 - Los procesos de comunicación deben ser más precisos, porque la concepción de lo masculino y lo femenino es más significativa que la propia de mujer u hombre.
- **“Nuevas capacidades: la atención sociosanitaria en los centros de día”.**
Las Rozas. Madrid. 14 y 15 diciembre. Financiado por la DPNSD. 28 beneficiarios directos.

Curso celebrado en Madrid para formar a los profesionales que trabajan en los centros de día de drogodependencias, en especial a los sociosanitarios. A través de clases teóricas y talleres prácticos se ha intentado que los asistentes adquieran los conocimientos y las herramientas didácticas que faciliten su intervención y, al mismo tiempo, se sienten las bases para generar un perfil

profesional nuevo. Como material de apoyo se ha editado y publicado una guía metodológica para trabajar en centros de día de adicciones la "atención sociosanitaria". Además, se ha generado un documento audiovisual específico para trabajar este aspecto con los pacientes, se trata de un DVD en el que se aborda desde un punto de vista informativo/preventivo el VIH y la "gripe A". Tras el seminario se han elaborado unas conclusiones y se han difundido entre las entidades del Tercer Sector. Por otro lado, el seminario también ha servido para poner en común distintos modelos de centro de día.

Tras la celebración del seminario se extrajeron las siguientes conclusiones:

- La definición actual de centro de día, que recoge ASECEDI en su referencial de calidad, sigue siendo válida: *"Los centros de día son recursos de atención a personas con problemas de abuso y dependencia con una orientación biopsicosocial y que permiten la monitorización y observación directa del comportamiento y evolución de las personas que acuden a ellos. Son centros integrados en una red asistencial más amplia. Están atendidos por profesionales multidisciplinares para intervenir sobre los diferentes factores psicológicos, sociales, de salud y educativos susceptibles de actuación inmediata y de supervisión cercana y mantenida. La intervención está estructurada en torno a una cartera de servicios bien delimitada. Las vías de ingreso están bien definidas y explicitadas y los circuitos de derivación se encuentran coordinados y garantizados. Dependiendo del tipo de red en la que estén integrados, pueden incidir más en áreas terapéutico-educativas, de incorporación sociolaboral o ambas".*
- Tomando como referencia este modelo existen cuatro áreas de intervención básicas en los centros de día: sociosanitaria, psicológica, socioeducativa y de integración sociolaboral, dirigidas a atender a pacientes que necesitan monitorización el mayor número de horas posible (semirresidenciales) y aquellos que requieren una monitorización reducida (incorporación sociolaboral y ambulatorios).
- ¿Hacia dónde podemos crecer? Esta estructura da cabida al desarrollo de distintos programas independientes que, enmarcados dentro de las áreas especificadas, pueden atender a los nuevos perfiles de pacientes: patología dual, VIH, programas baja/media exigencia, adicciones sin sustancia, prostitución, exclusión social, crónicos, etc.

- El centro de día no es un recurso de apoyo al tratamiento. Se trata de un recurso asistencial específico que, teniendo en cuenta sus características, tiene la capacidad de adaptarse a los cambios sociales y atender las nuevas demandas.
- La intervención ambulatoria en los centros de día se hace cada vez más indispensable para atender las necesidades sociosanitarias y de integración sociolaboral, sin menoscabar la importancia de la modalidad semirresidencial.
- Las nuevas pautas de consumo así como la diversidad en los perfiles de los pacientes que acuden a los centros de día revalorizan la figura del profesional sociosanitario.

Como organización:

- Incrementar la implicación de las entidades que conforman ASECEDEI en la planificación y gestión de proyectos para mantener el modelo de autogestión (teniendo en cuenta las estructuras individuales de las entidades miembro).
¿quién es quién?
- La diversidad de modelos de centros de día proporciona riqueza a la plataforma (baja exigencia, sociosanitario, integración y multifuncional)
- Es necesario dotar de una mayor visibilidad el trabajo que realiza ASECEDEI. Captar nuevos socios.
- Hay que tender a conseguir una continuidad en los programas que se desarrollan en los centros de día de ASECEDEI y ampliar los campos de actuación

Calidad

En la actualidad 18 centros miembros de nuestra plataforma cuentan con un sello de calidad que renuevan y mantienen de forma anual (Qualicert SGS o bien una ISO 9001). Por último, otros 6 ya han iniciado los trámites para su obtención.

La calidad sigue siendo uno de los referentes de ASECEDI. En este sentido el referencial creado para la certificación de los centros de día especializados en adicciones va adquiriendo un mayor protagonismo a medida que el Tercer Sector avanza en la implantación de modelos de calidad.

Responsabilidad Social

Como continuación del trabajo realizado durante los últimos años y del compromiso que como organización hemos adquirido para reducir el impacto de nuestras acciones, ASECEDI ha elaborado un cuestionario para analizar la implantación de la Responsabilidad Social en sus entidades y servicios. Se trata del primer paso para definir una estrategia en Responsabilidad Social que atienda las necesidades de los grupos de interés. Después habrá que definir las líneas de actuación y articular las acciones que se derivan en un plan de acción para los próximos años.

Investigación

- **“Educación de las masculinidades en el siglo XXI: masculinidad y adicciones”** (Manual)
Financiado por la Delegación del Plan Nacional sobre drogas
- **“La atención sociosanitaria en los centros de día”** (Manual)
Financiado por la Delegación del Plan Nacional sobre drogas
- **“Medidas de prevención frente al VIH y la Gripe A”** (DVD)
Atención sociosanitaria en los centros de día. Financiado por la Delegación del Plan Nacional sobre drogas
- **“Un hombre de verdad”** (DVD)
Educación de las masculinidades. Financiado por la Delegación del Plan Nacional sobre drogas
- **Estudio epidemiológico**
 - Análisis descriptivo de los casos atendidos durante un año en los centros de día miembros de ASECEDI. Se detallan cuatro tipos de perfiles: adicciones tóxicas, no tóxicas, inserción laboral de colectivos en riesgo de exclusión y violencia de género.
 - Análisis comparativo de casos 2005-2008. Primer estudio de casuística en centros de día. Su objetivo es percibir la evolución de la tipología en la atención que se presta y, al mismo tiempo, servir de cauce para la adecuación de dichos recursos a las realidades existentes. (Anexo 1)

ASECEDI ha desarrollado por segundo año consecutivo una iniciativa dirigida a la población con VIH. El programa **Prevención del VIH en usuarios de drogas y sus parejas desde los centros de día** se basa en aprovechar la condición de los centros de día como recursos especializados que se encuentran en contacto directo con poblaciones de drogodependientes, susceptibles de realizar determinadas conductas de riesgo para la transmisión del VIH. Se ha promovido la realización de pruebas de detección a los/las usuarios/as de drogas que acuden a nuestros Centros, y en los casos positivos a sus parejas sexuales caso de tenerlas, a fin de incidir en la importancia de la detección precoz de la infección, derivándolos a aquellos dispositivos de Salud Pública geográficamente competentes para la realización de la misma. Previa y posteriormente a la prueba, y con independencia del resultado obtenido, se han realizado intervenciones individuales basadas en la psicoeducación y estrategias de *counselling*, por entender que la mera información es necesaria pero no suficiente para promover cambios de conducta, basándonos en el modelo PRECEDE, buscando ayudar a los pacientes a identificar los factores predisponentes, facilitadores y reforzadores que influyen en sus comportamientos y en la modificación de los mismos.

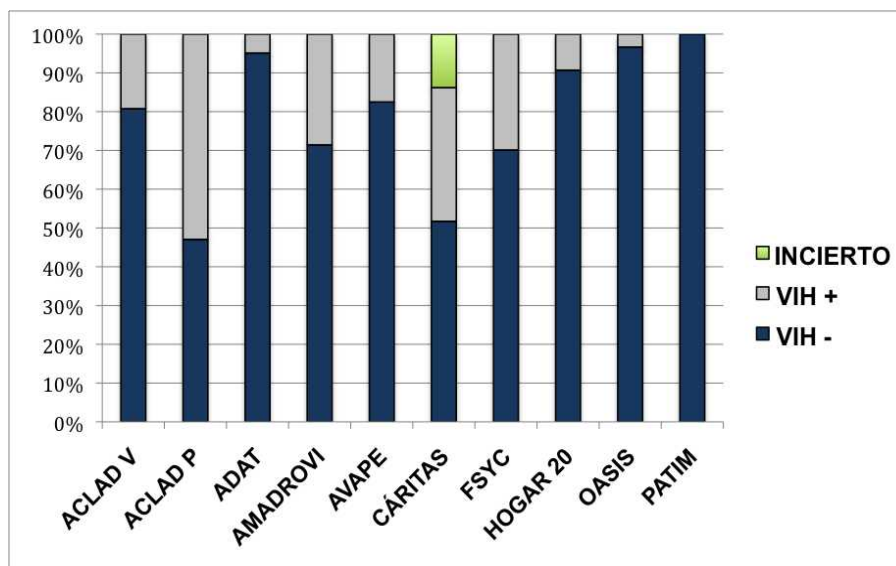
Paralelamente se han efectuado talleres de sexo seguro que han incidido en la sexualización de la epidemia y que han trabajado aspectos relacionados con ésta, así como talleres para familiares, por considerar que un clima favorable a la prevención en el entorno cercano facilita la ejecución de conductas saludables y disminuye la percepción inadecuada sobre el VIH y su transmisión, facilitando también la reducción de la discriminación sobre la población afectada

Para el desarrollo del programa de prevención se ha contado con una subvención concedida por el Ministerio de Sanidad y Consumo, a través del Plan Nacional del Sida. El programa se ha llevado a cabo en 10 centros de día (Hogar 20 de Granada, Aclad Valladolid, Aclad Palencia, Fundación Salud y Comunidad de L'Hospitalet de Llobregat, Adat Don Benito, Amadrovi de Villafranca de los Barros, Oasis-Pamplona, Patim-Castellón y AVAPE-Valencia) situados en 6 Comunidades Autónomas (Andalucía, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Navarra y Valencia). Dichos centros han actuado en coordinación con Centros de Salud, Centros Especializados de Diagnóstico de VIH/SIDA, UCAs, CADs y

otros dispositivos de salud pública geográficamente cercanos a cada centro de día ejecutante

HOMBRES	MUJERES	TRANSEXUALES	TOTAL
539	197	-	736

Las intervenciones individuales se han llevado a cabo en todos los centros de día participantes (Valladolid, Palencia, Don Benito, Villafranca de los Barros, Valencia, Salamanca, l'Hospitalet de Llobregat, Granada, Pamplona y Castellón de la Plana), superando ampliamente las efectuadas el año anterior. Del mismo modo que en 2008, se ha encontrado un estatus serológico muy variable en los diferentes centros, variabilidad que aparece representada en el siguiente gráfico:



Al finalizar el presente programa, podemos extraer las siguientes conclusiones:

- Se ha alcanzado un grado satisfactorio de cumplimiento de objetivos.
- En general, los usuarios han verbalizado a los técnicos un alto grado de satisfacción con las actividades realizadas, aspecto éste que coincide con la valoración efectuada a través de los cuestionarios de evaluación. Es importante señalar que en dichos cuestionarios no sólo se resaltaban aspectos de proceso (duración de la actividad, presentación comprensible de contenidos, etc), sino también la utilidad percibida por parte de los beneficiarios. Merece la pena

destacar el incremento en la satisfacción obtenida en los talleres de sensibilización familiar con respecto al año anterior. La falta de relevancia percibida por los familiares para su propio interés obtenida en el 2008 se relacionó con un aspecto que hemos visto en otro tipo de campañas preventivas, y es la consideración de que el VIH es un "problema de gente joven" que no afecta a determinadas edades. Si bien la implantación geográfica de esta actividad ha disminuido (aspecto que intentará aumentarse en una futura edición), el número de beneficiarios de esta actividad ha aumentado.

- Sigue resultando evidente, tanto a través de los talleres de sexo seguro como de las intervenciones individuales, que entre los usuarios se percibe menos el riesgo de infección por relaciones sexuales no protegidas que los riesgos relacionados con la inyección, al menos, en lo que se refiere al grado de vulnerabilidad personal. Prácticamente todos los usuarios han reconocido que al menos en algún momento, bajo la influencia de sustancias se han visto implicados en relaciones sexuales no protegidas, dentro o fuera de su pareja sexual estable. En cuestión de "sexo seguro" los usuarios siguen admitiendo que preocupan más la posibilidad el embarazo que la exposición a una ETS.
- Seguimos encontrando una llamativa variabilidad en lo que se refiere al estatus serológico de los usuarios en función de los diferentes centros en los que se ha llevado a cabo el Programa.
- En la primera edición del Programa se planteó la conveniencia cara a ediciones posteriores de afinar más en el establecimiento de objetivos y en los indicadores considerados, y, en especial, se propuso la inclusión de algún tipo de instrumento que evalúe de manera objetiva los posibles cambios en conocimientos, creencias, actitudes, etc... que se dan en los usuarios tras los talleres realizados, más allá de la mera percepción subjetiva. De la presente memoria cabe destacar que, si bien determinadas actividades carecían en el programa presentado y subvencionado de indicadores concretos (aspecto que se subsanará en sucesivas ediciones), la inclusión de medidas de evaluación objetiva han ratificado la utilidad del programa.
- Puede considerarse asimismo como posible acción de mejora cara a una nueva edición dar a los participantes de los talleres algún tipo de material informativo

que resuma lo tratado en los talleres, ya que varios usuarios han manifestado su interés en contar con material de consulta.

Educación en masculinidades

Una de las principales áreas de intervención de ASECEDI es el abordaje de la violencia de género a través de la educación en masculinidades. Este año se ha realizado el curso de formación **“Educación de las masculinidades en el siglo XXI: masculinidad y adicciones”**, dirigido a profesionales que trabajan en los centros de día. De sus conclusiones se han extraído las bases para elaborar una nueva propuesta de seminario que ha sido aprobado y que se desarrollará en 2010: **“Educación de las masculinidades en los centros de día: 2ª parte”**.

La Delegación del Plan Nacional sobre Drogas ha dado su respaldo a ambas iniciativas financiando estos proyectos que generan un material apoyo que ASECEDI ha editado y puesto a disposición de todas aquellas entidades o personas interesadas. Así se ha producido el DVD **“Un hombre de verdad”** y la guía metodológica para trabajar en centros de día de adicciones. En 2010 está previsto realizar el seminario **“Educación de las masculinidades en los centros de día: 2ª parte”**, con la correspondiente edición de material de apoyo (DVD y guía).

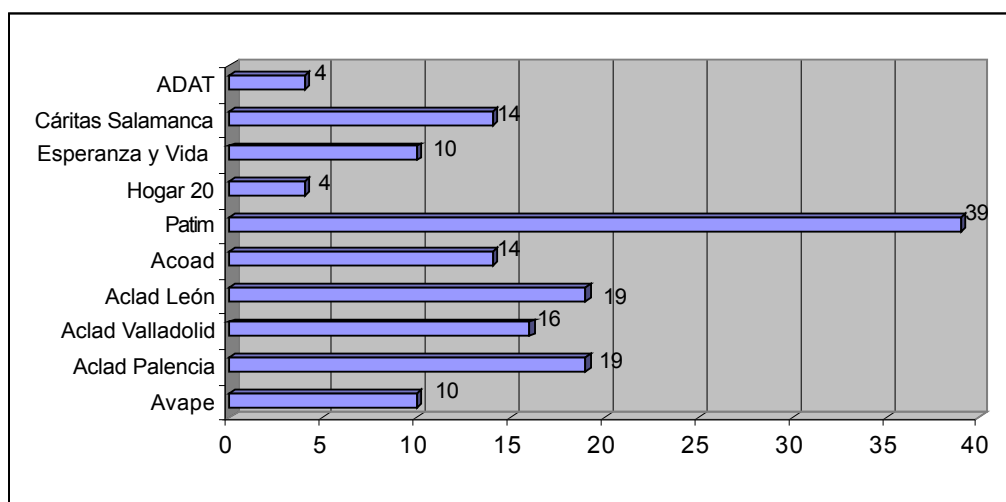
Medidas alternativas al ingreso en prisión

La Secretaria de Estado de Seguridad (Dirección General de Medio Abierto y Medidas Alternativas) ha subvencionado durante este año dos programas para la colaboración en el cumplimiento de la ejecución y seguimiento de medidas alternativas a la pena privativa de libertad, que han sido ejecutados por un total de 15 centros de día de ASECEDI, distribuidos en cinco comunidades autónomas.

1) Con problemas de adicciones

Programa para la colaboración en la ejecución de medida alternativa o regla de conducta de sumisión a tratamiento externo de carácter sociosanitario

- Beneficiarios: **Usuarios con problemas en adicciones en cumplimiento de medidas alternativas en Centro de Día**
- Entidades ejecutantes: CARITAS (SALAMANCA), ACLAD (PALENCIA, VALLADOLID, LEÓN), ACOAD/OASIS (PAMPLONA), HOGAR 20 (GRANADA), AVAPE (VALENCIA), ESPERANZA Y VIDA (ALICANTE), PATIM (CASTELLON) Y ADAT (BADAJOZ)
- Total beneficiarios atendidos: 149 (previstos 195)¹.

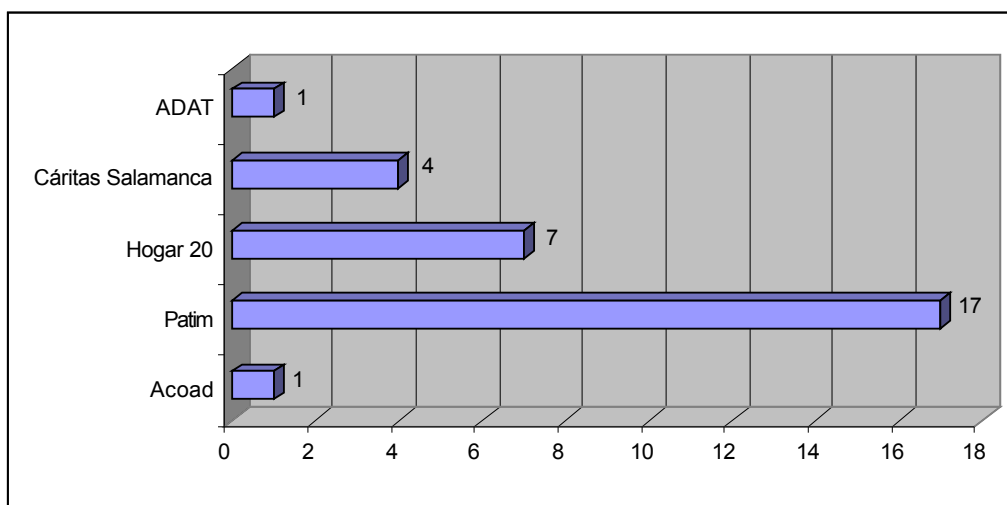


2) Conductas violentas

¹ El programa finaliza en septiembre de 2010. Los datos facilitados en esta memoria corresponden a los casos atendidos a 31 de diciembre de 2009.

Programa para la colaboración en la ejecución de medida alternativa o regla de conducta de sometimiento a programa de tipo formativo, cultural, educativo

- Beneficiarios: **Usuarios con problemas en el control de conductas violentas/educación vial con medida alternativa de sometimiento a programa de intervención educativa**
- Entidades ejecutantes: CARITAS (SALAMANCA), ACOAD/OASIS (PAMPLONA), HOGAR 20 (GRANADA), PATIM (CASTELLON) y ADAT (BADAJOZ)
- Total beneficiarios atendidos: 30 (previstos 63)².



Destacar como valoración global de los programas desarrollados, que se están cumpliendo satisfactoriamente los objetivos marcados inicialmente, aunque en algunos centros de día resulta complicada su puesta en marcha por falta de usuarios, no obstante se esta trabajando en la creación de estructuras de derivación validas en cada una de las provincias y/o comunidades autónomas.

² El programa finaliza en septiembre de 2010. Los datos facilitados en esta memoria corresponden a los casos atendidos a 31 de diciembre de 2009.

Comunicación

- Página web ASECEDE
 - Cambio de hosting. Actualmente la página web de ASECEDE se encuentra alojada en un servidor propio.
 - Ampliación de espacio en hosting
 - Cambio de sistema operativo del servidor para incrementar la seguridad
 - Mejora en la calidad y la temporalización de las copias de seguridad de la web.
 - Cambio de servicio de correo electrónico. El correo puede a partir de ahora, controlarse por pasarela web desde cualquier ordenador conectado a la red.
 - Renovación del dominio de ASECEDE
 - Actualización de contenidos y secciones.
 - Revisiones periódicas de las fichas de nuestros Centros. Así como la incorporación de las nuevas entidades.
 - Adaptación del lenguaje de programación a las nuevas necesidades de tráfico
 - Análisis de las corrientes de tráfico web
 - Número de visitas
 - Regiones de procedencia
 - Palabras clave por buscadores
 - Páginas más visitadas
 - Usuarios nuevos
 - Promedio de tiempo en el sitio web
 - etc.
 - Actualizaciones de los enlaces
 - Renovación licencia antivirus
 - Renovación licencia firewall
 - Diseño de banners
 - Diseño de iconos

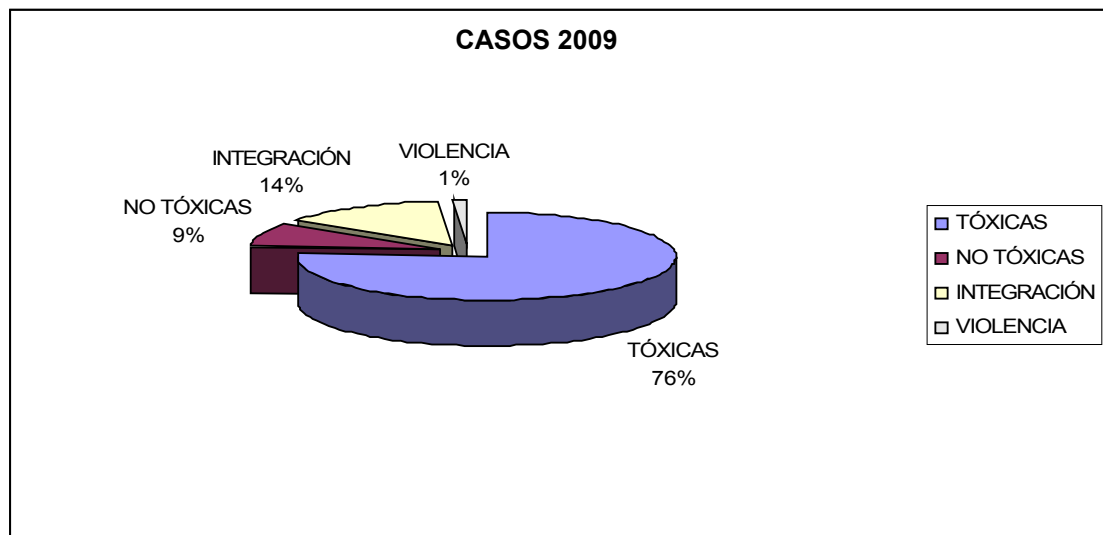
- Difusión material
 - DVD "¿Una historia de amor?"

- Difusión (9 marzo)
- DVD "Un hombre de verdad"
 - Difusión en televisiones locales de toda España (17 septiembre)
 - Coordinación de la elaboración del DVD
- Certificación de calidad SGS
- Manual "Educación de las Masculinidades en el siglo XXI". Guía metodológica y DVD para trabajar en centros de día de adicciones. Prevención de la violencia de género.

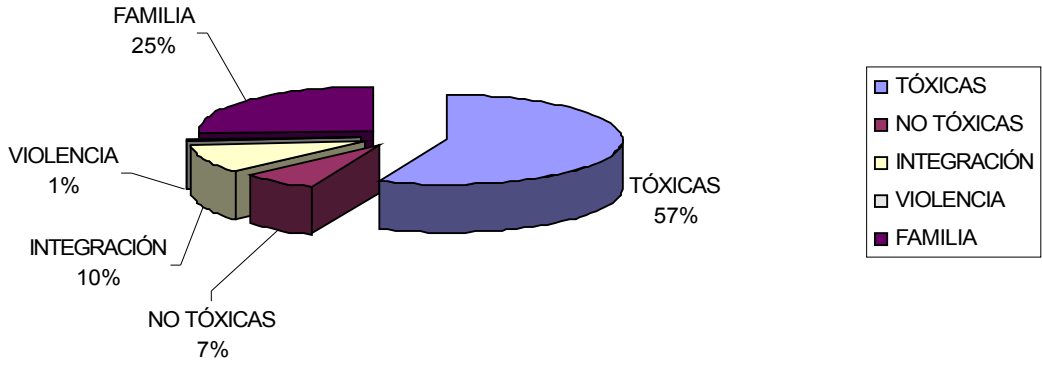
Estudio epidemiológico

Tomando como referencia los resultados aportados por cada entidad, presentamos los datos de **pacientes/usuarios/usuarias** atendidos en los centros de día que forman parte de ASECEDI. Sumando las intervenciones realizadas podemos concluir que en 2009 se atendieron 2923 pacientes por adicciones tóxicas; 352 casos de adicciones no tóxicas; 537 usuarios a través de los servicios de integración; 48 pacientes a través de los programas de tratamiento por conductas violentas y 1320 familias de pacientes que participan en algún programa.

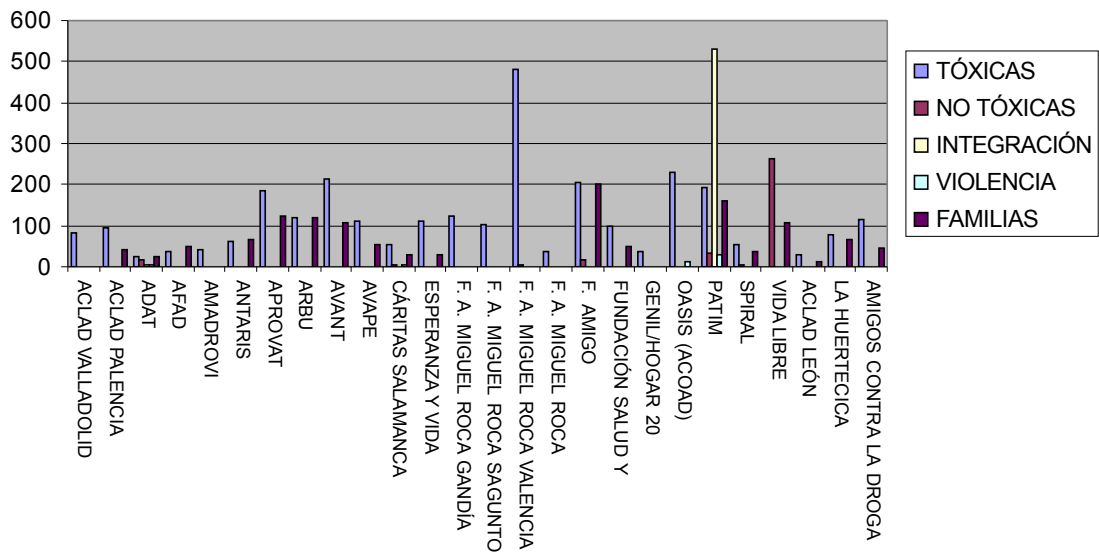
En total se ha prestado servicio a una población de 5.180 personas.



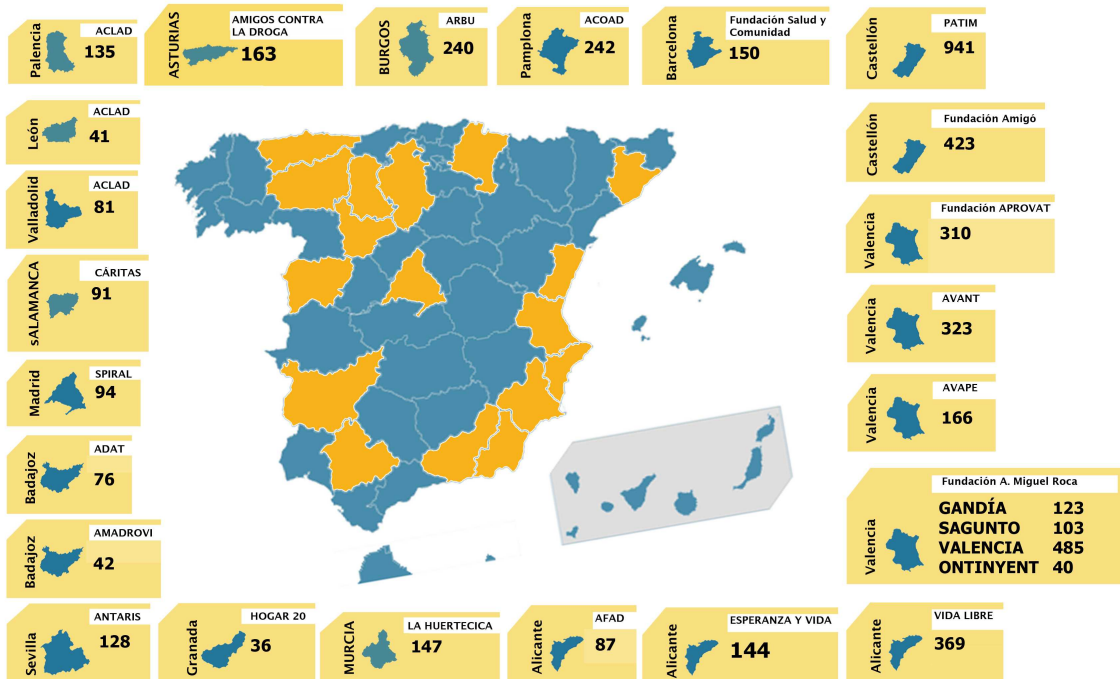
CASOS 2009 (CON FAMILIAS)



CASOS POR CENTRO DE DÍA



ASECEDI: casos atendidos en 2009



	Tóxicas	No tóx.	Integr.	Violencia	Total pacientes	Familias	TOTALES
ACLAD VALLADOLID	81				81		81
ACLAD PALENCIA	94				94	41	135
ADAT	26	18	4	5	53	23	76
AFAD	39				39	48	87
AMADROVI	42				42		42
ANTARIS	62	2			64	64	128
APROVAT	186	1			187	123	310
ARBU	121				121	119	240
AVANT	215				215	108	323
AVAPE	113				113	53	166
CÁRITAS SALAMANCA	53	3	2	3	61	30	91
ESPERANZA Y VIDA	112	2			114	30	144
F. A. MIGUEL ROCA GANDÍA	123				123		123
F. A. MIGUEL ROCA SAGUNTO	101	2			103		103
F. A. MIGUEL ROCA VALENCIA	481	4			485		485
F. A. MIGUEL ROCA ONTINYENT	39	1			40		40
F. AMIGO	204	18			222	201	423
FUNDACIÓN SALUD Y COMUNIDAD	99				99	51	150
GENIL/HOGAR 20	35	1			36		36
ACOAD	231			11	242		242
PATIM	193	31	529	27	780	161	941
SPIRAL	54	4			58	36	94
VIDA LIBRE		263			263	106	369
ACLAD LEÓN	28				28	13	41
LA HUERTECICA	77	2		2	81	66	147
AMIGOS CONTRA LA DROGA	114		2		116	47	163
TOTALES	2923	352	537	48	3860	1320	5180

En esta muestra sólo se reflejan los datos obtenidos en los centros de día, no se contabilizan los casos de otros recursos.

Los **perfiles** que se desprenden de estas cifras son los siguientes:

Adicciones tóxicas

Hombre, soltero, desempleado, con estudios primarios completos, español, adicto a la cocaína por vía esnifada y sin problemas legales.

Adicciones no tóxicas

Hombre, casado, con trabajo y estudios primarios completos, español que acude a tratamiento por un problema con el juego, preferentemente en los bares

Integración

Mujer, casada, desempleada, con estudios primarios completos y española.

Conductas violentas

Hombre, separado, con trabajo, estudios primarios completos y español.

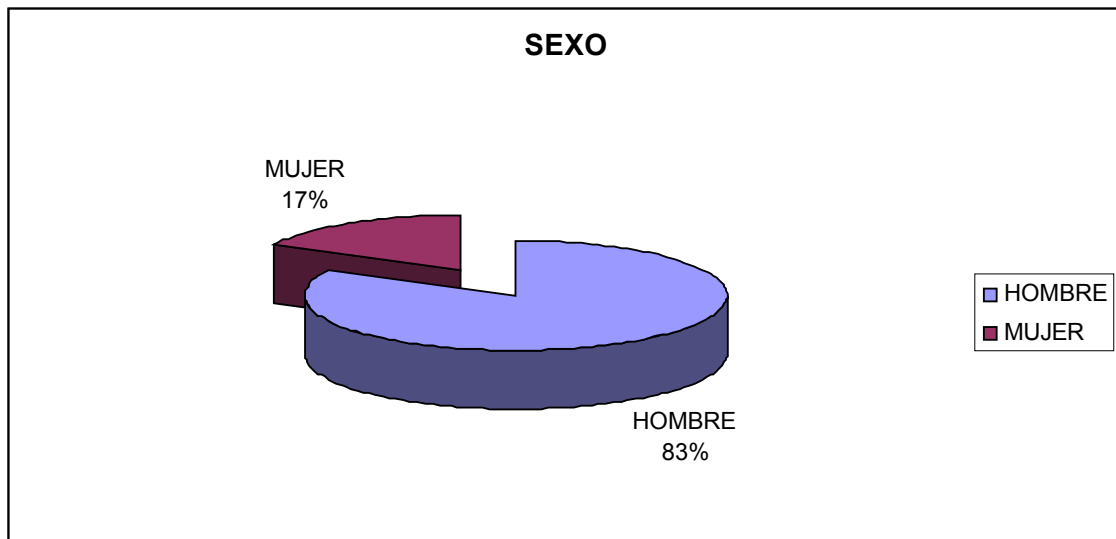
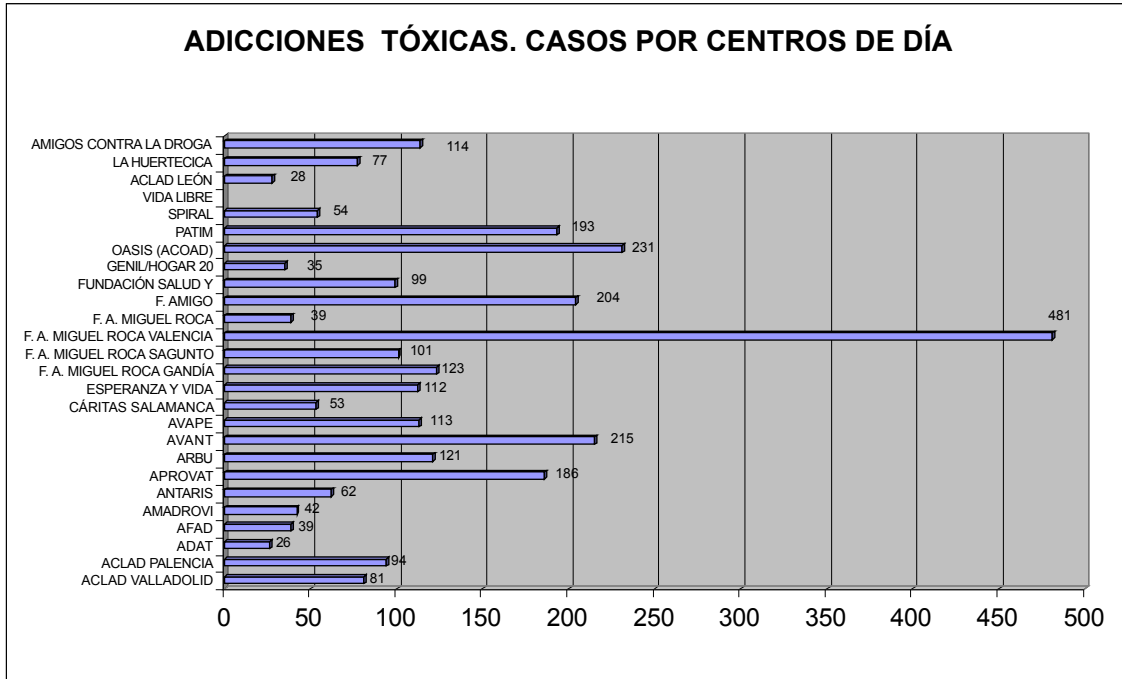
Adicciones tóxicas

A continuación veremos los resultados referentes a los pacientes/usuarios de **adiciones tóxicas** exclusivamente. El primer dato requerido es la media de edad, la cual asciende a 34,4. En cuanto al sexo, un 83% por ciento corresponde a hombres y un 17% por ciento a mujeres. También se pregunta sobre la situación actual del paciente/usuario: 28% empleados, 56% desempleados y 16% con prestación o en otra situación laboral.

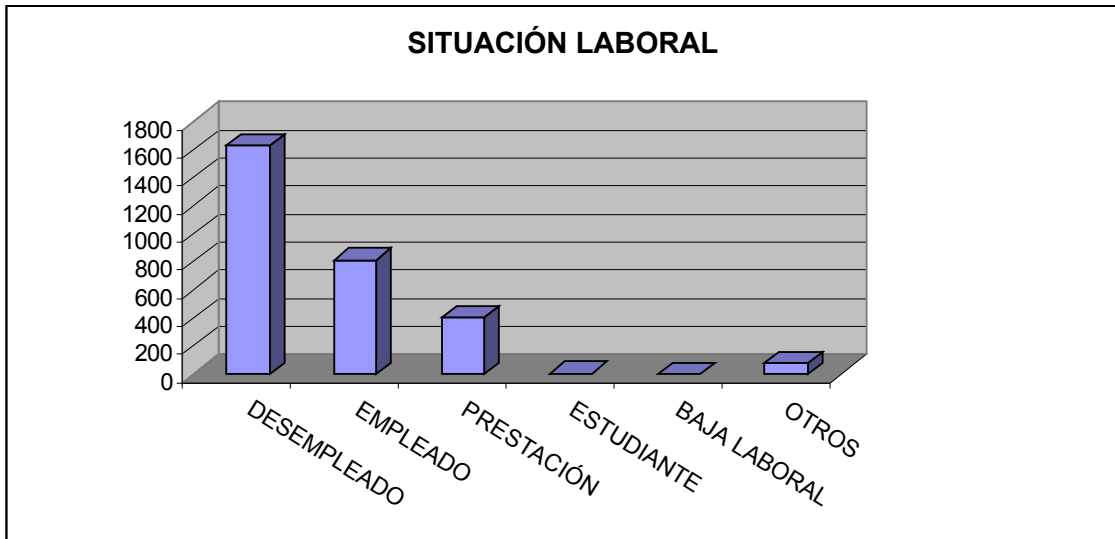
Otro dato requerido es el nivel formativo, generando los siguientes resultados: 1% no saben leer ni escribir, 16% tienen la educación primaria incompleta, 41% la primaria completa, 20% tienen la educación secundaria 1ª etapa, 14% la educación secundaria 2ª etapa, 4% tienen educación universitaria media o superior y un 4% se desconoce. Refiriéndonos a la nacionalidad, 93% pertenece a la española, el 2% a la comunitaria, 3% a la no comunitaria y el 2% restante no sabe/no contesta. El estado civil es otra de las cuestiones, y resulta en 59% solteros, 17% casados, 4% pareja de hecho, 10% separados, 7% divorciados, 1 % viudos y otro 3% no ha respondido.

En referencia a la droga principal, la mayoría de los centros coinciden en que la cocaína está presente en más de la mitad de los casos atendidos y es la adicción principal (46%), a continuación se sitúa el alcohol (22%), heroína+cocaína (8%), cocaína+ alcohol (6%), heroína (10%), cannabis (7%), benzodiazepinas y otras sustancias (1%). Además, los resultados relativos a la vía de administración indican que el 38% utilizan la esnifada, 21% fumada, el 24% oral, 9% la inhalada, 7% la inyectada y 1% otras. En último lugar, el 61% de los pacientes no arrastran ninguna problemática legal.

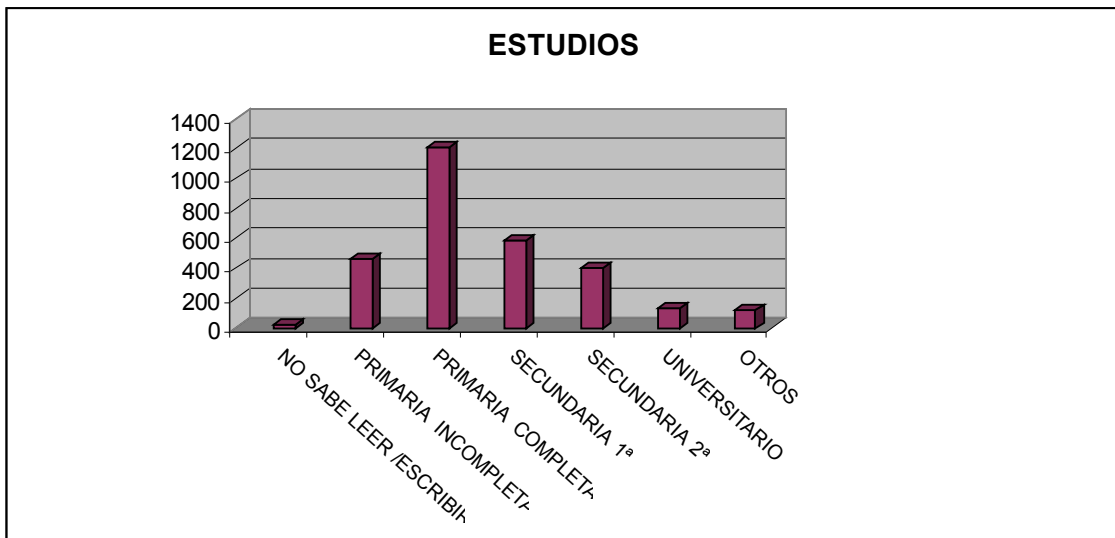
Gráficas



Sexo	
Hombre	2423
Mujer	500



Situación laboral	
Desempleado	1625
Empleado	815
Prestación	404
Estudiante	5
Baja laboral	0
Otros	74

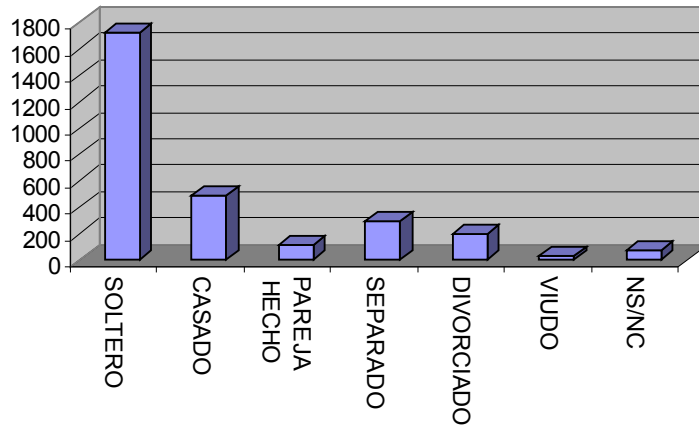


Estudios	
No leer/escribir	21
Primaria incomp.	465
Primaria comp.	1204
Secundaria 1ª	589
Secundaria 2ª	402
Universitario	130
Otros	112

Nacionalidad

Española	2726
Comunitaria	53
No comunitaria	95
No sabe/no contesta	49

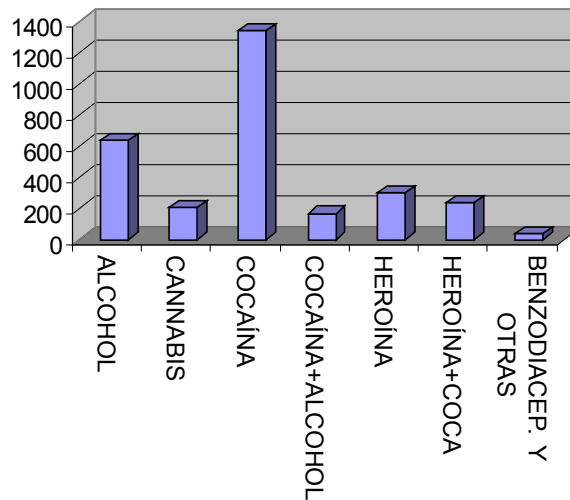
ESTADO CIVIL



Estado civil

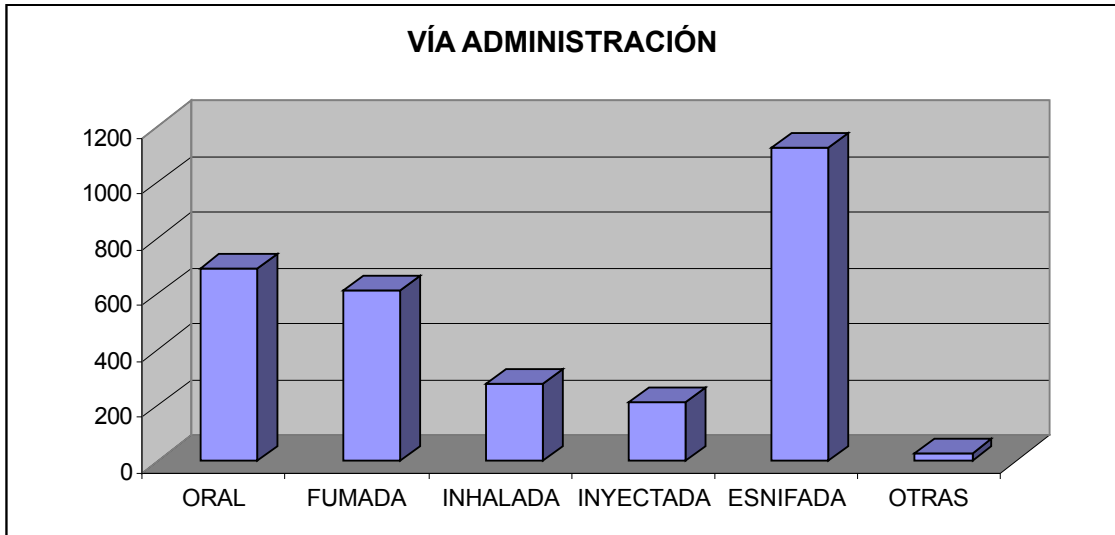
Soltero	1722
Casado	493
Pareja hecho	121
Separado	291
Divorciado	193
Viudo	28
Ns/nc	75

ADICCIÓN PRINCIPAL

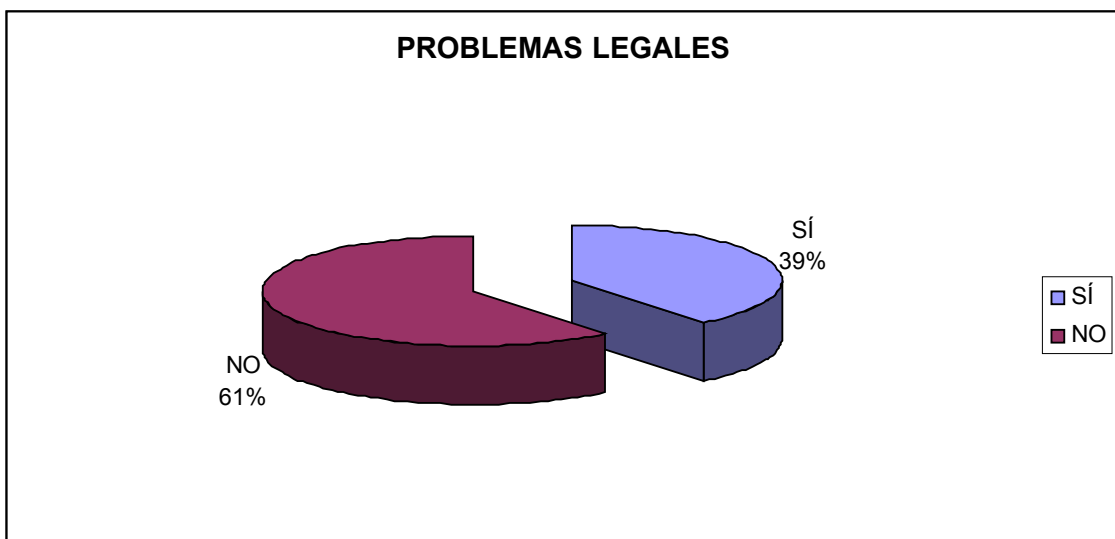


Adicción principal

Alcohol	637
Cannabis	208
Cocaína	1339
Coca+Alcohol	167
Heroína	299
Heroína+Coca	236
Benzodiacep.y otras	37



Vía administración	
Oral	694
Fumada	613
Inhalada	280
Inyectada	211
Esnifada	1127
Otras	31



Problemática legal	
--------------------	--

Sí
No

1146
1777

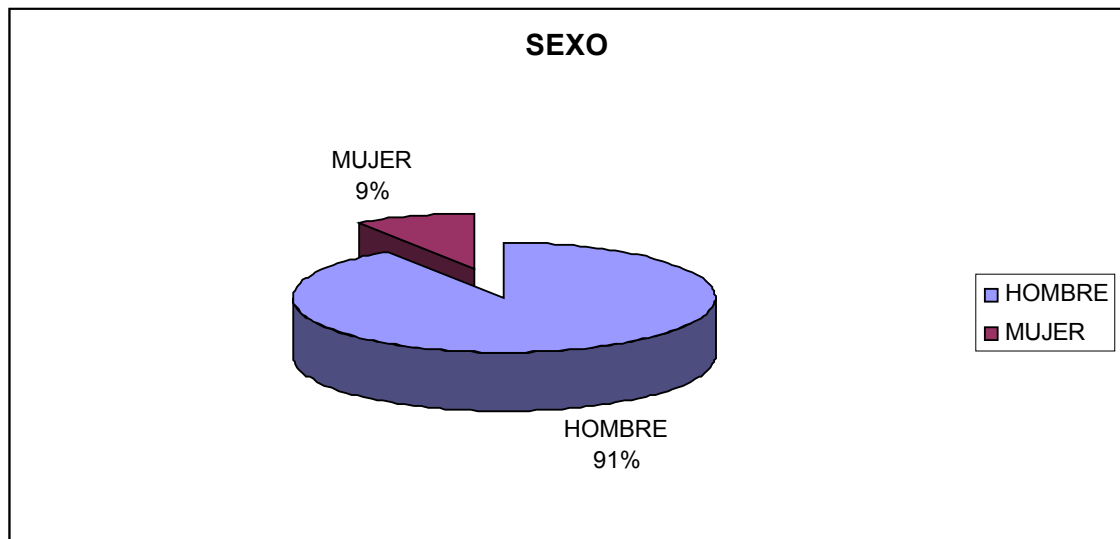
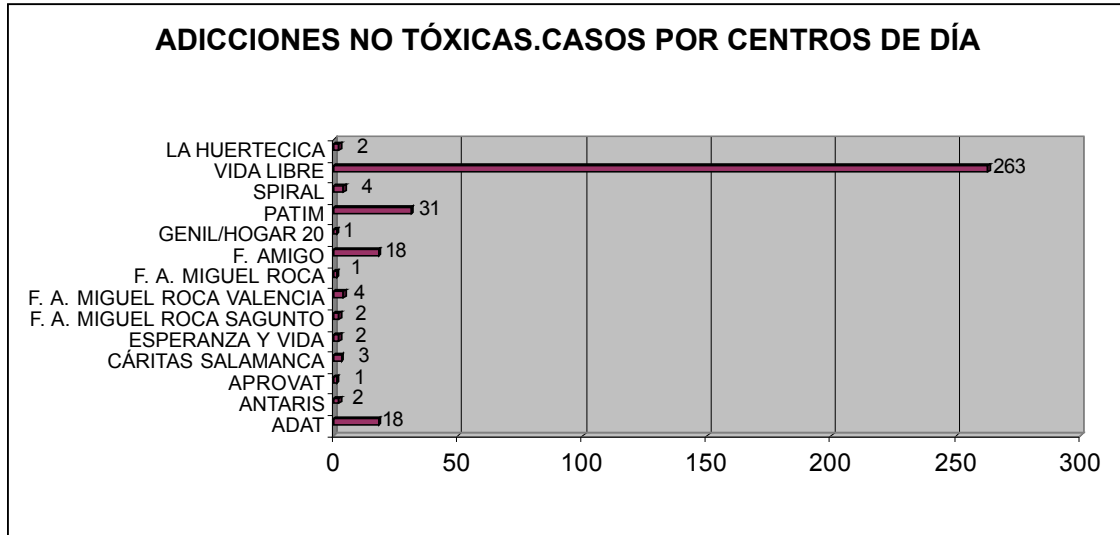
Adicciones no tóxicas

El segundo caso que veremos son las **adicciones no tóxicas**. La mayoría de datos coinciden con las adicciones tóxicas pero hay algunos exclusivos de esta tipología.

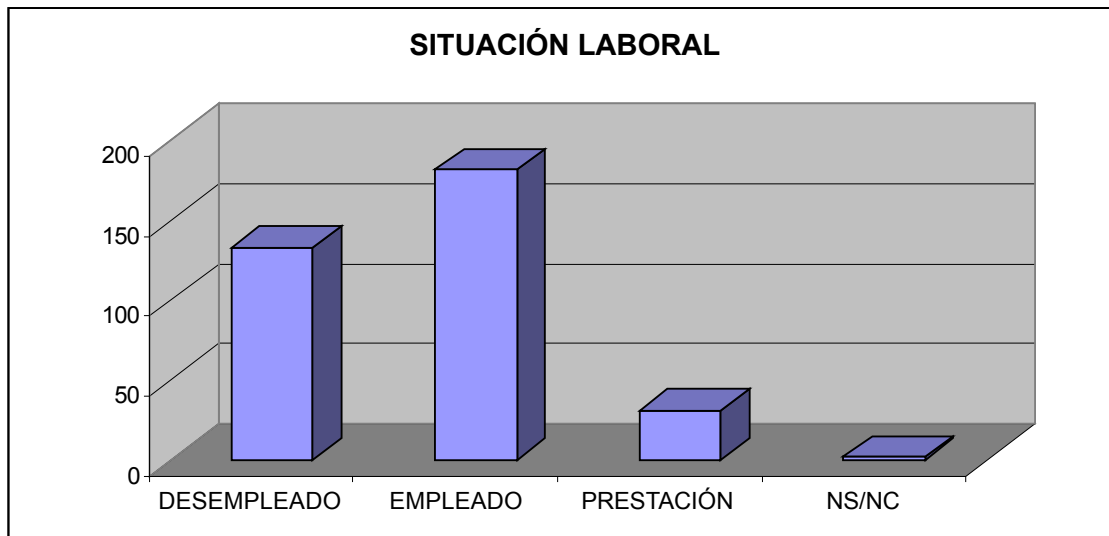
El primer dato requerido es la media de edad, que asciende a 34 años. En cuanto al sexo, un 91% corresponde a hombres. También se pregunta sobre la situación actual del paciente/usuario: 52% empleados, 38% desempleados, un 9% con prestación por enfermedad y un 1% ha preferido no informar. Otro dato requerido es el nivel formativo, produciendo los siguientes resultados: 25% tienen la educación primaria incompleta, 30% la primaria completa, 18% tienen la educación secundaria 1ª etapa, 20% la educación secundaria 2ª etapa y el 8 % tienen educación universitaria media o superior. Refiriéndonos a la nacionalidad, 95% pertenece a la española, el 1% a la comunitaria y el 4% a la no comunitaria. El estado civil es otra de las cuestiones, y los resultados arrojan los siguientes datos: 41% casados, 40% solteros, 15% separados, 1% pareja de hecho, 1% viudos y 3% divorciados.

Los datos más concretos hacen referencia al juego como el problema más numeroso por el que los pacientes acuden a tratamiento. Representa el 97% de los casos, seguido por Internet, compras compulsivas y teléfonos móviles. Por otro lado, el lugar donde los pacientes/usuarios suelen desarrollar su adicción es: 78% en bares, 5% en bingos, 6% en casinos y el 9% en salas de máquinas, menos del 1% en casa y el 1% en otros lugares sin especificar.

Gráficas

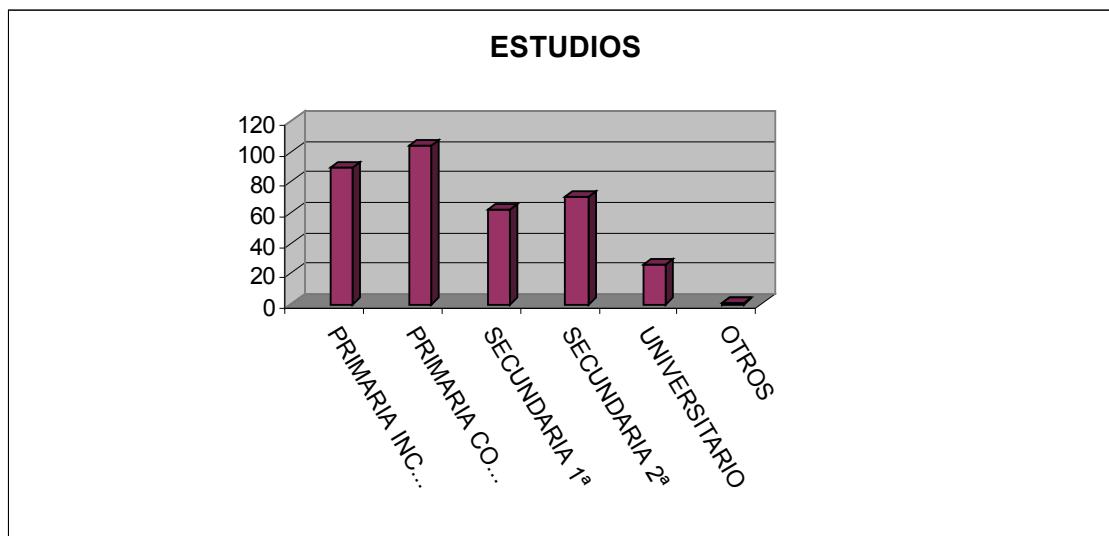


Sexo	
Hombre	320
Mujer	32



Situación laboral

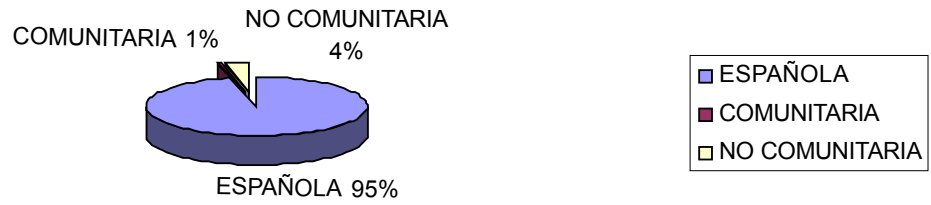
Desempleado	134
Empleado	183
Prestación	33
NS/NC	2



Estudios

Primaria incomp.	89
Primaria comp.	104
Secundaria 1ª	62
Secundaria 2ª	70
Universitario	26
Otros	1

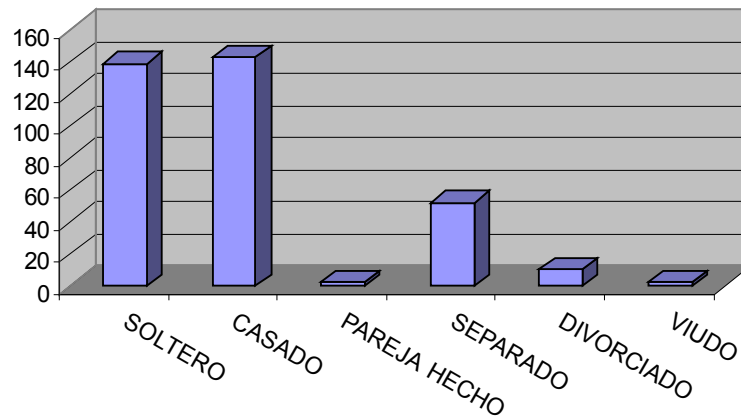
NACIONALIDAD



Nacionalidad

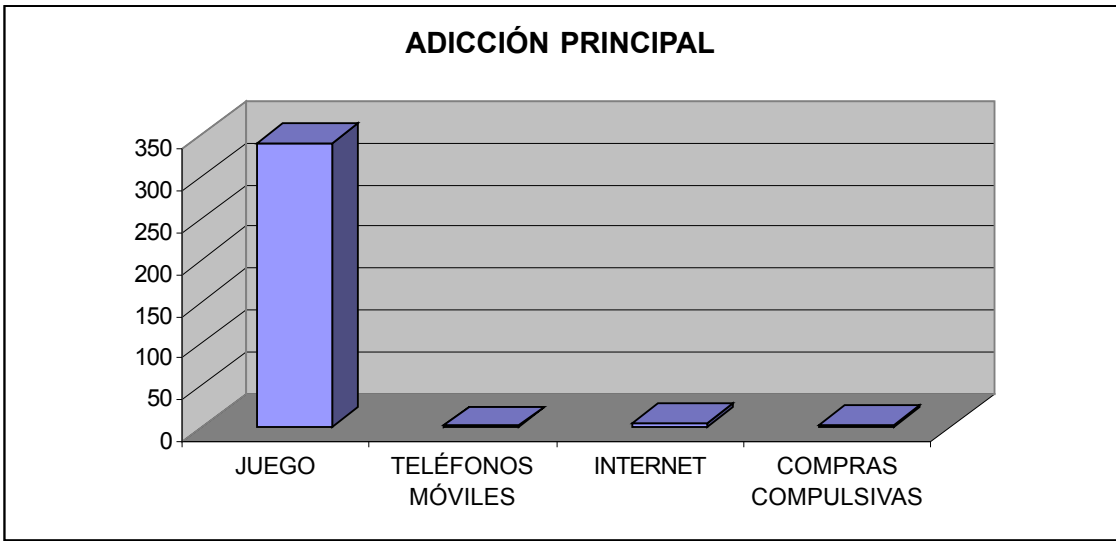
Española	335
Comunitaria	4
No comunitaria	13

ESTADO CIVIL

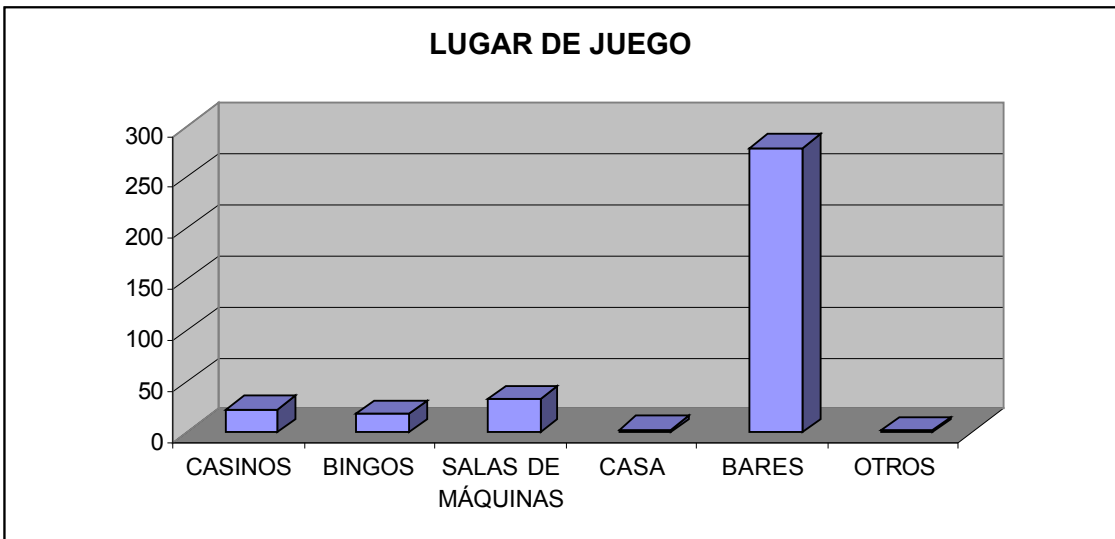


Estado civil

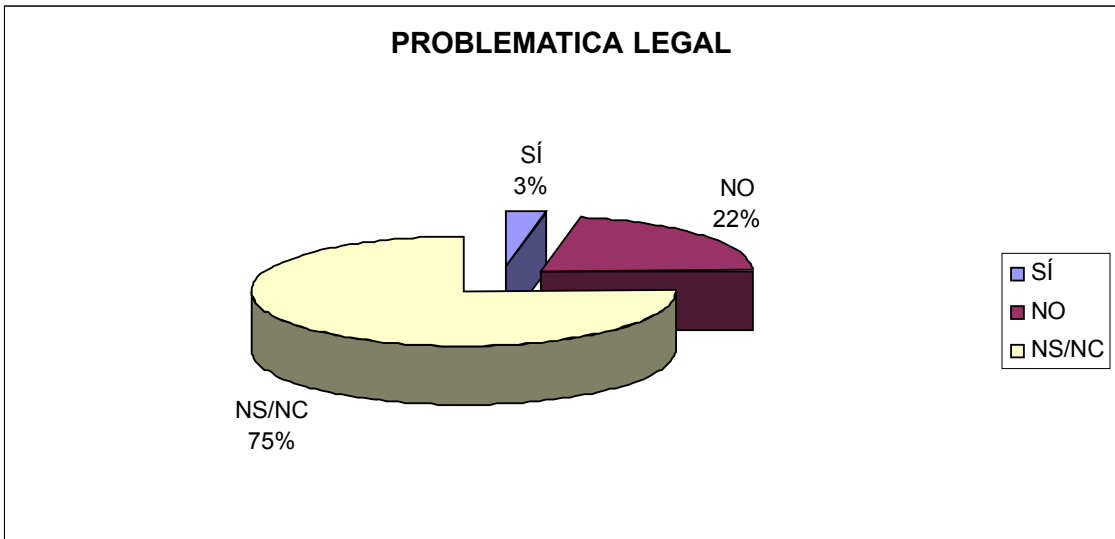
Soltero	140
Casado	144
P. Hecho	2
Separado	54
Divorciado	10
Viudo	2



Adicción principal	
Juego	342
Teléfonos móviles	2
Internet	5
Compras compulsivas	3



Lugar de juego	
Casinos	23
Bingos	18
Salas de máquinas	34
Casa	3
Bares	279
Otros	2



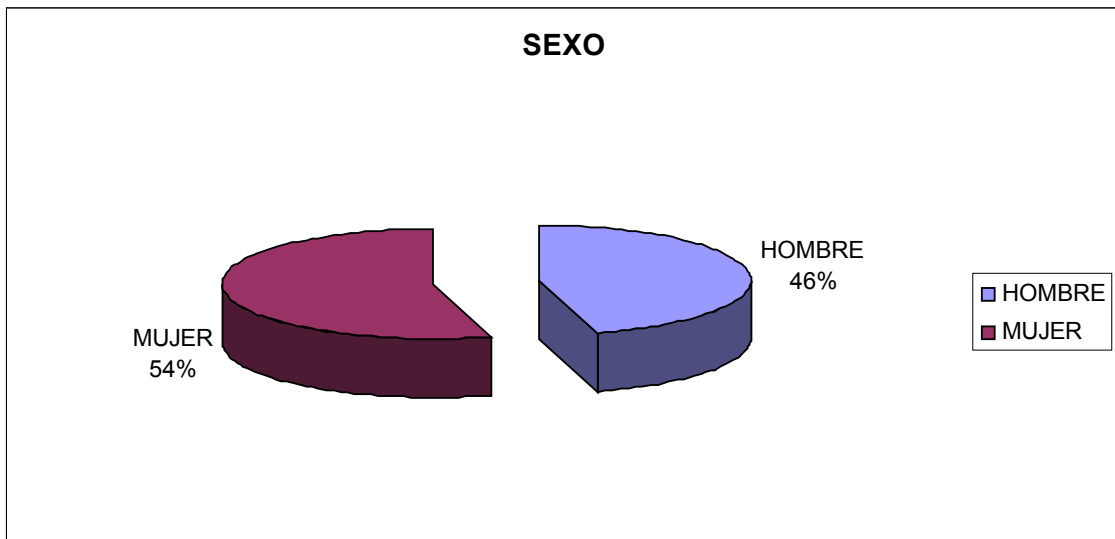
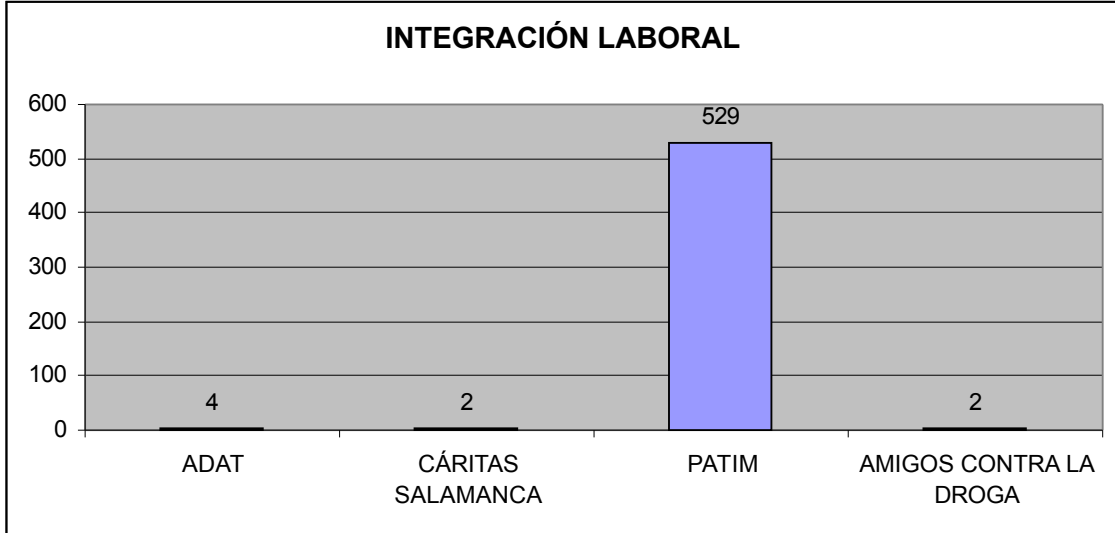
Problemática legal	
Sí	11
No	76
NS/NC	263

Integración

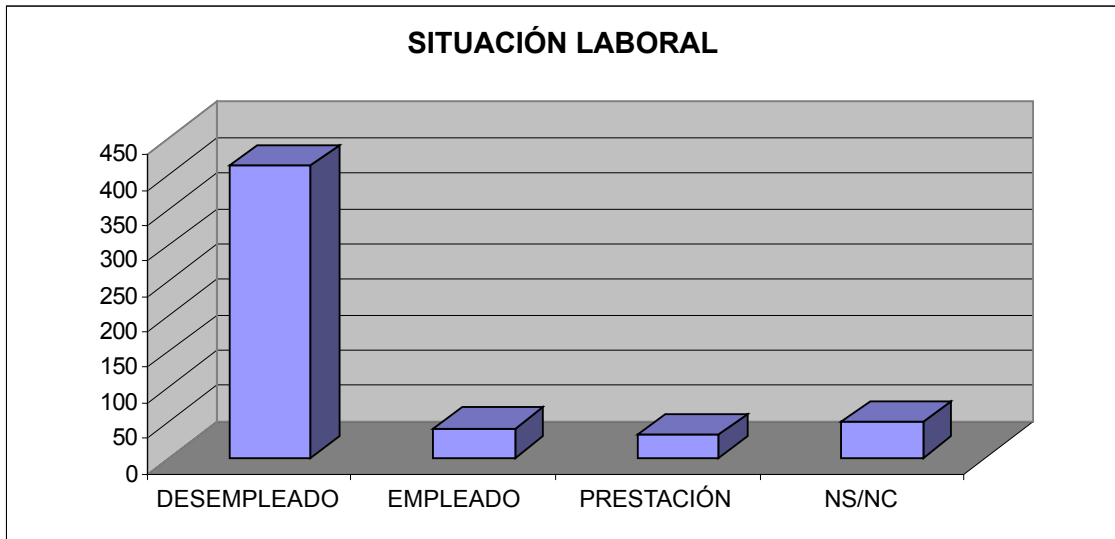
Nuestro tercer caso es el de usuarios de servicios o programas de **integración**. De nuevo los datos requeridos algunas notables diferencias con los anteriores.

El primer dato solicitado es la media de edad, la cual asciende a 38,25 años. En cuanto al sexo, un 46% corresponde a hombres y un 54% a mujeres. También se pregunta sobre la situación actual del usuario respecto al mercado laboral: 8% empleados, 77% desempleados, 6% recibe una prestación y un 9% no comunican su situación. Otro dato requerido es el nivel formativo, produciendo los siguientes resultados: 0% no saben leer o escribir, 36% la primaria incompleta, 22% la primaria completa, 21% tienen la educación secundaria 1ª etapa, 14% % la educación secundaria 2ª etapa y el 5% tienen educación universitaria o superior. Refiriéndonos a la nacionalidad, 67% son españoles y 33% pertenecen a otras nacionalidades. El estado civil es otra de las cuestiones que complementa el perfil, resultando que el 40% son solteros, 40% casados, 4% separados, 6% divorciados, y 1% viudos. Un 9% no informa sobre su situación.

Gráficas

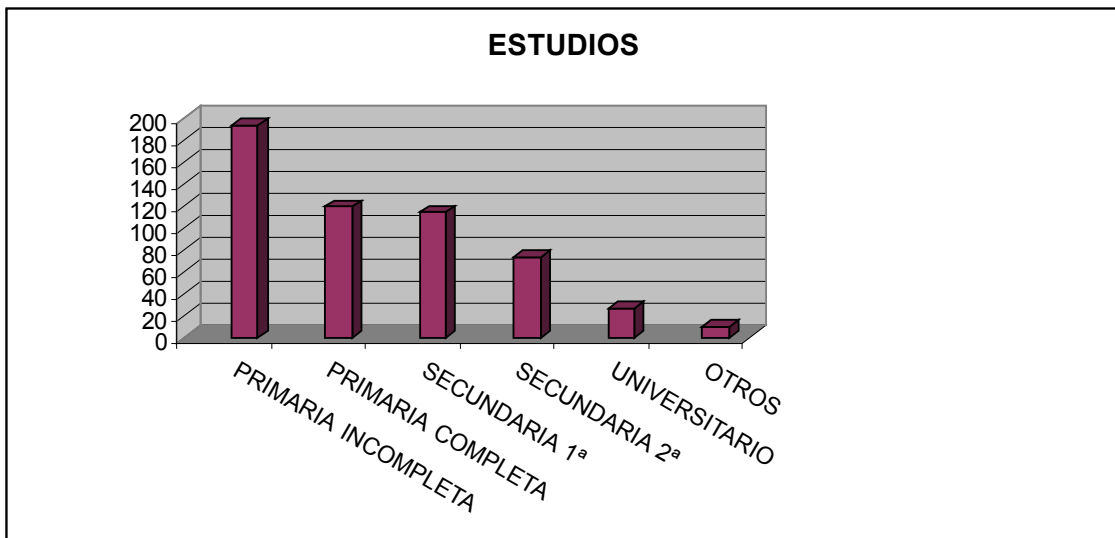


Sexo	
Hombre	245
Mujer	292



Situación laboral

Desempleado	412
Empleado	43
Prestación	32
Otros	50



Estudios

No leer/escribir	0
Primaria incompleta	193
Primaria completa	119
Secundaria 1ª	114
Secundaria 2ª	73
Universitario	27
Otros	11

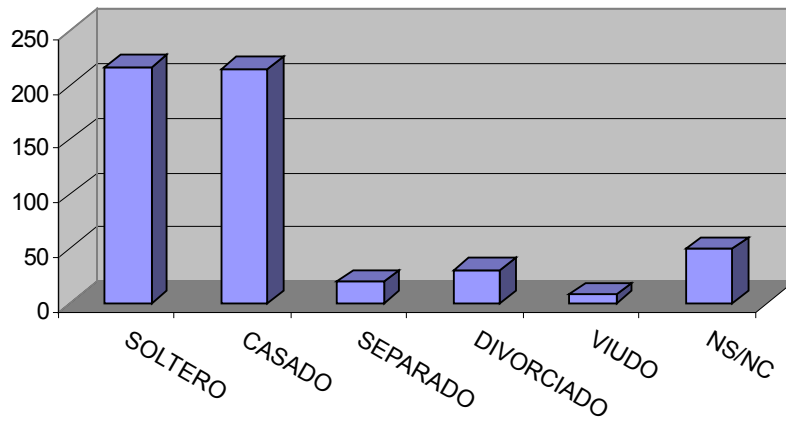
NACIONALIDAD



Nacionalidad

Español	359
Extranjero	117

ESTADO CIVIL



Estado civil

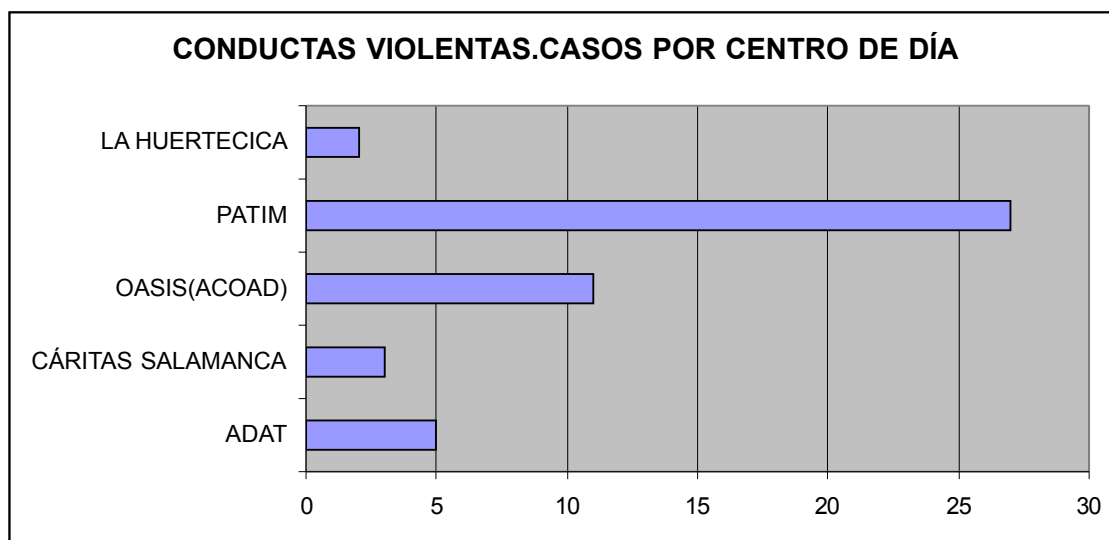
Soltero	217
Casado	215
Separado	19
Divorciado	30
Viudo	7
NS/NC	49

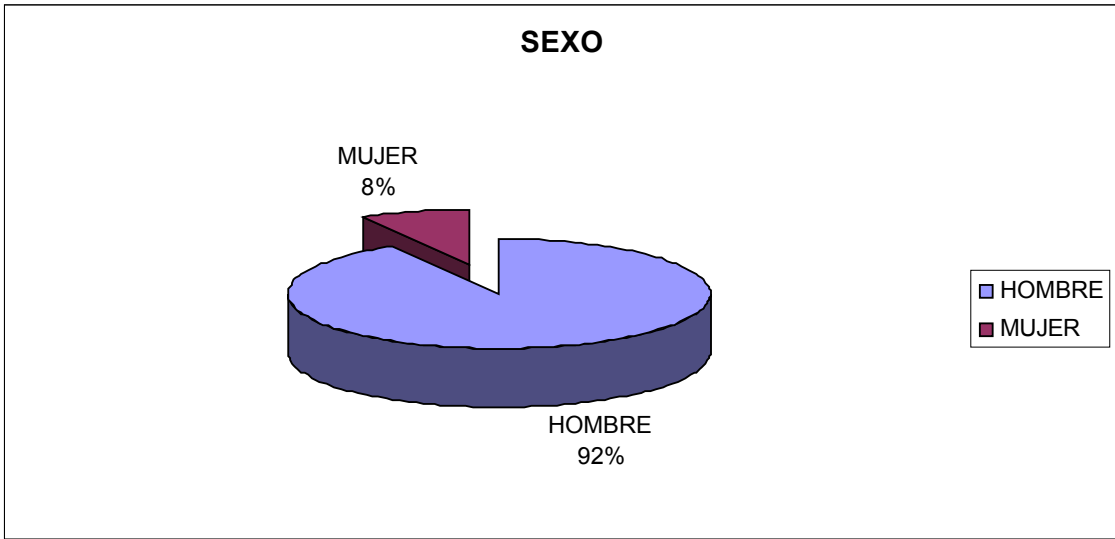
Conductas violentas

Para concluir con los resultados del cuestionario para centros de día, veremos los datos relativos a los pacientes/usuarios en tratamiento por **conductas violentas**.

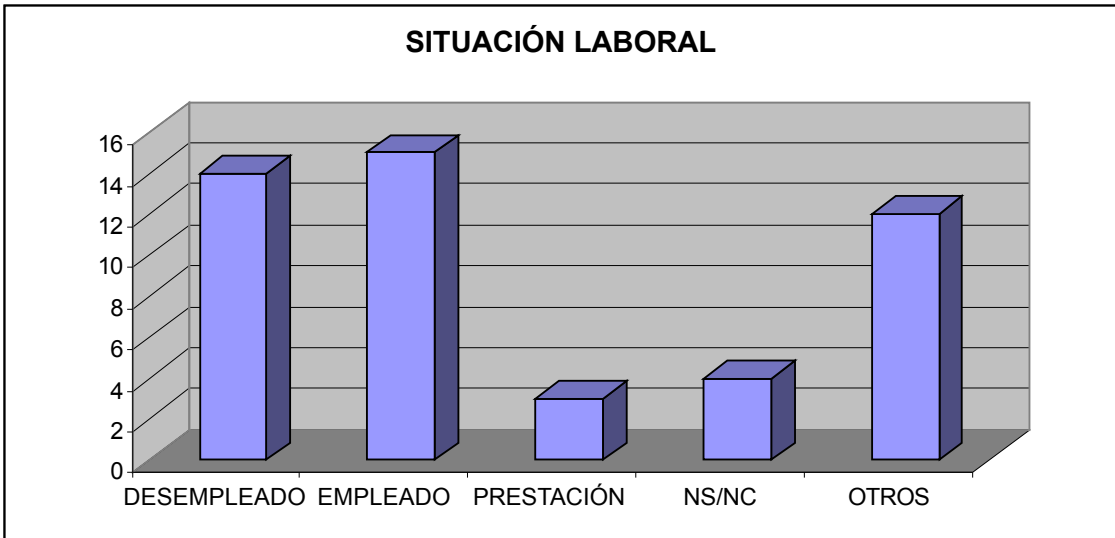
El primer dato requerido es la media de edad, la cual asciende a 36. En cuanto al sexo, existe mayoría de hombres en los casos tratados (92%), el porcentaje atendido de mujeres (8%). También se pregunta sobre la situación laboral del paciente/usuario: 31% empleados, 29% desempleados, el 6% recibe algún tipo de prestación, el 8% no sabe o no contesta y otros (25%). Otro dato requerido es el nivel formativo, produciendo los siguientes resultados: 8% tienen la educación primaria incompleta, 50% la primaria completa, el 6% tienen la educación secundaria 1ª etapa; el 8% han alcanzado el nivel de segundo ciclo de secundaria, un 4% son universitarios y un 23% no contesta. Refiriéndonos a la nacionalidad, el 69% son españoles. El estado civil es otra de las cuestiones que completan este perfil: el 23% son casados, el 10% pareja de hecho, 29% separados, el 33% divorciados y un 4% no contesta.

Gráficas



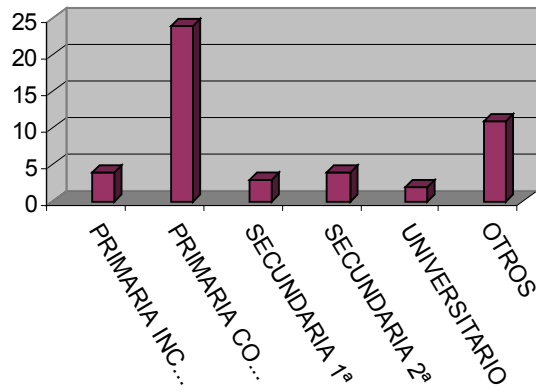


Sexo	
Hombre	44
Mujer	4



Situación laboral	
Desempleado	14
Empleado	15
Prestación	3
NS/NC	4
Otros	12

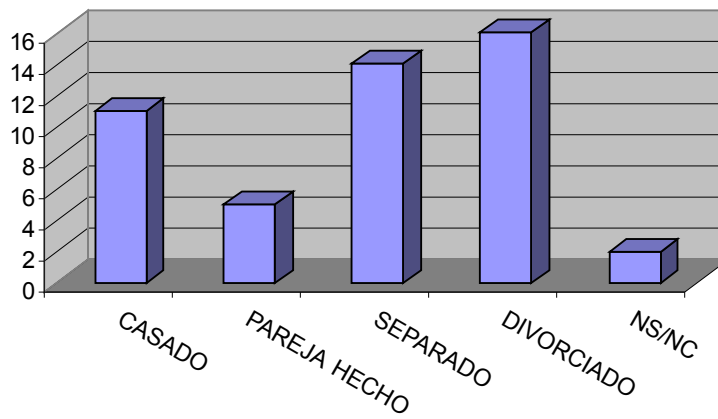
ESTUDIOS



Estudios

Primaria incomp.	4
Primaria comp.	24
Secundaria 1ª	3
Secundaria 2ª	4
Universitario	2
Otros	11

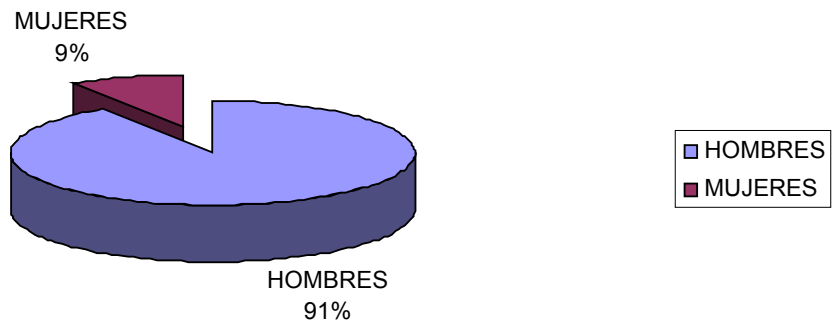
ESTADO CIVIL



Estado civil

Casado	11
Pareja de hecho	5
Separado	14
Divorciado	16
NS/NC	2

PROBLEMÁTICA ASOCIADA DE ADICCIONES

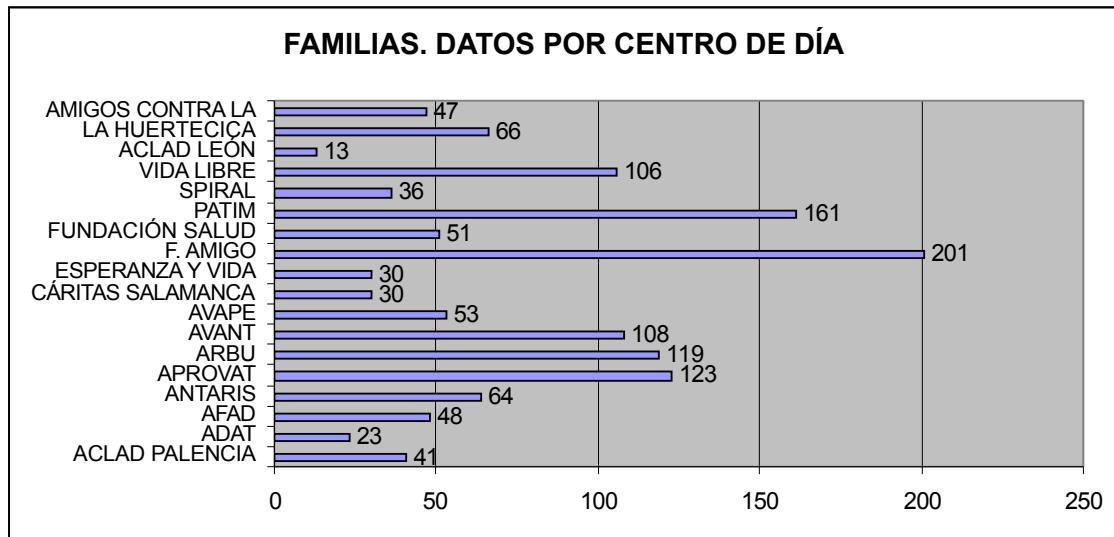


Problemática asociada de adicciones

Hombres	30
Mujeres	3

Familias

Por lo que respecta a las **familias**, se ha atendido 1320 familias de pacientes que participan en algún programa.



Ingresos y gastos 2009

Ingresos

	Cuantía	Procedencia
Financiación propia	3.350	Cuota entidades socias
Subvenciones ajenas	85.500	Ministerio Interior, Sanidad y Política Social
Otras fuentes de ingresos	5,70	Intereses bancos
TOTAL INGRESOS	88.555,70	

Gastos

Corrientes	Concepto	Importe
	Personal	
	Mantenimiento	2.580,11
	Actividades (2)	81.329,45
	Otros Amortización	165,70
Inversiones		
	Inmuebles	
	Medios técnicos	
TOTAL GASTOS		84.075,26

Queda en positivo un saldo de 4780,44 euros del que se destinarán 4000 euros a un fondo de maniobras y 780,44 se pasarán al ejercicio 2010.

Anexos

LOS CENTROS DE DÍA EN ASECEDI

2005/2008

QUIÉNES SOMOS

ASECEDI nació y se constituyó en 2003. Nació como una asociación de entidades de Centros de Día profesionalizados dedicadas al tratamiento de las adicciones tanto tóxicas como no tóxicas, en dispositivos tan específicos como son dichos Centros de Día, cristalizando de este modo la inquietud por definir la actividad profesional en tales recursos y constituir una plataforma de coordinación que permitieran afianzar y mejorar la oferta asistencial de los mismos.

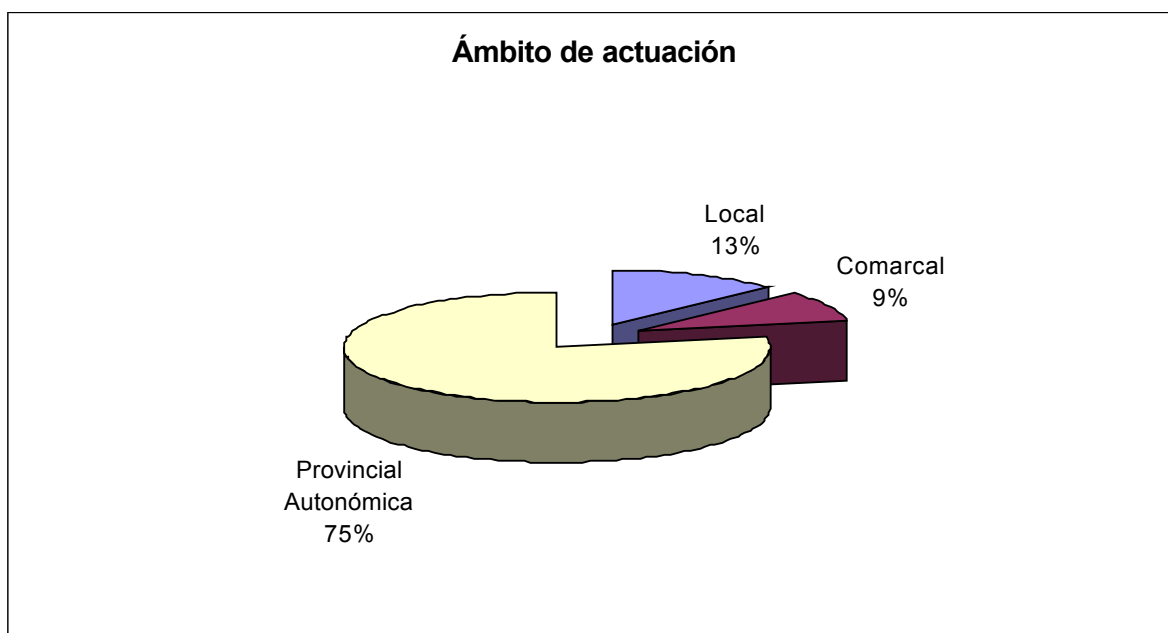
En la actualidad, ASECEDI, está integrada por 19 socios (16 en 2005), que representan a 23 Centros de Día (16 en 2005) repartidos en 8 comunidades autónomas (7 en 2005).

- Andalucía: 2 centros
- Cataluña: 1 centros
- Castilla y León: 4 centros
- Extremadura: 2 centros
- Comunidad de Madrid: 1 centro
- Comunidad Foral Navarra: 1 centro
- Comunidad Valenciana: 11 centros
- Asturias: 1 centro



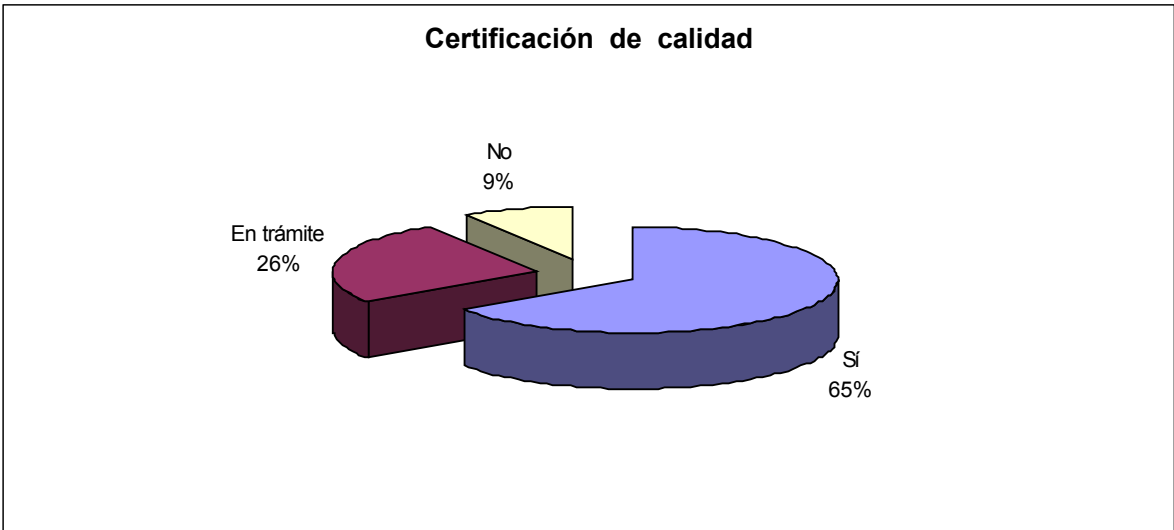
DESCRIPCIÓN DE LOS CENTROS DE DIA

Lo primero que observamos es el **ámbito de actuación**, y los resultados muestran que 3 trabajan en el ámbito local, 2 de manera comarcal y 18 de manera provincial o autonómica. Además, en general, las entidades llevan una media de **12 años funcionando**, de los cuales llevan una media de **8,7 años acreditados**.



En lo referente a la **financiación**, la principal vía de ingresos son los fondos públicos, aunque el 85% de los centros también cuentan con aportaciones privadas, en mayor o menor medida.

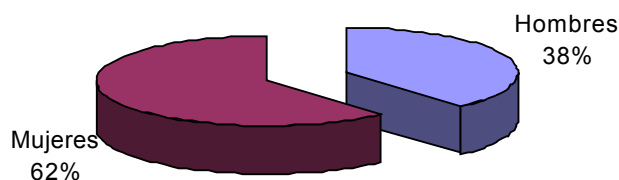
En cuanto a la certificación de calidad, una de las principales líneas de actuación de ASECEDI desde su constitución, **un total de 15 centros poseen la certificación Qualicert SGS** o bien una ISO 9001 y otros 6 están en trámite.



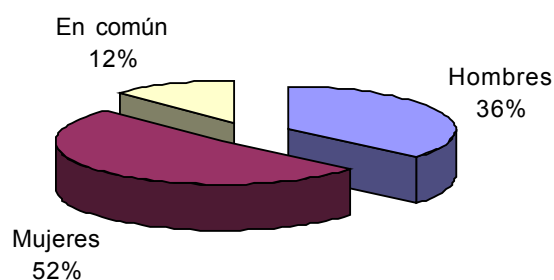
Respecto a los **recursos humanos**, en los centros de día de ASECEDI trabajan 175 personas. El 69% tienen contratos fijos, el 19% temporales y el 12% restante está en prestación de servicios. En cuanto al voluntariado se cuenta con 197 personas, dos de ellos voluntarios europeos, y también 102 alumnos en prácticas y 12 trabajadores a beneficio de la comunidad.



Puestos de trabajo



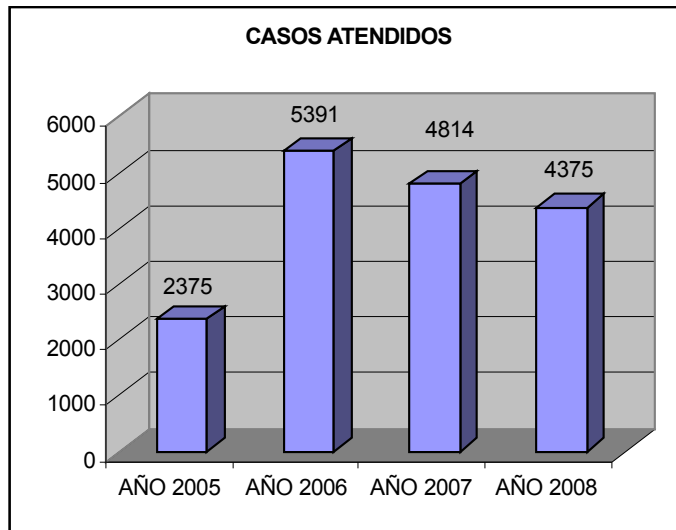
Cargos directivos



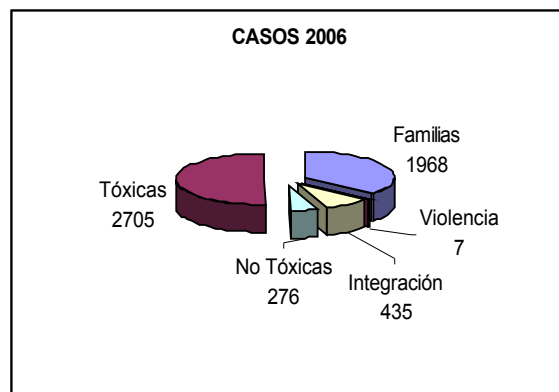
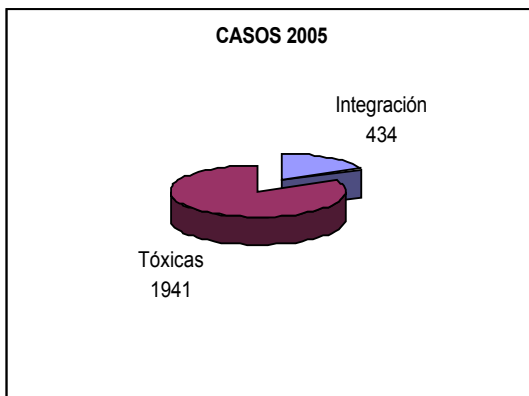
ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO (2005-2008)

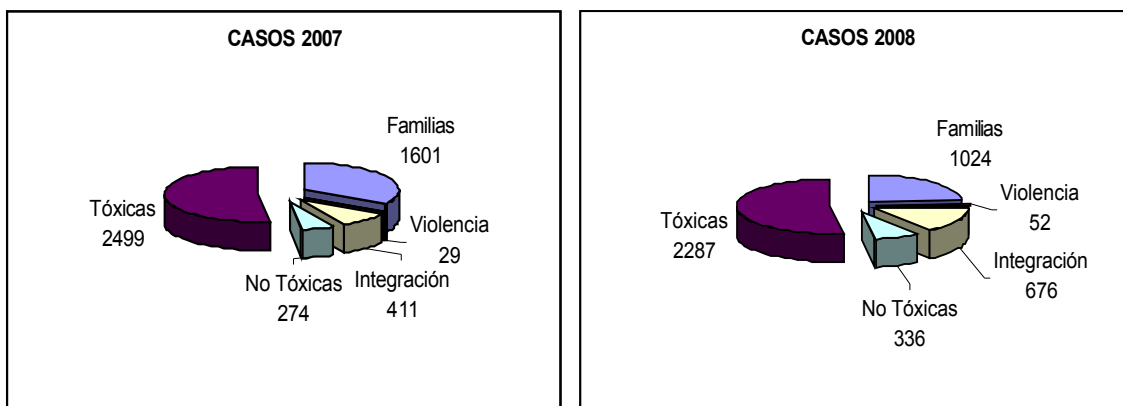
El primer año en el que se recogen datos a las entidades socios para poder realizar un acercamiento a un primer estudio epidemiológico fue en 2005. Los datos que sirven de base para elaborar este *mini estudio* se recogieron a través de un cuestionario base que fue remitido a todas las asociaciones que forman parte de ASECEDI. Tres años después queremos realizar un análisis comparativo 2005-2008, para poder concluir los cambios más significativos de la entidad.

Para llegar a realizar un estudio epidemiológico más amplio, se ha ido perfeccionando el cuestionario de recogida de datos, ampliando el mismo a medida que los campos/temáticas de actuación de ASECEDI han ido creciendo.

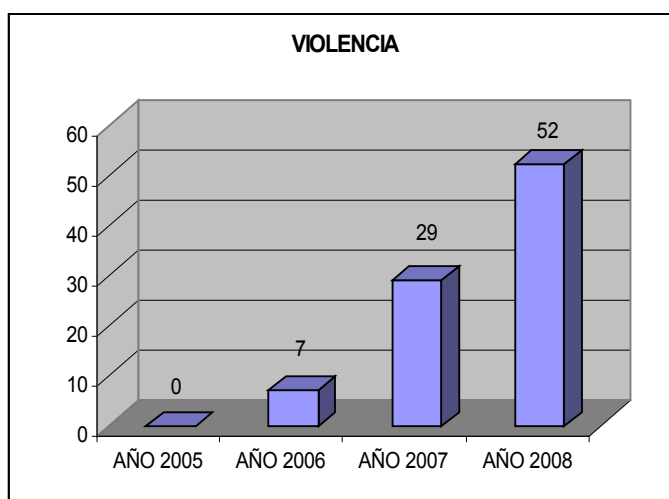


Tomando como referencia estos datos cuantitativos, como conclusiones más significativas podemos apuntar que pese a que la mayoría de los casos atendidos son de adicciones tóxicas, en los últimos años se ha estabilizado el número de tratamientos (rango 2000-2700). Por otro lado, somos conscientes que han aparecido nuevas problemáticas desde 2006, aunque no todos los centros de día de ASECEDI están abordando su intervención. Este es el caso de las adicciones no tóxicas, que pese a adquirir una mayor relevancia año tras año, el número total de casos es poco significativo teniendo en cuenta las demandas de información que recibimos. Una situación parecida ocurre con los casos de violencia, que van ascendiendo de forma paulatina aunque no todos los centros atienden.





Violencia de género

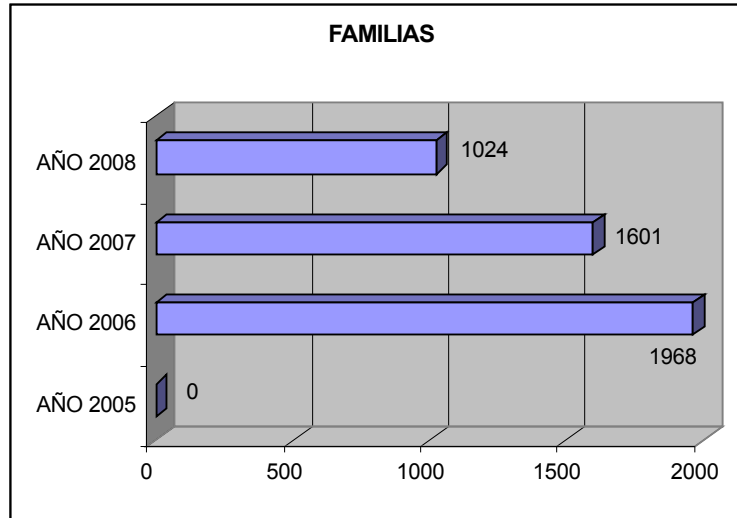


¿Es adecuado tratar la violencia de género desde los Centro de Día?

³Centros de día (4) 17.39% del total
HOGAR 20
CÁRITAS
OASIS-ACOAD
PATIM

³ Según datos facilitados por las entidades en 2008

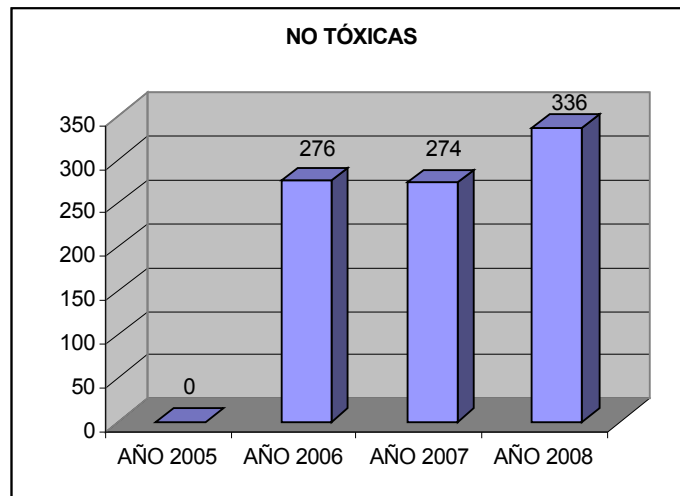
Familias



⁴Centros de día (15) 65.22% del total
AFAD
ADAT
ACLAD (Palencia)
ACLAD (Valladolid)
AMADROVI
SPIRAL
CARITAS SALAMANCA
FUNDACIÓN SALUD Y COMUNIDAD
ESPERANZA Y VIDA
APROVAT
ARBU
AVANT
VIDA LIBRE
FUNDACION AMIGÓ
PATIM

⁴ Según datos facilitados por las entidades en 2008

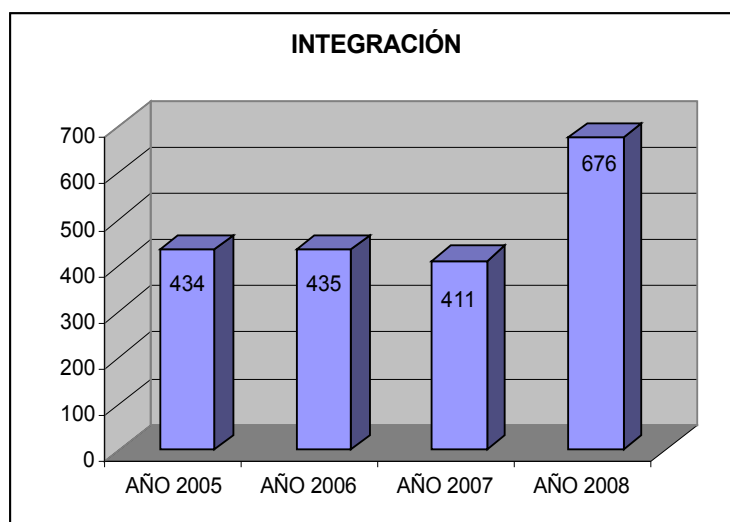
No tóxicas



⁵Centros de día (13) 56.52 % del total
ANTARIS
ADAT
APROVAT
AVANT
HOGAR 20
F. A. MIGUEL ROCA SAGUNTO
F. A. MIGUEL ROCA VALENCIA
SPIRAL
CARITAS SALAMANCA
ESPERANZA Y VIDA
VIDA LIBRE
FUNDACIÓN AMIGO
PATIM

⁵ Según datos facilitados por las entidades en 2008

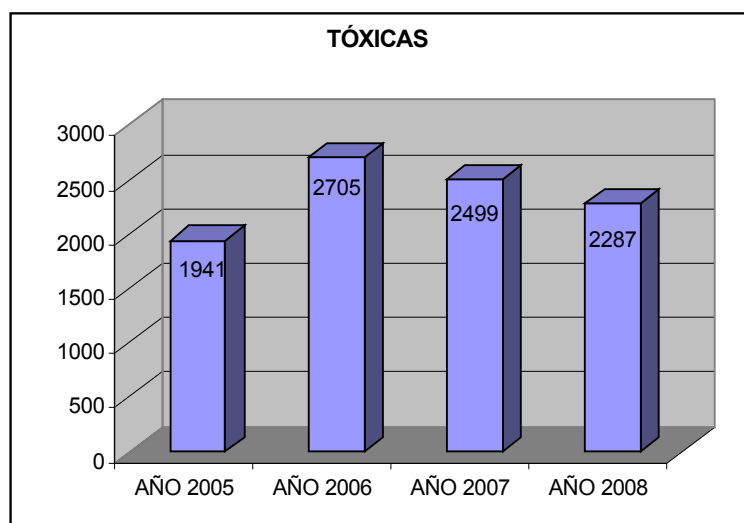
Integración laboral



⁶Centros de día (2) 8.69 % del total
CARITAS SALAMANCA
PATIM

Tóxicas

⁶ Según datos facilitados por las entidades en 2008



⁷Centros de día (21) 91.30 % del total
HOGAR 20
AFAD
ADAT
ACLAD (Palencia)
ANTARIS
ACLAD (Valladolid)
AMADROVI
SPIRAL
CARITAS SALAMANCA
FUNDACIÓN SALUD Y COMUNIDAD
F. A. MIGUEL ROCA SAGUNTO
F. A. MIGUEL ROCA VALENCIA
F. A. MIGUEL ROCA GANDIA
APROVAT
ARBU
AVANT
AVAPE
ESPERANZA Y VIDA
OASIS/ACOAD
FUNDACION AMIGÓ
PATIM

⁷ Según datos facilitados por las entidades en 2008

PERFIL ADICCIONES TÓXICAS

Hombre, con una edad media de 32 años, soltero, desempleado, con estudios primarios completos, español, adicto a la cocaína por vía esnifada y sin problemas legales.

PERFIL ADICCIONES NO TÓXICAS

Hombre, con una edad media de 37 años, casado, con trabajo y estudios primarios completos, español que acude a tratamiento por su adicción al juego (maquinas tragaperras), preferentemente en los bares. No presentan problemas legales.

PERFIL INTEGRACION

Mujer, con una edad media de 35 años, casada, desempleada, con estudios primarios completos y española.

PERFIL CONDUCTAS VIOLENTAS

Hombre, con una edad media de 38 años, separado, con trabajo, estudios primarios completos y español.

HACIA DÓNDE VAMOS

CENTROS DE DIA = CENTROS PLURIFUNCIONALES

- FORMACIÓN
- CALIDAD
- INSERCIÓN LABORAL
- FAMILIAS
- ADICCIONES (tóxicas y no tóxicas)
- INVESTIGACIÓN
- RESPONSABILIDAD SOCIAL
- VIH/Sida
- VIOLENCIA DE GÉNERO
- PERSPECTIVA DE GÉNERO
- MEDIDAS ALTERNATIVAS AL INGRESO EN PRISIÓN

Anexo 2

Cuestionario para la actualización de centros de día de ASECEDI

Año

Nombre de la entidad

Localidad (provincia)

El presente cuestionario, en primer lugar, tiene como objetivo el realizar un diagnóstico lo más exacto posible del número de Centros de Día de ASECEDI, así como de las características físicas, programáticas, etc. de los mismos y del perfil de los/as pacientes, tanto en adicciones tóxicas como no tóxicas, de integración Y conductas violentas, atendidos. No pretendemos encorsetar las posibles respuestas, que el mismo cuestionario delimite la cantidad o claridad en la información, por lo que algunos apartados son abiertos para que puedan realizarse todas las aclaraciones necesarias.

En segundo lugar, al ser una plataforma de segundo nivel, se nos exige remitir información general de la actividad de ASECEDI, por ello se piden algunos datos de otros programas o de su titularidad. En tercer lugar, agradecemos de antemano su colaboración al contestar este cuestionario que, como verá, está en continua evaluación y cambio. También le pediríamos que aportara las modificaciones que estime oportunas para valorarlas e incorporarlas el próximo año.

Un compañero se pondrá en contacto con su entidad o su centro para solicitarte estos datos o pedirle que aclare los que plantean dudas al tabularlos. Así pues, rogamos los tenga cumplimentados no sólo como **obligación estatutaria** de ASECEDI sino más bien por la **contribución científica** en el campo de las adicciones, con la más absoluta modestia, pero con cierto rigor científico. Estos datos no van a ser utilizados de forma individual ni transmitidos a nadie fuera de Asecedi sin el previo consentimiento de la directiva. Tampoco se va a incorporar a ningún fichero y los resultados se tratarán conjuntamente.

Gracias, de nuevo.

RECOMENDACIONES (Leer antes de completar el cuestionario)

- Intentar responder a todos los campos
- En caso de duda consultar con la entidad emisora del cuestionario
- Ser rigurosos en las cifras y los porcentajes para evitar que se descuadren, debiendo coincidir los diferentes apartados con el sumatorio general.
- El número de casos SÓLO se refiere al CENTRO DE DÍA, no a los pacientes totales atendidos por la entidad.
- SÓLO pueden completar el cuestionario los centros de día **dados de alta** y **acreditados** en ASECEDI. En caso de duda (si una entidad cuenta con varios centros de día) consultar con la entidad encargada de recoger y tabular datos.

**1ª Parte
LA ENTIDAD**

Dirección de la entidad:

C. / Pl.:	Número:	Piso:	Puerta:
Ciudad:			
Distrito postal:			
Comunidad Autónoma:			

Teléfono:

Fijo:	Móvil:
-------	--------

Fax:

--

Correo electrónico:

--

Página WEB:

--

Titularidad

ASOCIACIÓN

FUNDACIÓN

ADMINISTRACIÓN

EMPRESA PRIVADA

En caso de depender el Centro de Día de una asociación, indique el NÚMERO DE SOCIOS: _____

En caso de tener plazas concertadas, indique la cantidad: _____

En caso de depender de asociación o fundación, indique su ámbito de actuación según los estatutos. Marque con una cruz.

Estatal Provincial
Autonómica Local

Marque con una cruz los programas o servicios que su entidad tiene aparte del CD:

- UDH (Unidad de Deshabitación Hospitalaria)
- CT (Comunidad Terapéutica o Unidad de Deshabitación Residencial)
- Viviendas tuteladas o Pisos de Inserción
- Programas jurídicos
- PIC (Programas de Intervención en Comisaría)
- Programas de violencia
- PMM (Programa Mantenimiento con Metadona)
- Programa Reducción del Daño
- Programa en Centro o con Población Penitenciaria
- Prisión de referencia _____
- Prisión de referencia _____
- UPC (Servicios de Prevención)
- Programas de Prevención
- Programa con Menores Infractores
- Grupos de Autoayuda
- Programas de Formación Interna
- Programas de Formación Externa
- Congresos, Seminarios

Otros (cítelos) _____

Investigaciones (cítelas)

Título	Fecha
-	
-	
-	

Publicaciones (cítelas)

Título	Fecha
-	
-	
-	

Plataformas a las que pertenece (cite las siglas y nombre completo):

Provincial:

Comarcal:

Autonómica:

Interautonómica (Estatal):

Internacional:

**2ª Parte
CENTRO DE DÍA**

**(complete un cuestionario por cada
centro de día acreditado y dado de alta en ASECEDI)**

**Los datos solicitados hacen referencia exclusivamente al
Centro de Día**

Nombre:

Dirección:

C. / Pl.:	Número:	Piso:	Puerta:
Ciudad:			
Distrito postal:			
Comunidad Autónoma:			

Teléfono:

Fijo:	Móvil:
-------	--------

Fax:

Correo electrónico:

Página web:

Ámbito geográfico de actuación:

Local	__
Comarcal	__
Provincial	__
Autonómico	__
Estatal	__

Año de inicio de la actividad del CD:

Director/a del CD:

Persona de contacto y titulación:

Año de acreditación (similar):

Financiación (privada, pública, mixta, subvenciones, conciertos, etc. *No se pide la cantidad económica sino el porcentaje)

Privada (Donativos, cuota, etc.):
Pública (Subvenciones, conciertos, etc.):

Licencia de actividad:

Sí No En trámite

Seguro (especificar qué cubre):

Personal Usuarios Instalaciones

Certificación de calidad

- Del servicio del Centro de día

Sí No En trámite

Si la tiene, indique cual

- De la entidad a la que pertenece

Sí No En trámite

Si la tiene, indique cual

Si tiene algún **otro servicio con sello de calidad**, indíquelo a continuación

Si tiene algún servicio, o su misma entidad, que se encuentre en algún **proceso de mejora de gestión**, indíquelo

--

Recursos humanos:

Personal contratado (*)

PROFESIÓN	NUMERO	SEXO	HORAS SEMANALES	CARGO EN DIRECTIVA

(*) El número total de trabajadores de la tabla debe coincidir con el número total de contratos especificados a continuación. Dicha cifra debe hacer referencia al número de trabajadores físicos.

Nº de contratos fijos

Nº de contratos temporales

Nº de contratos por prestación de servicio

Voluntariado (vigente)

Voluntariado europeo (vigente)

Alumnado en prácticas (vigente)

Trabajadores en beneficio de la Comunidad (vigente)

Recursos materiales Centro de Día

Titularidad del espacio físico:

Propio de la entidad	_____
Alquiler a cargo de la entidad	_____
Municipal	_____
Cedido por Instituto de la Vivienda	_____
Cedido por otras instituciones	_____

Horario del Centro de Día:

Total horas semanales abierto: _____

Semirresidencial

Mañana _____	Tarde _____
--------------	-------------

Ambulatorio

Mañana _____	Tarde _____
--------------	-------------

Áreas de Intervención del CD:

Cite las acciones realizadas en cada área (Ej. Sida, grupo de autoayuda, etc.) Enumere también de 1 a 6 (dentro del recuadro blanco) para especificar qué acciones se desarrollan con mayor dedicación, siendo 6 la máxima puntuación.

1. Muy baja 2. Baja 3. Media 4. Media-alta 5. Alta 6. Muy alta

a) Área Socio-Sanitaria:

1.
2.
3.

b) Área Socio-educativa:

1.
2.
3.

Área Integración sociolaboral: (Cite los programas)

- 1.
- 2.
- 3.

c) Área Psicológica:

- 1.
- 2.
- 3.

Sobre los pacientes/usuarios:

Pacientes en tratamiento en el CENTRO DE DIA

Cada paciente SÓLO puede contabilizarse una vez aunque participe en más de un programa.

Adicciones tóxicas _____
Adicciones no tóxicas _____
Usuarios en Integración sin problemas de adicciones (si se tienen) _____
Usuarios en tratamiento por conductas violentas (si se tienen) _____
Familias de pacientes que participan en algún programa _____

Total pacientes _____ (1)

Número de pacientes que permanecen en el centro más de 25 horas semanales _____

Número de pacientes que permanecen en el centro menos de 25 horas semanales _____

Total pacientes _____ (1)

(1) El número total de pacientes debe coincidir. No incluir familias. Indique el número total anual con una cifra, no utilice porcentajes

Especifique en número la cantidad de pacientes en cada área: adicciones tóxicas, adicciones no tóxicas, programa de integración o de conductas violentas.

(Indique el número total anual con una cifra, no utilice porcentajes)

	Tóxicas	No tóxicas	Integración	Violencia
Sexo	Masc.: Fem.:	Masc.: Fem.:	Masc.: Fem.:	Masc.: Fem.:
Media de edad				
Situación laboral actual				
Desempleado				
Empleado				
Prestación por enfermedad crónica				
NS/NC				
Nivel formativo				
No sabe leer ni escribir				
Enseñanza primaria incompleta				
Enseñanza primaria completa				
Enseñanza secundaria 1º etapa				
Enseñanza secundaria 2º etapa				
Estudios universitarios medios				
Estudios universitarios superiores				
Otros				
<u>Nacionalidad</u>				
Española				
Comunitaria				
No comunitaria				
NS/NC				
Estado civil				
Soltero				
Casado				

Pareja de hecho				
Separado				
Divorciado				
Viudo				
NS/NC				

Adicciones tóxicas

Adicción principal (número de casos):

Alcohol__
 Cannabis__
 Cocaína__
 Coca+Alcohol__
 Heroína__
 Heroína+Coca__
 Benzodiazepinas__
 Otras__

Vía de administración: (principal y secundaria)

Oral:
 Fumada:
 Inhalada:
 Esnifada:
 Inyectada:
 Otras (especificar):

Problemática legal implicada a la adicción (indicar número):

Sí _____ No _____

Adicciones no tóxicas

Adicción principal (número de casos):

Juego__

Teléfonos móviles__
Internet__
Compra compulsiva__
Vigorexia__
Otros__

Lugar del juego:

Casinos:
Bingos:
Salas de máquinas:
Casas:
Bares:
Otros (especificar):

Problemática legal implicada a la adicción (indicar número):

Sí _____ No _____

Violencia

Número total de casos

Número Agresores

Hombres: Mujeres

Número Víctimas

Hombres: Mujeres

Problemática vinculada a adicciones (indicar número):

Hombres: Mujeres

Problemática no vinculada a adicciones (indicar número):

Hombres:	Mujeres
----------	---------

Problemática legal (indicar número):

Sí _____	No _____
----------	----------