

A thick dark blue vertical bar runs down the left side of the page. A blue arrow-shaped graphic points to the right from the bar, containing the text 'Memoria 2022'.

Memoria 2022

Programa de atención a
familiares de
drogodependientes.

Several thin, light blue lines of varying lengths and curves originate from the bottom left corner, extending upwards and to the right, creating a decorative, grass-like effect.

APRALAD

ASOCIACIÓN PROVINCIAL ALICANTINA DE AYUDA AL DROGODEPENDIENTE.

- Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública.
- Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas
- Excmo. Ayuntamiento de Alicante.
- Excmo. Ayuntamiento de Monforte del Cid.
- Excma. Diputación Provincial de Alicante.
- Fundación Bancaja-CaixaBank
- Obra Social "La Caixa".
- Fundación Juan Perán-Pikolinos.

1. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA.

La finalidad del programa es facilitar apoyo psicológico, social y legal a familiares de drogodependientes. Está formado por un psicólogo, una trabajadora social y una abogada. La atención se realiza mediante terapia individual con periodicidad semanal y terapia grupal con periodicidad quincenal. El programa se desarrolla a través de una secuencia de fases planificadas: Acogida, Valoración, intervención, seguimiento y salida del programa.

2. RESULTADOS OBTENIDOS.

OBJETIVO 1. Orientar a los familiares en la forma de tratar con el drogodependiente.

La mejora alcanzada fue del 54.45% (superior al 48.75% obtenido en 2021). Se calcula con la media de los siguientes indicadores:

- 1) La familia tiene una unidad de criterio, firmeza en los límites, no pagar deudas de drogas, no sobreproteger. Se consiguió en 47 de 67 casos atendidos lo que representa el **70%** en 2022 (una cifra intermedia respecto a los años anteriores porque se logró el 63% en 2021, el 86,6% en 2020 y el 52% en 2019).
- 2) La familia condiciona el apoyo al inicio de un tratamiento de deshabituación. Se consiguió en 34 de 67 casos atendidos, lo que supone una mejora del **51%**. El resultado es mejor que en años anteriores (50% en 2021, 30% en 2020 y 49.55% en 2019).
- 3) Aumento de la percepción de autoeficacia. Se consiguió en 32 de 67 casos atendidos, lo que representa un **48 4%**. El resultado es superior al de 2021 (37%) y similar al de 2020 (46.6%) y 2019 (46.3%).
- 4) La familia consigue la abstinencia o una reducción en el consumo del drogodependiente. Se consiguió en 32 de 67 casos atendidos con un total del 48.4%, (mejora superior a los resultados de 2021 43%, 2020: 38.3%. y 2019: 42%).

OBJETIVO 2. Reducir la conflictividad familiar derivada de las drogas.

La mejora alcanzada fue del 65% Se calcula con los siguientes Indicadores utilizados:

- a) La familia es capaz de modificar los patrones de conducta disfuncionales que generan la conflictividad mediante la negociación y el diálogo y como evitar situaciones de agresividad durante episodios de intoxicación, o ansiedad.
- b) La familia es capaz de evitar situaciones de riesgo ante conductas violentas o desproporcionadas del drogodependiente: acoso, peticiones de dinero, intimidación...
- c) La familia tiene la información y la determinación necesarias para denunciar situaciones de maltrato y vencer los miedos y el sentimiento de culpa que impiden la denuncia. Según estos indicadores, del total de 67 familias atendidas 20 casos sufrían algún tipo de maltrato y en 13 se lograron mejoras en la convivencia sin repetición de episodios de maltrato.

Esto implica una mejora del **65%** en 2022, superior al 47.3% en 2021 y al obtenido en 2020: (50%).

APRALAD dispone de un sistema de gestión certificado de acuerdo con la norma ISO 9001/2015por SGS ICS

- Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública.
- Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas
- Excmo. Ayuntamiento de Alicante.
- Excmo. Ayuntamiento de Monforte del Cid.
- Excma. Diputación Provincial de Alicante.
- Fundación Bancaja-CaixaBank
- Obra Social "La Caixa".
- Fundación Juan Perán-Pikolinos.

OBJETIVO 3. Mejorar el estado psicológico de la familia. Mejora estimada: 70%.

Se detectaron problemas de desgaste psicológico por la convivencia con el familiar adicto que se manifestaba en síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Se detectaron 43 familias con esta sintomatología y se lograron mejoras en 19 casos que representan un **porcentaje de mejora del 44%**, superior a las mejoras conseguidas en años anteriores (38% en 2021, 31.5% en 2020 y 35.2% en 2019).

Los indicadores fueron los siguientes:

- a) 24 familias de las 43 afectadas acuden a Salud Mental para tratar los síntomas detectados.
- b) 19 familias se dedican tiempo a sí mismas para desconectar y gestionar síntomas de estrés, ansiedad o depresión.
- c) 19 familias reportaron mejoría del estado psicológico en las sesiones de terapia.

OBJETIVO 4. Evitar la codependencia familiar-adicto.

La mejora alcanzada fue del 56%. Los Indicadores utilizados son los siguientes:

- a) El familiar evita vivir en función de las demandas del drogodependiente y a costa de sus propias necesidades.
- b) Asume que la cura de la drogadicción no depende de lo que él haga sino de lo que haga el drogodependiente.
- c) Gestiona y rechaza el sentimiento de culpa por la drogadicción del familiar.
- d) Mantiene una distancia afectiva y emocional adecuada.

Resultados. Se detectaron 23 familias con esta sintomatología y se lograron mejoras en 13 casos que representan el porcentaje de mejora indicado del 56% en 2022, superior al 53% de 2021 y al 43.7% en 2019, pero inferior a las mejoras conseguidas en 2020 (66%).

3. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se programaron un total de 678 actividades en 12 meses de enero a diciembre, que se desglosan en 56 actividades de coordinación entre recursos, 48 terapias de grupo, 156 atenciones telefónicas y 418 sesiones de terapia individual presencial. Las 418 terapias individuales se desglosan a su vez en 24 entrevistas de acogida, 24 valoraciones iniciales y 370 sesiones de intervención.

1. Actividades de Coordinación con otros recursos. Se realizaron mediante contacto telefónico y e-mail. El programa se ha coordinado con los Servicios sociales de los Ayuntamientos de Alicante, (13 actividades), en Monforte del Cid se realizaron 11 actividades (una por mes), con las Unidades de conductas adictivas (UCAS 17 y 19) un total de 22 actividades y con las Unidades de Alcoholología 10 actividades.

Total de actividades realizadas: 56.

2. Sesiones de terapia de Grupo. Están encaminadas a facilitar apoyo psicológico y reforzar las orientaciones de terapia individual. Se realizaron sesiones semanales

Total de actividades realizadas: 48.

- Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.
- Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas
- Excmo. Ayuntamiento de Alicante.
- Excmo. Ayuntamiento de Monforte del Cid.
- Excma. Diputación Provincial de Alicante.
- Fundación Bancaja-CaixaBank
- Obra Social "La Caixa".
- Fundación Juan Perán-Pikolinos.

3. Atenciones telefónicas. Esta modalidad de atención es minoritaria. Desde la pandemia se está utilizando para complementar las atenciones presenciales y facilitar el acceso al servicio de las personas de riesgo o de aquellas que tienen problemas de horarios.

Total de actividades realizadas: 156

4. Sesiones de terapia individual. Se dividen en 3 tipos de intervención diferentes.

Total de actividades realizadas: 418

a) Entrevistas de Acogida. Se realizaron al inicio de cada intervención. Se centraron en conocer la demanda inicial, establecer una relación terapéutica y sentar las bases del tratamiento.

Total de actividades realizadas: 24.

b) Sesiones de Valoración. En ellas se hace un diagnóstico del caso, y se detectan los factores de riesgo y de protección en la problemática. Solo se realiza una vez filtrados los casos que abandonan al inicio, que son derivados a otros recursos o que solo buscaban asesoramiento puntual.

Total de actividades realizadas 24.

c) Sesiones de intervención: son las sesiones siguientes a la valoración. En ellas se busca reforzar los puntos fuertes de la familia y como pueden servir para reducir los factores de riesgo detectados.

Total de actividades realizadas: 370.

4. RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EMPLEADOS:

Recursos Humanos:

Un equipo multidisciplinar formado por un psicólogo, una abogada, una trabajadora social y una técnico de gestión.

Recursos Materiales:

Las actividades del proyecto se desarrollan en la sede de la asociación APRALAD, sita en C/ Álvarez Sereix, 13 – 3º Izq. de Alicante y en el Centro Social de Monforte del Cid. Las instalaciones de la Sede están adaptadas para personas con movilidad reducida, cuentan con dos despachos para terapia individual, una sala para terapia grupal, un despacho de uso exclusivo para los profesionales para la gestión de los programas y una sala de espera para los beneficiarios. A nivel de equipamiento, contamos con 5 ordenadores de sobremesa, dos ordenadores portátiles, 2 impresoras multifunción, fax, scanner, proyector de transparencias y 4 líneas telefónicas (tres fijas y una móvil). En la localidad de Monforte del Cid, contamos con un despacho en el Centro Social del Ayuntamiento, equipado con todo lo necesario para poder realizar la atención.