

CENTRO DE DÍA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE DROGODEPENDENCIAS



MEMORIA DE ACTIVIDAD

2016

ÍNDICE

1. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	3
2. PERÍODO DE EJECUCIÓN	3
3. RESUMEN DEL CONTENIDO DEL PROGRAMA	4
4. COLECTIVO DE ATENCIÓN	7
5. RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES	8
6. MEMORIA ACTIVIDADES CENTRO DE DIA	9
6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MANERA CUANTITATIVA	9
6.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MANERA CUALITATIVA	18
6.3 CONCLUSIONES	21

1. Denominación del programa

CÁRITAS DIOCESANA DE SALAMANCA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A LAS DEDROGODEPENDENCIAS:

- Centro de de Día de Atención Integral

C.I.F: R-3700100-E

Dirección: C/ San Claudio, 16

Población/Provincia: Salamanca

Código Postal: 37007

Teléfonos:

- Centro de Día: 923.27.10.40
- Fax: 923.27.00.41

Correo electrónico: drog-centrodia@caritasalamanca.org

Página Web: www.caritasalamanca.org

Se encuentra acreditado por la orden del 13 de septiembre de 1995 de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social, dentro de la Red Asistencial de Drogodependencias que la Junta de Castilla y León tiene habilitada. Y desde el 2012 inscrito en el registro de la Consejería de Sanidad como Establecimiento Sanitario N° 37-C3-0111, ampliado en el 2015 a la actividad de Psicología Clínica y Sanitaria

Ámbito de actuación: Local, Provincial y Autonómico.

2. Periodo de ejecución. Alcance temporal

1 de Enero a 31 de Diciembre de 2016

3. Introducción. Resumen del contenido del Programa

El Programa de Prevención y Atención a las Drogodependencias de Cáritas Diocesana de Salamanca, tiene como enfoque de intervención, el modelo de atención biopsicosocial, que además de la intervención estrictamente terapéutica, incluye la dimensión educativa y preventiva.

EL CENTRO DE DÍA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS DROGODEPENDENCIAS es un centro Terapéutico- Educativo de atención integral e intensiva donde las personas con dificultades de abuso de droga realizan un proceso de recuperación de su adicción, así como de normalización e integración social y familiar en su propio entorno.

El trabajo terapéutico del Centro de día está orientado para que la persona que acude al mismo, experimente de forma continuada en su vida cotidiana con los hábitos y aprendizajes que adquiere a través de las actividades del centro, establezca vínculos afectivos con personas ajenas al consumo de drogas y encuentre núcleos de interés en su vida personal y laboral.

En definitiva, el objetivo último del Centro es que las personas alcancen un mayor grado de autonomía personal y participación social a través del desarrollo de sus propias capacidades y potencialidades.

El programa terapéutico tiene una duración total de dos años por término medio. En él están incluidas:

Un primer momento de evaluación de la demanda,

Una primera fase de seis meses de duración en la que se realiza un proceso intensivo de deshabituación e inicio de un cambio de estilo de vida desarrollando su actividad a lo largo del día en el propio centro en horario de 10 a 19 h, incluyendo la comida.

Una segunda fase de siete meses de duración, en la que se lleva a cabo un proceso progresivo de la autonomía personal e integración sociolaboral, que incluye tanto actividades de capacitación profesional en horario de mañana como sesiones terapéuticas dos tardes a la semana.

Al finalizar esta fase, la persona pasa a una *fase de seguimiento* de aproximadamente un año que consta de entrevistas periódicas para valorar con el interesado y su familia su proceso de normalización sociolaboral.

El programa terapéutico tiene una duración total de dos años por término medio. En él están incluidas:

Un primer momento de evaluación de la demanda,

Una primera fase de seis meses de duración en la que se realiza un proceso intensivo de deshabituación e inicio de un cambio de estilo de vida desarrollando su actividad a lo largo del día en el propio centro en horario de 10 a 19 h, incluyendo la comida.

Una segunda fase de siete meses de duración, en la que se lleva a cabo un proceso progresivo de la autonomía personal e integración sociolaboral, que incluye tanto actividades de capacitación profesional en horario de mañana como sesiones terapéuticas dos tardes a la semana.

Al finalizar esta fase, la persona pasa a una *fase de seguimiento* de aproximadamente un año que consta de entrevistas periódicas para valorar con el interesado y su familia su proceso de normalización sociolaboral.

La integración del voluntariado como parte activa en el proceso de atención a las drogodependencias obedece a entender este problema como un fenómeno social.

Los objetivos son:

- Apoyar a la persona en su proceso de crecimiento personal y cambio de estilo de vida para superar su adicción.
- Favorecer la inserción en ambientes normalizados e integrados fuera del mundo de consumos
- Sensibilizar a la sociedad transmitiendo un modelo social solidario que medie y facilite la aceptación de la persona con problemas de drogas por la sociedad.

El equipo técnico está compuesto por: Un médico, una enfermera, 3 psicólogos, 3 educadores y 2 monitores.

El Programa de Prevención y Atención a las Drogodependencias está estructurado en seis áreas de intervención. Cada área tiene unos objetivos que se concretan en diferentes actividades:

Objetivo general:

Aumentar las capacidades y habilidades personales de manejo de la oferta de drogas, de las consecuencias de su consumo y garantizar una asistencia de calidad adaptada a sus necesidades, a todas aquellas personas directa o indirectamente afectadas por consumos de drogas

Objetivos específicos:

1. Proporcionar conocimientos y competencias educativas para facilitar el desarrollo y promoción personal, potenciando el desarrollo de redes normalizadas que apoyen los procesos de tratamiento a nivel social, ocupacional, cultural, deportivo y de tiempo libre. **(Área educativa)**
2. Fomentar la adquisición de hábitos saludables y facilitar la consecución de los objetivos de salud que la persona se marque (proporcionándole los medios necesarios), desde los más básicos de reducción de daños a los más exigentes, como es alcanzar una abstinencia mantenida en el tiempo **(Área sanitaria)**
3. Promover estilos de vida que refuercen la abstinencia y posibiliten la incorporación social a través del aprendizaje de habilidades de competencia personal y social. **(Área psicológica)**
4. Continuar con el proceso terapéutico y de incorporación sociolaboral, aumentando la empleabilidad. **(Área socio laboral)**.
5. Movilizar las redes comunitarias de apoyo en la búsqueda y colaboración de posibles soluciones al problema, promoviendo la coordinación del Centro con todos los recursos e instituciones que trabajan en la prevención y rehabilitación de drogodependientes. **(Área de coordinación institucional).**

6. Fomentar grupos de referencia (voluntariado, vecinos, comunidad...) para la prevención del consumo de drogas y el apoyo social a los procesos de rehabilitación, así como facilitar la formación relacionada con la intervención en adicciones, en colaboración con las facultades de las Universidades Pública y Pontificia. (**Área de voluntariado**).

Actividades:

1.-Área educativa:

- **Social:** Acogida e información, valoración de protocolos recibidos, gestión de prestaciones, asesoría jurídica, asesoramiento familiar, coordinación y derivación a otros recursos.
- **Cultural:** educación de adultos, video forum, monográficos culturales, taller de informática.
- **Ocupacional:** taller de cerámica, taller de cocina, información ocupacional
- **Deportiva y de tiempo libre:** deportes, taller de ocio y tiempo libre, excursiones, acampadas, yoga, taichí campo de trabajo.

2.-Área sanitaria: prevención socio sanitaria, desintoxicación, atención de demandas y seguimiento médico, taller de educación para la salud, programa de dispensación de metadona, programa de Buprenorfina-Naloxona y derivación a otros recursos de la red asistencial.

3.-Área psicológica: taller de entrenamiento en habilidades sociales, taller de habilidades cognitivas, taller de prevención de recaídas, grupo de autoapoyo, educación en valores, preparación para el alta, revisión semanal, intervención individual y seguimiento de casos, terapia familiar.

4.-Área prelaboral: taller de viverista, planta exterior y jardinería, taller de orientación laboral y técnicas de búsqueda de empleo, seguimiento tras la incorporación al empleo (junto al área de inserción de Caritas)

5.-Área de coordinación institucional:

- Junta de Castilla y León: Consejería de Sanidad y Bienestar Social (Plan Regional de Drogas)
- Ministerio de Sanidad (Plan Nacional sobre Drogas)
- Ayuntamiento: concejalía de Salud Pública (Plan Municipal de Drogas), parques y jardines, concejalía de juventud, concejalía de Servicios Sociales, Concejalía de empleo.
- Ayuntamiento de Cabrerizos.
- Cruz Roja
- SACYL; Unidad de Alcoholismo.
- Plan Provincial de drogas
- Asociación Deporte y Vida. Asociación de Vecinos, CEAS, centros de salud, centros educativos, centros de menores
- Recursos Terapéuticos (Pampuri, Aldama)...

6.-Área del voluntariado: reuniones de formación, encuentros de voluntarios y reunión con los monitores.

4. Colectivo de Atención

Personas con problemas de adicción a drogas. La intervención va dirigida a aquellas personas que se han iniciado en el consumo de cualquier droga, independientemente del tipo de consumo. Como consecuencia directa también está dirigida a los familiares, convivientes o acompañantes.

Los usuarios pueden encontrarse tanto en programas libres de drogas como en programas de sustitutivos opiáceos (Metadona y Buprenorfina-Naloxona).

Hay personas a las que, tras un periodo inicial en el que se realizan entrevistas y controles analíticos de cara a valorar la motivación y abstinencia, se les ofrece la posibilidad de iniciar su proceso de recuperación en el Centro de Día de Atención Integral. Uno de los principales criterios para iniciar el proceso en el Centro, es que sea la propia persona quien debe descubrir sus motivaciones y tomar la decisión de comenzar el programa terapéutico.

Número de usuarios directos totales: 73 personas

5. Recursos humanos y materiales globales

HUMANOS

- 3 Psicólogos a jornada completa.
- 3 Educadores Sociales a jornada completa y 1 a media jornada.
- 1 Monitor de jardinería a ½ jornada.
- 1 médico a media jornada.
- 1 enfermera a jornada completa.
- Apoyo del Área de Inserción Laboral de Cáritas diocesana de Salamanca.
- Apoyo alumnos en prácticas de Educación social (durante 3 meses).
- Apoyo alumnos en prácticas de Psicología (durante 3 meses).
- Apoyo de voluntariado.
- Apoyo de una Trabajadora Social.
- Apoyo de dos Abogadas.

MATERIALES

- Instalaciones del Centro de Día.
- Instalaciones del vivero (Cabrerizos).
- Furgoneta.

6. Memoria actividades Centro de Día

6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MANERA CUANTATIVA

1 OBJETIVO GENERAL:

ÁREA EDUCATIVA: Proporcionar conocimientos y competencias educativas para facilitar el desarrollo y promoción personal, potenciando el desarrollo de redes normalizadas que apoyen los procesos de tratamiento a nivel social, ocupacional, cultural, deportivo y de tiempo libre

1.1 Objetivo específico 1

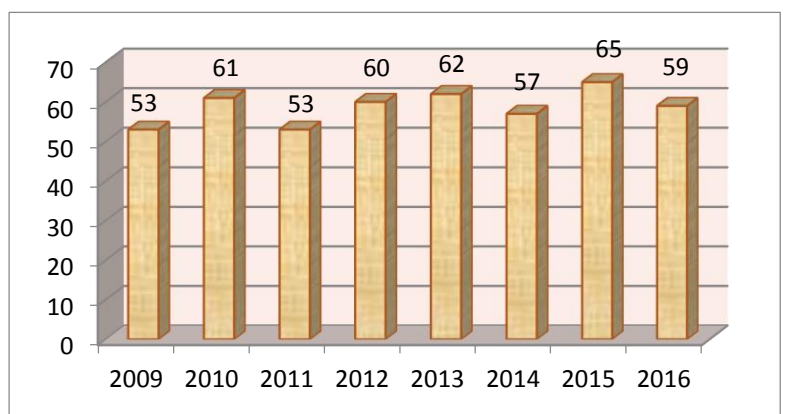
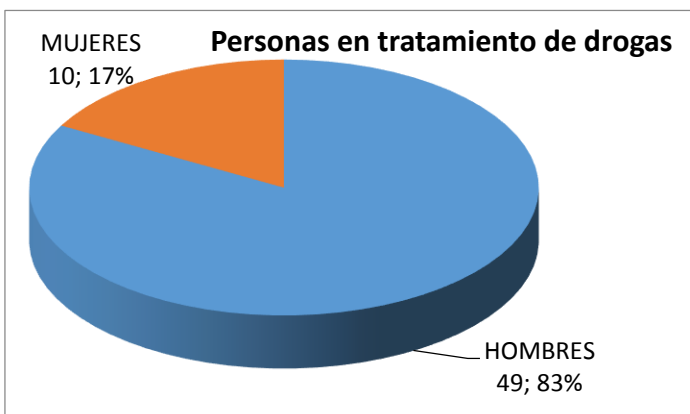
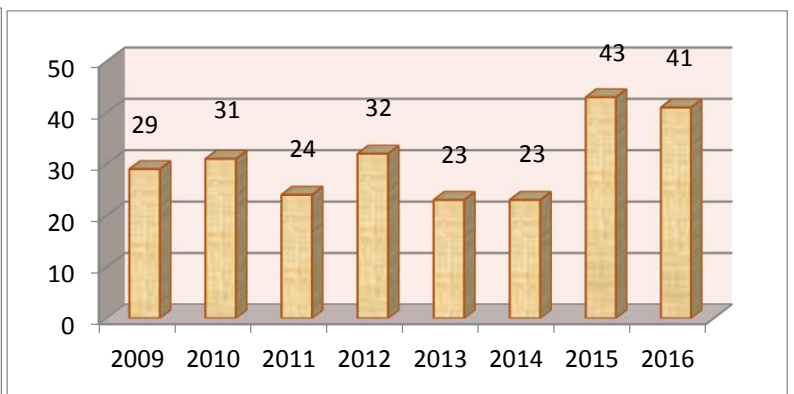
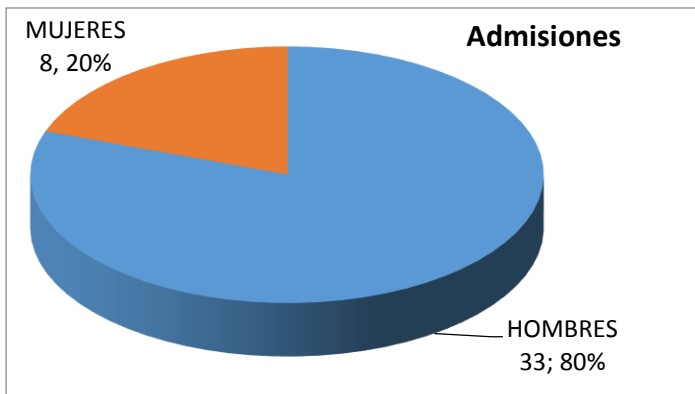
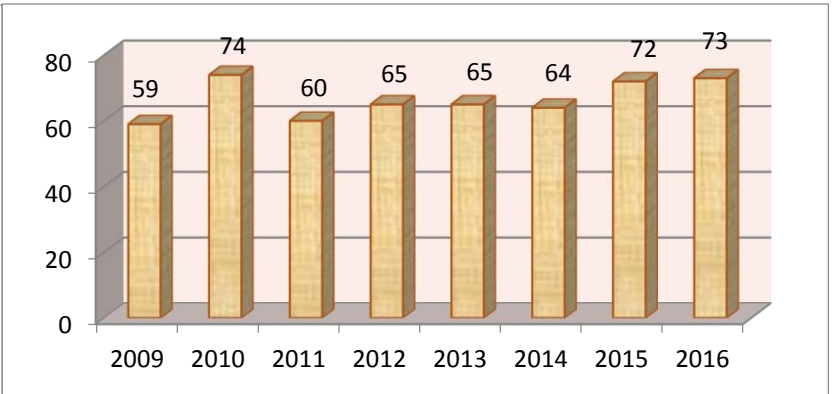
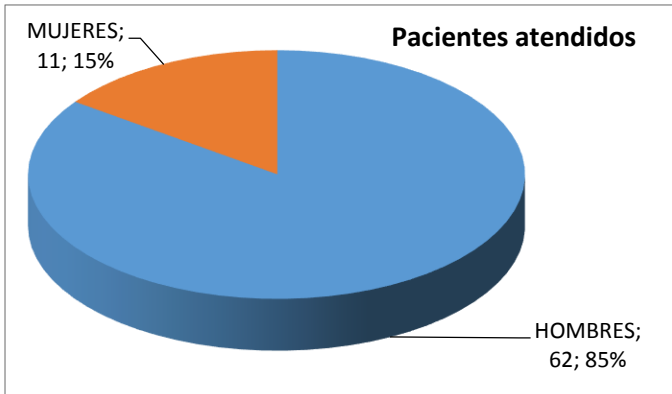
SOCIAL Ofrecer un espacio de acogida, motivación, información y orientación psico-social y jurídica, a familiares y personas drogodependientes, que les ayude a afrontar su situación y comenzar un programa de rehabilitación si lo desean.

Actividades

- Acogida e información.
- Gestión de prestaciones.
- Asesoría jurídica.
- Derivación a otros recursos.

Indicadores y resultados

- El nº de personas atendidas es de **73**.
- El nº de demandas recibidas ha sido de **41** personas. Ha habido **36** ingresos.
- El nº de personas en tratamiento ha sido de **67**.
- El nº de personas en tratamiento de drogas ha sido de **59**.
- El nº personas libre drogas es **50**.
- El nº personas en metadona es **17**.
- El nº de personas atendidas a nivel social ha sido **34**.
- El nº de personas atendidas a nivel jurídico ha sido **53**.



1.2 Objetivo específico 2	CULTURAL Favorecer una formación académica y cultural que permita un enriquecimiento de la persona a través de la adquisición de nuevos aprendizajes y la mejora de capacidades como el razonamiento, la argumentación, y la crítica.
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Seminarios culturales: • Taller de reflexión y dialogo. • Taller de salud física y psíquica. • Taller de mecanografía. • Video forum. • Informática. • Taller de nuevas tecnologías.
Indicadores y resultados	<ul style="list-style-type: none"> • El nº de participantes en los talleres de: video forum, Taller de Informática, taller de mecanografía y de actividades culturales ha sido de 38. • El nº de participantes en el taller de reflexión y dialogo ha sido de 20, realizado en los meses de abril a junio. • El nº de participantes en el taller de salud física y psíquica ha sido de 20, realizado en los meses de enero a marzo. • El nº de personas en el Taller de nuevas tecnologías ha sido de 20.
1.3 Objetivo específico 3	OCUPACIONAL: Enseñar a los participantes a manipular las materias primas y encontrar los resultados y las gratificaciones a través del trabajo y la producción personal, sin importar que el resultado tenga una gran calidad artística, sino que sea creativo y que durante la actividad la persona encuentre y mejore capacidades: creatividad, concentración, ritmo y constancia.
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Taller de cerámica. • Taller de cocina. • Taller de manualidades.
Indicadores y Resultados	<ul style="list-style-type: none"> • El nº de participantes en el taller de cerámica ha sido de 38 personas. • El nº de participantes en el taller de cocina ha sido de 20 personas de septiembre a diciembre. • El nº de participantes en el taller de manualidades ha sido de 20 personas de enero a junio.

1.4 Objetivo específico 4	<u>OCIO Y DE TIEMPO LIBRE</u> Aprender a disfrutar del tiempo libre, haciendo uso de los recursos disponibles en la sociedad, como objetivo clave para llevar a cabo el cambio hacia un estilo de vida más saludable.
Actividades	<ul style="list-style-type: none">• Taller de Ocio y Tiempo Libre• Acampada• Excursiones• Deporte• Yoga• Natación
Indicadores y Resultados	<ul style="list-style-type: none">• El nº de participantes en el taller de ocio y tiempo libre, en el taller de Yoga y en el taller de Deporte ha sido de 38 personas.• El nº de contactos con recursos comunitarios ha sido de 7.• El nº de participantes en la acampada ha sido de 11 en el mes de junio.• El nº de participantes en el taller de natación es de 22. Este taller se realizó de julio a septiembre.

2 OBJETIVO GENERAL:

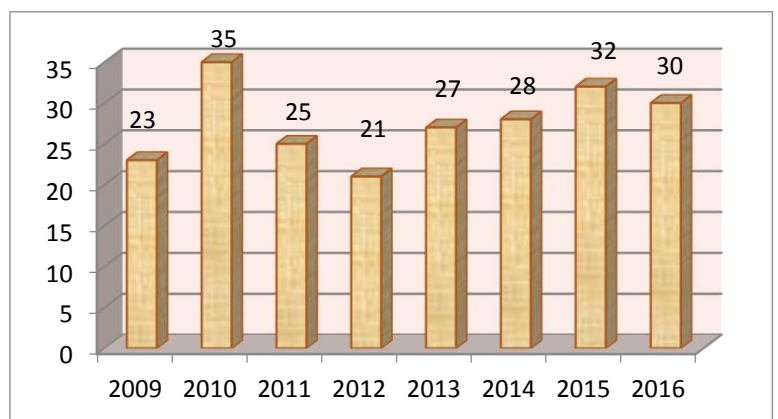
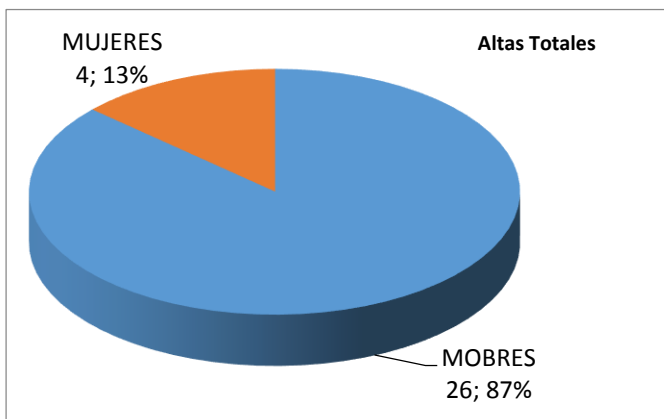
AREA SANITARIA: Fomentar la adquisición de hábitos saludables, iniciar el cambio de estilo de vida y conseguir la abstinencia, como paso previo a las intervenciones necesarias para llevar a cabo la normalización biopsicosocial del drogodependiente.

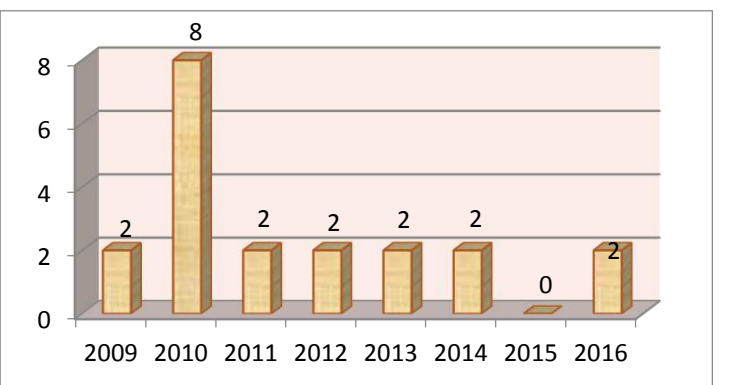
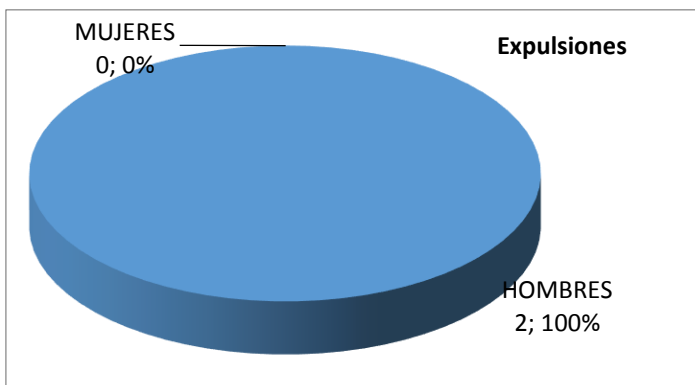
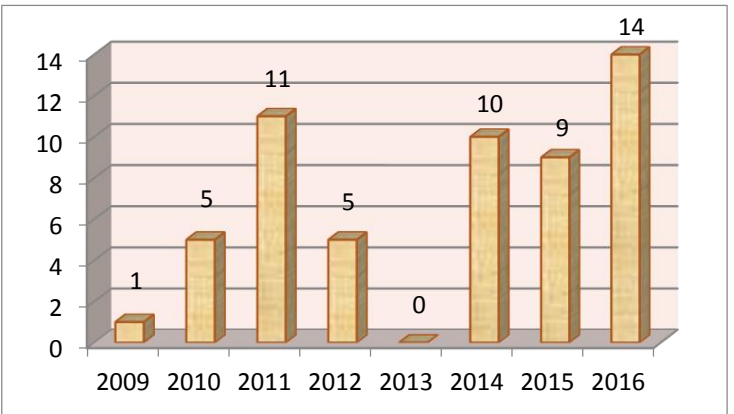
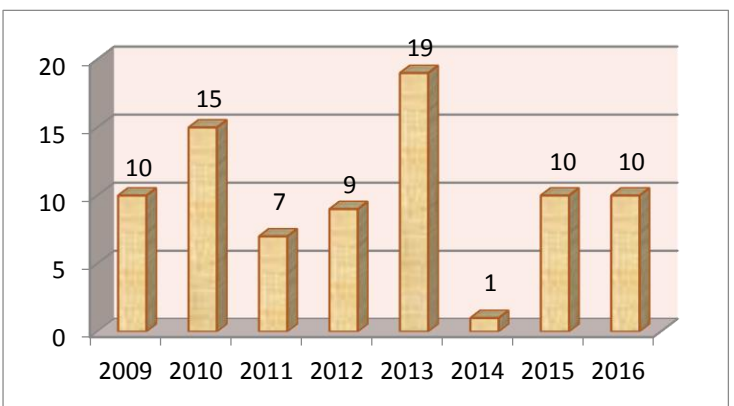
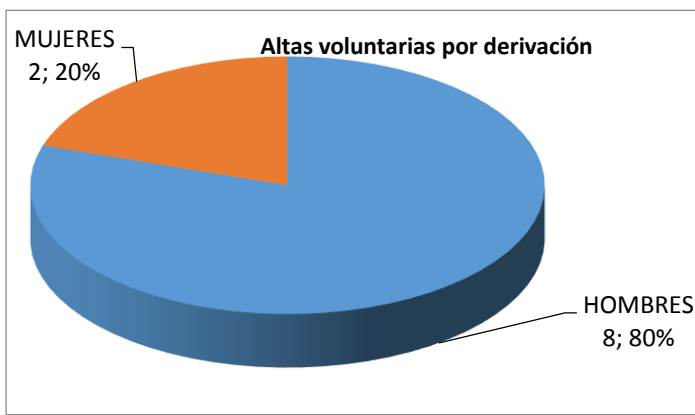
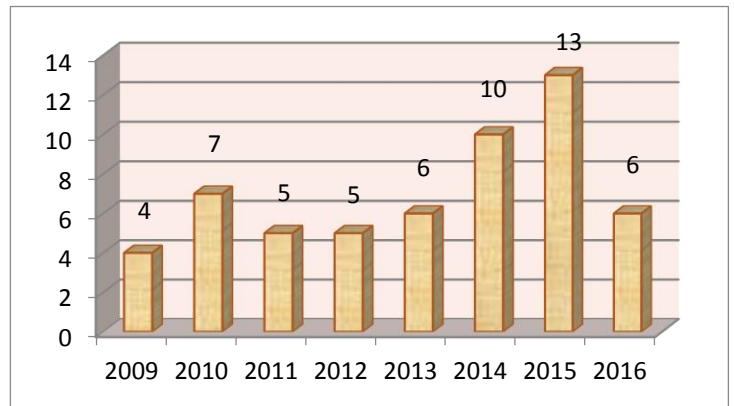
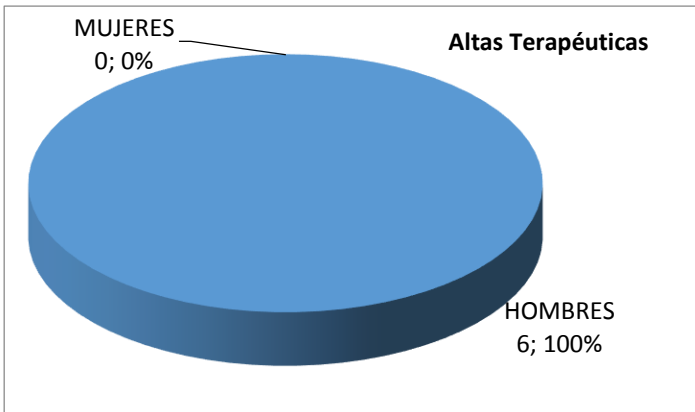
Objetivo específico	Trabajar a nivel individual y grupal las consecuencias orgánicas y psicológicas que el consumo de drogas ocasiona, así como realizar desintoxicaciones y dispensar metadona en los casos en que el equipo terapéutico lo estime oportuno.
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Educación para la salud • Desintoxicaciones • Programa metadona • Vacunación de gripe estacional • Vacunación de tétanos • Vacunación de hepatitis B
Indicadores y Resultados	<ul style="list-style-type: none"> • El nº de desintoxicaciones realizadas ha sido de 5. • El nº de personas en metadona y suboxone ha sido de 17 personas. • El nº de participantes en el taller de Ed. Para la Salud ha sido de 38 personas. • El nº de personas que han sido vacunadas de gripe estacional ha sido de 15. • El nº de personas que han sido vacunadas de tétanos ha sido de 2. • El nº de personas que han sido vacunadas de hepatitis B ha sido de 11. • El nº de personas que han participado en el taller de VIH , realizado en febrero y marzo, han sido 20.

3 OBJETIVO GENERAL:

AREA PSICOLOGICA: Promover estilos de vida que refuercen la abstinencia y posibiliten la incorporación social a través del aprendizaje de habilidades de competencia personal y social.

Objetivo específico	Dotar al usuario de diferentes habilidades y estrategias que le sirvan para enfrentarse ante situaciones de riesgo, para manejar de manera adecuada su conducta ante situaciones de la vida cotidiana y poder así convivir en la sociedad y con su familia de manera normalizada.												
Actividades	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Habilidades Sociales.</td> <td style="width: 50%;">Prevención de Recaídas</td> </tr> <tr> <td>Grupo de Autoapoyo.</td> <td>Revisión Semanal</td> </tr> <tr> <td>Educación en Valores.</td> <td>Preparación para el Alta</td> </tr> <tr> <td>Intervenciones individuales.</td> <td>Terapia familiar</td> </tr> <tr> <td>Taller de Risoterapia.</td> <td>Habilidades Cognitivas</td> </tr> <tr> <td>Taller en C.P. Topas</td> <td></td> </tr> </table>	Habilidades Sociales.	Prevención de Recaídas	Grupo de Autoapoyo.	Revisión Semanal	Educación en Valores.	Preparación para el Alta	Intervenciones individuales.	Terapia familiar	Taller de Risoterapia.	Habilidades Cognitivas	Taller en C.P. Topas	
Habilidades Sociales.	Prevención de Recaídas												
Grupo de Autoapoyo.	Revisión Semanal												
Educación en Valores.	Preparación para el Alta												
Intervenciones individuales.	Terapia familiar												
Taller de Risoterapia.	Habilidades Cognitivas												
Taller en C.P. Topas													
Indicadores y Resultados	<ul style="list-style-type: none"> • El nº de participantes en el taller de HH.SS, en el taller de Habilidades Cognitivas, en el taller de Prevención de Recaídas, en el Grupo de Autoapoyo, en el taller de Revisión semanal ha sido de 38 personas. • El nº de altas totales ha sido 30. • El nº de altas terapéuticas ha sido de 6. • El nº de altas voluntarias por derivación ha sido de 10. • El nº de altas por abandono ha sido de 14. • El nº de expulsiones ha sido de 2. • El nº de participantes en el taller de Ed. En Valores, en el Taller de Preparación para el Alta ha sido de 25 personas. • El nº de sesiones de terapia familiar ha sido de 150 sesiones. • El nº de personas en el Taller en C.P. Topas ha sido de 20 personas. 												





4 OBJETIVO GENERAL:

AREA PRELABORAL: Continuar con el proceso terapéutico de su adicción a las drogas desde el trabajo de la preparación para la incorporación al mundo laboral a través de un pretaller de jardinería.

Objetivo específico	Acompañar a las personas que están en proceso de formación para que puedan adquirir los conocimientos y capacidades necesarias que les faciliten su inserción laboral en el campo de la jardinería y viverismo.
Actividades	<ul style="list-style-type: none">• Pretaller de viverista.• Teoría de viveros.• Práctica de viveros.• Práctica en Jardines Municipales.• Visitas a recursos del sector.• Actividades de orientación socio-laboral.• Prácticas en empresa.
Indicadores y resultados	<ul style="list-style-type: none">• El nº de participantes en el Pretaller de jardinería y viverismo y en el Pretaller de Orientación laboral ha sido de 25 personas.• El nº de personas que ha realizado las prácticas en empresa, ha sido de 7.

5 OBJETIVO GENERAL:

AREA DE COORDINACIÓN INSTITUCIONAL: Movilizar las redes comunitarias de apoyo en la búsqueda y colaboración de posibles soluciones al problema y promover la coordinación del Centro de Día con todos los recursos e instituciones que trabajan en la prevención y rehabilitación de personas con problemas de adicción.

Objetivo específico	Trabajar de forma coordinada con otros Centros e Instituciones a fin de conseguir mejorar la intervención que realizamos en el ámbito de las drogodependencias.
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones
Resultados	<ul style="list-style-type: none"> • El nº de colaboraciones (instituciones, prensa, asociación...) han sido 200. • El nº de reuniones de coordinación han sido 15, llevadas a cabo con Cruz Roja, Plan Municipal de drogas, UTA, Unidad de Patología Dual y ASECEDI

6 OBJETIVO GENERAL:

AREA DE VOLUNTARIADO: Fomentar grupos de referencia (voluntariado, vecinos, comunidad,..) para la prevención del consumo de drogas, el apoyo y seguimiento en los procesos de rehabilitación y facilitar la formación a estudiantes en prácticas en colaboración con las Universidades de Salamanca.

Objetivo específico	Realizar programas de formación y dedicar tiempo al voluntariado para que se sienta acogido en la tarea que se le propone en el Centro.
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Curso inicial. • Reuniones de coordinación. • Encuentros de voluntarios. • Acompañamientos.
Resultados	<ul style="list-style-type: none"> • El nº de voluntarios ha sido de 74. • El nº de reuniones de voluntariado ha sido de 12. • El nº reuniones del equipo terapéutico ha sido de 15. • El nº de personas en Prácticas ha sido de 12.

6.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MANERA CUALITATIVA

1. AREA EDUCATIVA

A. SOCIAL

Partiendo del objetivo inicial: *ofrecer un espacio de acogida, motivación, información y orientación psico-social, médica y jurídica, a familiares y personas drogodependientes que les ayude a afrontar su situación y comenzar un programa de rehabilitación si lo desean*, a lo largo de 2016, destacamos el aumento personas atendidas en el Centro de Atención Integral (13 personas más de las esperadas), un gran incremento en las intervenciones realizadas desde asesoría jurídica (el triple de lo esperado) así como un intenso apoyo desde la trabajadora social, en aspectos tan diversos como vivienda, necesidades básicas, prestaciones sociales además del apoyo en su situación jurídica por parte de las abogadas.

Hemos conseguido, previo periodo de valoración de la demanda, bien la incorporación al programa del Centro de Día en la gran mayoría de los casos o la derivación a otros recursos, que respondan de forma más fiel a sus necesidades de tratamiento.

Todas estas intervenciones, se llevan a cabo por el equipo de profesionales del Centro de Día con apoyo de compañeros de otros programas de Cáritas Diocesana.

B. CULTURAL

Dejar las drogas, abandonar ese estilo de vida y lo que ello representa, sólo puede ser producto del número de recursos que se puedan ofrecer y de un nuevo un estilo de vida de la persona. Así, creemos que dejar las drogas se convierte en un ejercicio intelectual que debe ir encaminado a poder incorporar las habilidades, técnicas y destrezas que la educación se marque como metas. Creemos que estas metas las vamos consiguiendo con las diferentes objetivos y actividades que se han propuesto.

Este año constatamos que la educación y la cultura cumplen en este sentido un papel de transición, de generar espacios de realidad educativos, no meramente de control.

Las actividades realizadas a este nivel están contribuyendo a que la persona en tratamiento, adquiera, interiorice su rehabilitación como proceso. Con ello estamos enseñándoles a pensar para dotar de sentido a su nuevo estilo de vida, dado que de lo contrario, de no aprender a pensar, a dar sentido, difícilmente conseguirá encontrarse a gusto en un nuevo rol, o cuando menos, avanzar en esa tarea de reconstrucción personal. En este sentido, destacamos los talleres de reflexión y dialogo y el de conocimiento de la oferta cultural de actividades semanales en Salamanca.

C. OCUPACIONAL

Los objetivos que nos marcamos para este año referidos a la adquisición de hábitos laborales, tales como la constancia, el esfuerzo, la progresiva superación del ritmo de trabajo y el desempeño de responsabilidades se está valorando positivamente en los diferentes talleres, tanto por los usuarios, como por los monitores encargados de impartirlos. Destacamos el taller de cocina impartido en el segundo cuatrimestre, así como el de conocimiento de la oferta cultural de actividades semanales en Salamanca, donde se ha incrementado el número de demandas.

D. DEPORTIVA Y DE TIEMPO LIBRE

El ocio puede constituir un elemento de desarrollo personal y comunicativo, pero también puede ser fuente de alienación y fomento del consumismo. Conscientes de ello, desde el Centro se concede una importancia clave a esta área, con el objetivo de que la persona en proceso de rehabilitación descubra la riqueza de sus potencialidades y capacidades aprenda a disfrutar de su tiempo libre de un modo creativo y comience a establecer conexiones con personas y grupos normalizados esto se va logrando, aún sabiendo que tenemos que seguir trabajando más este campo.

Destacamos la acampada junto con las excursiones como actividades muy bien valoradas en el programa del Centro.

2 AREA SANITARIA

La población drogodependiente precisa de un trabajo intenso a nivel sanitario dadas las consecuencias orgánicas y psicológicas que el consumo de drogas origina. En este sentido, el área sanitaria representa un aspecto importante en el desarrollo integral de los individuos. La salud entendida como calidad de vida es un valor, objetivo último del programa de rehabilitación.

Destacamos el aumento de personas en tratamiento con suboxone, el incremento en las vacunaciones realizadas y las derivaciones a otros recursos.

3 AREA PSICOLOGICA

Dado el carácter marcadamente terapéutico del Centro de Día, esta área adquiere un protagonismo clave en el desarrollo del programa terapéutico. Mediante el trabajo de grupos, y la terapia individual y familiar, se facilita el desarrollo de capacidades y habilidades personales de las personas en tratamiento, la toma de conciencia e interiorización, el conocimiento personal y en definitiva el cambio de estilo de vida.

Este objetivo lo vamos trabajando en las entrevistas individuales, las terapias de grupo y en los casos en los que es posible en las entrevistas familiares. La edad media de nuestros usuarios, las consecuencias en ocasiones dramáticas, que el consumo a tenido en sus biografías, hace que en muchos casos sea difícil contar con la implicación de la familia de origen.

4 AREA PRELABORAL

La 2ª fase del Centro de Día, tiene un carácter marcadamente comunitario y de integración sociolaboral. En este sentido pensamos que el viverismo y la jardinería están cumpliendo los objetivos propuestos.

Destacamos que se ha conseguido el resultado esperado respecto al número de personas con las que hemos trabajado en este área, aunque por desgracia, la carencia de alternativas laborales, formativas y de integración social, para las personas que terminan el tratamiento, su deficiente perfil profesional, sus duras experiencias personales por los años de consumo y la falta de oportunidades y en muchos casos de apoyo social y familiar, hacen que su inserción social y laboral sea por un lado muy complejo.

5 AREA DEL VOLUNTARIADO.

Los voluntarios del Centro de Día son personas que eligen libremente dedicar parte de su tiempo de forma desinteresada a apoyar a personas con problemas de adicción a de drogas en el Programa de prevención y atención a las drogodependencias de Cáritas.

Son conscientes de que el problema supone una responsabilidad compartida y que aportan su granito de arena a través del compromiso y la denuncia social. Intentan ser un apoyo para la persona en su proceso de crecimiento personal y cambio de estilo de vida, favoreciendo la inserción en ambientes normalizados e integrados. Además se propone sensibilizar a la población con su experiencia, su trabajo, su denuncia, participando en actos sociales, conferencias.

Durante este año, se ha duplicado el número de voluntarios respecto ejercicios anteriores.

6.3 Conclusiones

- En general, el desarrollo de las actividades del Centro de Día se adecua bastante al planteamiento inicial del proyecto tanto en las actividades, como en el número de casos tratados. Hay una pequeña divergencia entre los resultados esperados y los finalmente obtenidos, que se concreta en un **incremento de 13 personas**.
- Ha habido un **incremento** respecto a los últimos años en lo relativo al número de admisiones a tratamiento, pacientes atendidos personas en tratamiento y altas terapéuticas.
- Continuamos con el **Programa de Tratamiento con Metadona**, recurso importante para aquellas personas con las que se trabaja la Reducción de Daños, manteniendo el número de usuarios.
- Ha habido un incremento importante en las personas en tratamiento con **Bupremorfina-naloxona**.
- **Se ha mejorado la oferta formativa** del programa educativo con la elaboración de material, la puesta en marcha de nuevos talleres y la colaboración de las personas en prácticas.
- El Centro de Día sigue manteniendo un año más el **Certificado de Calidad**, lo que avala la idoneidad de nuestra intervención
- Se va consolidando el trabajo realizado en el área de Inclusión de Cáritas de Salamanca a la que pertenece el Centro de Día.
- **Constatamos la carencia de alternativas laborales, formativas y de integración social**, para las personas que terminan el tratamiento. Su deficiente perfil profesional, sus duras experiencias personales por los años de consumo y la falta de oportunidades y en muchos casos de apoyo social y familiar, hacen que su inserción social y laboral sea muy complejo, como lo demuestra el hecho de que solamente cuatro personas han encontrado trabajo y en condiciones muy precarias.

- **Los datos económicos parecen indicar que la crisis económica va remitiendo, pero las personas en exclusión social no lo están notando** y esto nos ha dado como resultado un incremento en las ayudas que se prestan desde las compañeras de acogida a nivel de: alimentación, vivienda, necesidades básicas.
- **El voluntariado** que fundamenta gran parte de su intervención social en el apoyo a las personas con adicciones, tienen un papel protagonista en el ser y el hacer del Centro, comprometidos con la realidad social y con las personas que sufren. **74 personas han trabajado de forma voluntaria**, apoyando los procesos de tratamiento.
- **Destacamos el trabajo en animación comunitaria y presencia pública** de nuestro recurso, que se concreta en las visitas que recibimos de diferentes colectivos, así como en las 3 revistas elaboradas conjuntamente por profesionales, voluntarios y usuarios de nuestro Centro.
- Es necesaria la **implicación de toda la sociedad**, administraciones, ONG, asociaciones, voluntariado..., para dar respuesta al reto que nos plantea la difícil tarea de incorporación sociolaboral de personas excluidas en general y que han sufrido problemas de adicción en particular.
- Finalmente concluir que formamos un **equipo experimentado** que sigue creyendo en lo que hace y que a lo largo del año tratamos de aprovechar la oferta formativa para mejorar la calidad de la intervención que ofrecemos.

