

# memoria 2012



NAFARROAKO  
GIZAKIA  
HELBURU



PROYECTO  
HOMBRE  
NAVARRA

# índice

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

1 

Saludo  
y presentación  
pág. 1

2 

Fundación Proyecto  
Hombre Navarra  
pág. 3

3 

Programas y servicios  
de tratamiento  
pág. 7

4 

Programas de apoyo  
a adolescentes  
y a sus familias Susperu  
pág. 20

5 

Centro de atención  
en Tudela y la Ribera  
pág. 25

6 

Evolución  
de la demanda  
pág. 28

7 

Investigación,  
docencia y formación  
pág. 29

8 

Servicio de intervención  
en el ámbito laboral  
pág. 33

9 

Servicios generales  
pág. 35

10 

Datos económicos  
y colaboraciones  
pág. 37

11 

Ficha técnica  
pág. 40

© Proyecto Hombre Navarra

Diseño y maquetación: Exea Comunicación

Impresión: Gráficas Iratxe

Depósito Legal: NA – 1057/1992

**Con** esta memoria 2012 nos disponemos nuevamente a rendir cuentas a la sociedad navarra en relación con nuestra actividad asistencial y con la gestión económica que la sustenta. Siempre hemos entendido que la transparencia en la gestión habría de ser una de nuestras inexcusables señas de identidad, y por eso tampoco hemos querido faltar a nuestra cita este año.

El pasado mes de diciembre concluyó la primera fase de la construcción de la nueva Comunidad Terapéutica de la Fundación Proyecto Hombre Navarra en el Valle de Esteribar, consistente en la adecuación de los terrenos sobre los que se asentarán el nuevo edificio y sus instalaciones adyacentes, y la construcción de los accesos. A día de hoy, sin embargo, y con motivo de las restricciones realizadas en los presupuestos públicos, las obras están paralizadas, a la espera de clarificar la financiación necesaria y los plazos para llevar la obra a término.

Este año ha sido también el de la obtención del **reconocimiento "Sello Re-Concilia"**, enmarcado dentro del proyecto Acciones Empresariales por la Conciliación de la Vida Laboral, Familiar y Personal, y promovido por AMEDNA (Asociación de Mujeres Empresarias y Directivas de

Navarra), en el marco de un convenio suscrito con el Servicio Navarro de Empleo (SNE) y la Confederación de Empresarios de Navarra (CEN). Además, hemos seguido participando en las actividades formativas de la Fundación Lealtad, con el objetivo de avanzar en la mejora de la transparencia en la gestión de nuestra entidad en todas sus vertientes. También en 2012, Proyecto Hombre Navarra ha entrado a formar parte del Consejo Navarro del Menor.

Por último, este año ha sido el del lanzamiento de nuestra actividad en el ámbito de la **prevención y el abordaje del consumo de alcohol y/u otras drogas en el ámbito laboral**, tal y como ya avanzábamos en nuestro informe del pasado año. Por este motivo, hemos introducido un capítulo específico en esta memoria en el que ofrecemos toda la información al respecto, una vez establecidos diferentes contactos y acuerdos de colaboración con diversas empresas.

Como siempre, todo esto no habría sido posible sin la extraordinaria implicación de instituciones, miembros del patronato, entidades y personas colaboradoras, voluntarios, trabajadores, y la esperanza y el esfuerzo de los propios usuarios y de sus familias. Gracias a todos una vez más.





# fundación 2

## FUNDACIÓN PROYECTO HOMBRE NAVARRA

### MISIÓN

La Fundación Proyecto Hombre Navarra es una entidad de Interés Social, privada, sin ánimo de lucro, y constituida en 1990, cuya **misión** principal es la defensa de los hombres y de las mujeres de cualquier condición frente a la drogadicción, mediante programas y servicios de atención, tratamiento, prevención e investigación de la problemática de las adicciones y de sus consecuencias asociadas.

### VALORES

#### Solidaridad

Entendida como la voluntad de atender a las personas más desfavorecidas que sufren un problema de adicción, o que están en riesgo de padecerlo, y favoreciendo la participación del voluntariado en esta labor.

#### Colaboración

Entendida como la voluntad de la entidad de promover el trabajo en equipo entre todos sus miembros, y el apoyo mutuo con otras entidades y servicios del sector.

#### Profesionalidad

Entendida como el compromiso de la entidad con el rigor técnico y metodológico en sus actuaciones, y con la actualización permanente de sus conocimientos en el ámbito de la prevención y el tratamiento de las drogodependencias, a partir de las evidencias científicas existentes en cada momento, y mediante la promoción de la formación continua de sus miembros.

#### Participación

Entendida como el compromiso de implicar a todas las personas de la entidad en los procesos de análisis, reflexión, propuestas de mejora y toma de decisiones en los diferentes niveles de responsabilidad, asegurando para ello la libertad de opinión y la fluidez y transparencia en la comunicación.

#### Optimismo terapéutico

Entendido como la capacidad para promover una atención centrada en las posibilidades de cambio, a partir de un análisis de fortalezas y debilidades, y otorgando a la persona atendida el protagonismo en su proceso.

#### Transparencia

Entendida como el compromiso de la Fundación Proyecto Hombre Navarra con la información en relación con sus actividades asistenciales y de gestión de la Entidad, dando cuenta de la misma a todos los miembros de la organización y a la sociedad en su conjunto.

## EL PATRONATO

El Patronato de la Fundación Proyecto Hombre Navarra está constituido por los siguientes miembros:

### PRESIDENTA

**Dña. Elena Garde Bergasa**

Profesora y pedagoga terapéutica en ESO

### SECRETARIO

**D. José María Jiménez Nespereira**

Profesor Mercantil. Ex auditor y asesor fiscal

### VOCALES

**D. José María Aracama Yoldi**

Adjunto al Presidente de Cementos  
Portland Valderrivas

**D. Jose Antonio Arrieta Garnica**

Presidente de Arpa Abogados  
y Consultores, S.L

**Dña. María Paz Benito Osés**

Magistrada titular del Juzgado  
de Instrucción nº 3 de Pamplona  
Jueza Decana de Pamplona

**D. Jose Miguel Del Amo Villarias**

Delegado en Navarra del Colegio Oficial  
de Ingenieros Agrónomos de Aragón,  
Navarra y País Vasco

**D. Juan Manuel Fernández Martínez**

Presidente del Tribunal Superior  
de Justicia de Navarra

**D. Alfonso García Liberal**

Ex director Regional de Caja Laboral  
en Navarra

### DIRECCIÓN DE PROGRAMAS

**D. Alfonso Arana Marquina**

Educador Social



## CAMBIOS EN EL PATRONATO Y DESPEDIDAS

Queremos agradecer el fenomenal esfuerzo y entrega de los miembros del Patronato que por diferentes motivos han dejado sus puestos este año: **Manolo Cuesta** y **Francisco Javier Aranguren**.

También en 2012 hemos despedido a **Vicenta Esarte**, una persona muy querida en nuestra entidad, y que durante veinte años ha servido de apoyo y orientación a cientos de usuarios, familias y compañeros de trabajo, desde su desempeño en labores de administración y trabajo social.

Queremos también mostrar nuestra bienvenida y agradecimiento más sincero a dos nuevas personas que se incorporan al Patronato de la Fundación para prestarnos generosamente su apoyo: **José Antonio Arrieta** y **José Miguel Del Amo**.



Despedida-homenaje a Vicenta Esarte



Despedida-homenaje a Manolo Cuesta

# estructura

## ESTRUCTURA Y SERVICIOS DE LA FUNDACIÓN

### PROYECTO HOMBRE NAVARRA

#### PATRONATO JUNTA PERMANENTE

Dirección General | Subdirección Técnica | Equipo Subdirección de Programas

### SERVICIOS GENERALES

Secretaría | Admisión | Investigación + Desarrollo | Voluntariado  
Servicios Médicos | Servicios Jurídicos y Trabajo Social  
Formación reglada + Cursos | Atención en prisión

### TRATAMIENTO

#### DIAGNÓSTICO INICIAL Y ACOGIDA

### PREVENCIÓN

### ADULTOS

#### P. HOMBRE Residencial

##### Fase I

Inicio y motivación

##### Fase II

Profundización

##### Fase III

Reinserción

#### ALDATU Ambulatorio

- Admisión y evaluación inicial
- Tratamiento individual y/o grupal
- Inclusión social
- Apoyo de altas y abandonos

### ADOLESCENTES

#### SUSPERTU

- Atención directa a jóvenes y familias
- Asesoramiento y formación en Prevención



# programas 3

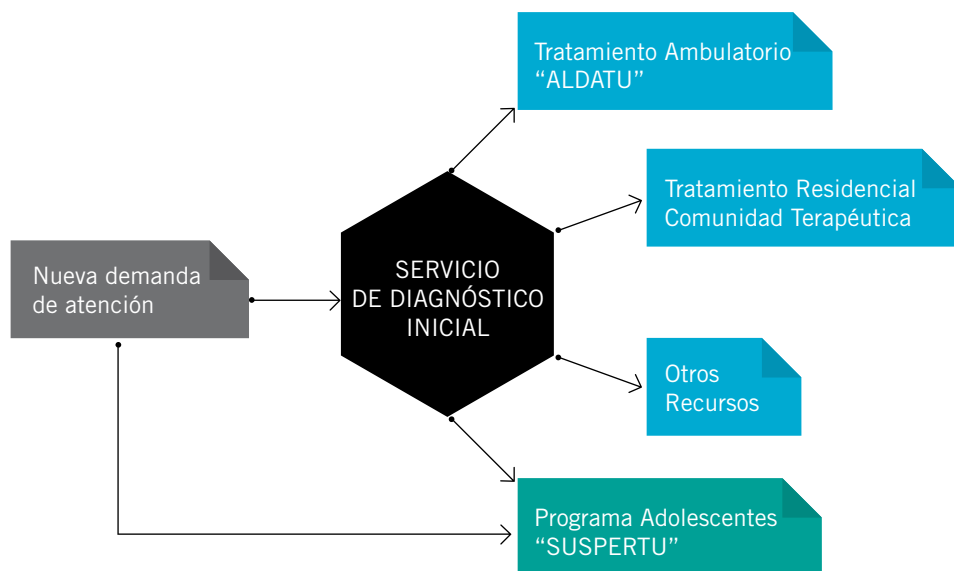
## PROGRAMAS Y SERVICIOS DE TRATAMIENTO

**La** Fundación Proyecto Hombre Navarra ofrece dos modalidades de tratamiento de las drogodependencias. Un centro residencial, en régimen de Comunidad Terapéutica, y un centro Ambulatorio, destinado a aquellas personas que pueden compaginar el tratamiento con sus actividades cotidianas. En algunos casos se establece un itinerario mixto de tratamiento, haciendo uso de ambos recursos, de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario.

La alternativa de tratamiento más adecuada se establece de común acuerdo con el paciente en

el **Servicio de Diagnóstico Inicial**, encargado de realizar una primera valoración del caso.

La Fundación Proyecto Hombre Navarra mantiene un convenio de colaboración con el Departamento de Salud del Gobierno de Navarra por un total de 38 plazas en el Programa de Comunidad Terapéutica, 24 plazas en el Centro de Atención Ambulatoria "Aldatu" y 18 plazas en el Programa de Apoyo a Adolescentes "Suspertu". La ocupación de estas plazas está sujeta a la aprobación de su idoneidad por parte de la Dirección de Salud Mental, dependiente del mencionado departamento.



Como en años anteriores, en este capítulo de la memoria se hace referencia exclusivamente a los datos correspondientes a los servicios de tratamiento de la Fundación Proyecto Hombre Navarra, dejando para un capítulo específico los datos correspondientes al programa de adolescentes Suspertu. Además, en los datos correspondientes a las admisiones a tratamiento se incluyen, de forma diferenciada, los datos de

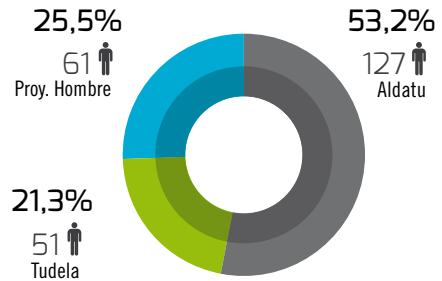
las atenciones realizadas por parte de la Fundación de Atención a las Adicciones de Tudela y la Ribera, creada en 2007, en alianza con la Fundación Proyecto Hombre Navarra, para hacer más cercanos y accesibles los tratamientos en esta zona de nuestra comunidad. La actividad concreta de esta Fundación queda reflejada de forma más detallada en el capítulo 5.

# ADMISIONES A TRATAMIENTO

## ACTIVIDAD Y PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS

### DEMANDAS ATENDIDAS

En 2012 se han realizado un total de **239 nuevas admisiones a tratamiento**. El 25,5% de las admisiones se han producido en el programa de Comunidad Terapéutica Proyecto Hombre, frente al **74,5%** del Programa Ambulatorio (de los cuales, el 71,4% han sido admisiones en el programa Aldatu, en Pamplona, y el 28,6% en Tudela).



**GRÁFICO 1.**  
Admisiones a tratamiento en 2102, por programas

El **número total de personas atendidas** en cada uno de los programas y servicios de tratamiento en 2012 se refleja en la tabla siguiente.

PAMPLONA		TUDELA	
Programa	Nº	Programa	Nº
Aldatu	241	Ambulatorio	75
C.Terapéutica	102	Preparación para CT	27
Preparación para CT	69		
Centro penitenciario	56		

**TABLA 1.** Personas atendidas en 2012

### SUSTANCIA QUE MOTIVA LA DEMANDA

Siguiendo la tendencia de los últimos años, el alcohol y los estimulantes (principalmente cocaína) han sido las sustancias que han motivado la gran mayoría de las demandas de tratamiento. En 2012, la **cocaína/estimulantes** ha sido la droga principal referida por los usuarios en el 40,4% de los casos, seguida por el **alcohol**, con un 37,8% de las demandas. A más distancia se sitúa el **cannabis**, con un 10,9%

de las demandas, la **heroína**, con un 5,2%, y la **ketamina**, presente como droga de referencia en el 3,6% de los casos.

Nos sigue llamando la atención el elevado número de demandas motivadas por el consumo de cannabis, consolidada como la tercera droga que los usuarios declaran como droga principal para solicitar el tratamiento.

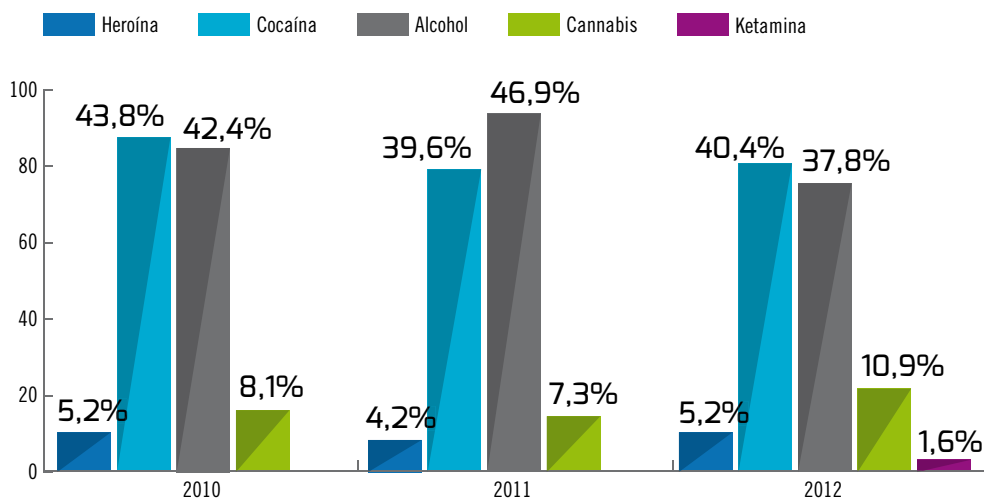


GRÁFICO 2. Sustancia que motiva la demanda en los programas de tratamiento de PHN

Hay que recordar, no obstante, que estos datos se refieren a la sustancia principal de consumo referida por los propios usuarios de los programas, encontrándose en la mayor parte de los casos un *policonsumo* de varias sustancias a la vez que en un alto porcentaje de casos se corresponderían de forma independiente con criterios diagnósticos de abuso o dependencia para cada una de ellas.

Así, por ejemplo, es muy común entre los consumidores de cocaína el abuso del alcohol y de cannabis, encontrándose en un alto porcentaje de casos criterios clínicos de diagnóstico de abuso o dependencia a alguna de estas sustancias, o incluso a ambas a la vez.

## PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

La **edad media** de los usuarios es de **37,0 años** en Comunidad Terapéutica, y de **36,6 años** en el Centro de Atención ambulatoria "Aldatu".

Solo un 10% de los usuarios atendidos en comunidad terapéutica tenían un empleo en el momento del ingreso, frente al 52,4% del programa ambulatorio. Esta circunstancia, reflejo sin duda del contexto general de crisis económica, compromete de forma importante el pronóstico del tratamiento, al dificultar enormemente los procesos de reinserción de estas personas, que una vez finalizada su participación en nuestros programas, no encuentran un empleo.

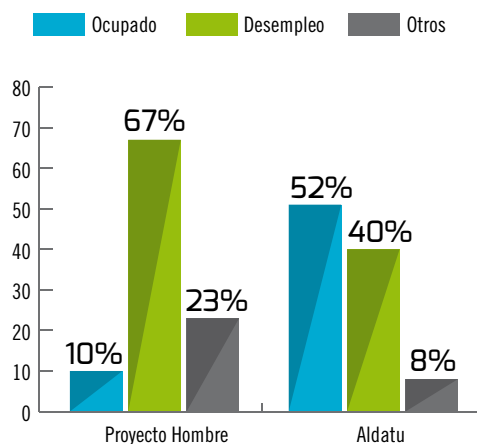


GRÁFICO 3. Situación ocupacional 2012

## DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL GÉNERO

La mayor parte de las admisiones a tratamiento en 2012 se correspondieron con **hombres**: el **75,7%** de los casos, frente al **24,3%** de **mujeres**, lo que supone una proporción significativamente mayor de mujeres respecto al año anterior.

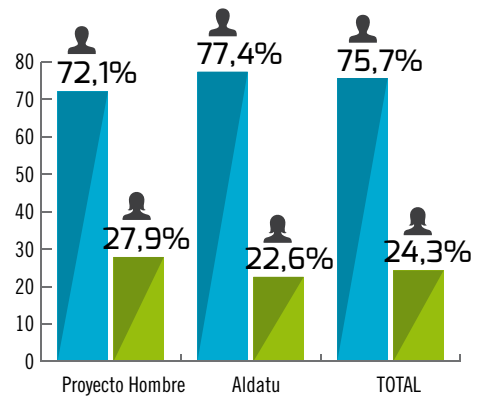


GRÁFICO 4. Distribución por géneros 2012

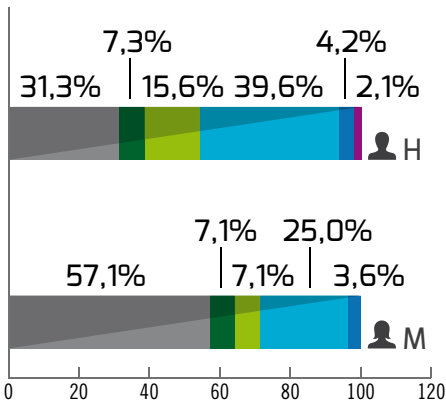
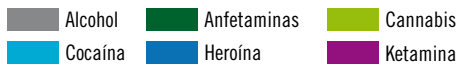
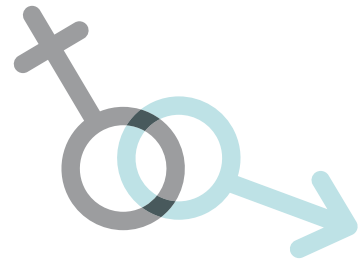


GRÁFICO 5. Sustancia problema y género en Aldatu 2012



Existen diferencias muy significativas en función del género. Es muy significativa la diferencia existente entre hombres y mujeres en relación con las sustancias referidas como motivo de la demanda de tratamiento. Entre los hombres es más común el tratamiento por consumo de cocaína/estimulantes (un 39,6% en el centro ambulatorio frente al 31,3% de demandas por alcohol), mientras que el alcohol es claramente la droga principal de referencia entre las mujeres (un 57,1% acudieron a tratamiento en 2012 por el consumo de esta sustancia).

Además, nos preocupa el especial deterioro que ellas presentan en el momento de la demanda. Da la impresión de que existe un número muy significativo de mujeres que beben solas, que ocultan su consumo más que los hombres (probablemente por el estigma todavía asociado al

hecho de ser mujer y beber alcohol a solas, por ejemplo en un bar), que abusan de los psicofármacos, y que cuando acceden al tratamiento lo hacen más tarde, y presentan un peor estado de salud física y psicológica.

## PROGRAMA RESIDENCIAL PROYECTO HOMBRE COMUNIDAD TERAPÉUTICA

**La** Comunidad Terapéutica de la Fundación Proyecto Hombre de Navarra presta sus servicios a todas aquellas personas dependientes de sustancias psicoactivas que por su situación personal y/o social precisan un tratamiento en régimen residencial.

La duración de los tratamientos es variable, desde los tres hasta los doce meses de estancia, y se determina a partir de las necesidades particulares de cada usuario/a. Estas necesidades se identifican en una fase ambulatoria previa al ingreso, de preparación para la entrada en la Comunidad, que tiene una duración aproximada de uno o dos meses.

La intervención incluye elementos de carácter médico, psicoterapéutico, educativo, formativo y social, en estrecha coordinación con la red de recursos socio sanitarios de Navarra.

Para ello, el Programa cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales formado por médico, psicólogos/as, educadores sociales, y profesores o maestros de diversas especialidades formativas o profesionales, apoyados por una importante aportación de personas voluntarias en tareas como la atención telefónica y la recepción, el apoyo a compras e intendencia, el acompañamiento a los usuarios en sus salidas, o el acompañamiento u organización de actividades culturales, formativas o de ocio.

Desde 2002, los usuarios que finalizan su estancia residencial continúan su tratamiento en la Fase de Reinserción en el Centro de Atención Ambulatoria de Adicciones “Aldatu”.

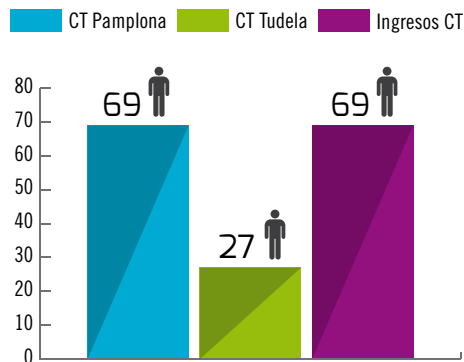
	2010	2011	2012
<b>Nº total de atenciones en el Programa</b>	<b>164</b>	<b>152</b>	<b>145</b>
Personas atendidas sin ingreso	49	43	35
<b>Nº total de atenciones en CT</b>	<b>115</b>	<b>109</b>	<b>102</b>
Nº de personas en CT a 1 de enero	47	44	41
Entradas en CT	68	65	61
Nº de Ingresos	49	50	46
Nº Reingreso	19	27	15
Salidas de CT	71	80	59
Nº Altas de Proceso	40	42	33
Nº Derivaciones	2	4	3
Nº Expulsiones	6	4	2
Nº Altas Voluntarias	17	19	20
Otros	6	11	1
Nº de usuarios en CT a 31 de diciembre	44	41	43

**TABLA 2.** Indicadores de actividad

## SERVICIO DE PREPARACIÓN PARA COMUNIDAD TERAPÉUTICA

El Programa de Comunidad Terapéutica Proyecto Hombre cuenta con una fase inicial, previa al ingreso, de carácter ambulatorio, y con una duración variable, que en la mayoría de los casos no supera un mes. Los objetivos de esta fase son que el usuario conozca el funcionamiento del programa, alcance una cierta estabilidad personal y física para el ingreso en el centro con unas mínimas garantías y realice los trámites administrativos pertinentes.

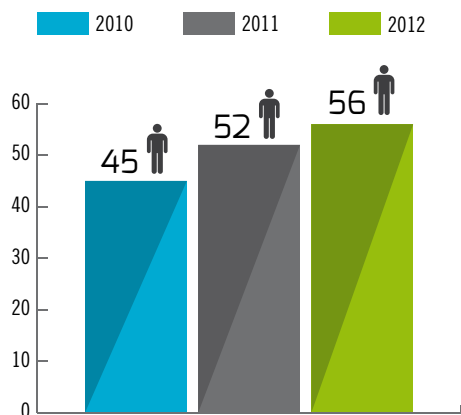
En este servicio se ha tendido en 2012 a un total de 69 personas en la sede de Pamplona (sin contar las atenciones en el centro penitenciario), a las que hay que sumar 27 personas atendidas en la sede de Tudela. De las 96 personas atendidas en total, 69 han llegado a ingresar en Comunidad Terapéutica este mismo año.



**GRÁFICO 6.**  
Servicio de preparación para Comunidad Terapéutica 2012

## PERSONAS ATENDIDAS EN PRISIÓN

La Fundación Proyecto Hombre Navarra ofrece un **servicio de atención en el Centro Penitenciario de Pamplona**, mediante entrevistas personales quincenales, con el objetivo de acompañar a los reclusos que lo deseen en un proceso de cambio y favorecer el cumplimiento de medidas terapéuticas alternativas a la prisión. En los últimos años se ha producido un aumento de las personas atendidas en este recurso, tal y como se refleja en el gráfico 7.



**GRÁFICO 7.**  
Personas atendidas en el centro penitenciario de Pamplona

## PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y DE SALUD

### Género

El 72,1% son hombres y el 27,9% son mujeres.

### Edad

La edad media es de 36,9 años, no existiendo diferencias significativas por géneros en relación con la edad.

### Datos Médicos - infecciones

VIH+ 6,6%; VHC+ 18,0%; VHB+ 1,6%.

### Estado civil

El 72,1% son solteros, el 21,3% divorciados/as o separados/as y el 6,5% casados/as o con pareja de hecho.

### Situación laboral

El 67% de las demandas corresponden a personas en paro en el momento de solicitar el tratamiento. Solo un 10% de los usuarios poseían un empleo, y el resto se encontraban en otras situaciones (incapacidad, jubilación, etc.).



### Perfil Psicológico

El porcentaje de usuarios que presentan algún trastorno psicológico es el siguiente: Trastorno del estado de ánimo 13,1%, Trastorno orgánico 13,1%, Trastorno de ansiedad 11,5% y Trastorno

Psicótico 11,5%. Dentro de los Trastornos de la Personalidad los diagnósticos más prevalentes son el Trastorno Límite (14,8%) y el Trastorno Antisocial (6,6%).

### PERFIL DE CONSUMO

El 45,0% de las personas atendidas en Comunidad Terapéutica demandaron ayuda por sus problemas con el alcohol, y el 40,0% por cocaína y/u otros estimulantes. A gran distancia les siguen la heroína (6,7%) de los casos y otras

drogas. En cualquier caso, el 70,5% de los usuarios presentaba en el diagnóstico problemas de abuso o dependencia a alguna sustancia adicional a la que motivó la demanda de tratamiento.

### INTERVENCIÓN FAMILIAR

La intervención con familiares y allegados es un elemento fundamental en el tratamiento en Proyecto Hombre, e incluye actividades de carácter individual y grupal a lo largo de todo el proceso.

El 12,3% de los usuarios de la Comunidad Terapéutica carecían de apoyo familiar en labores de acompañamiento en 2012. Esta realidad

supone una importante dificultad para el tratamiento, tanto para la propia participación en el programa como para la integración social de los pacientes. En cualquier caso, y aun cuando no participaran como acompañantes en el tratamiento, se ha realizado un trabajo familiar también con la práctica totalidad de las familias de estas personas (98%).

#### ACTIVIDADES CON LAS FAMILIAS

Usuarios con familias o allegados que realizan acompañamiento	87,7%
Usuarios sin familias o allegados que realicen acompañamiento	12,3%
Entrevistas familiares	286
Nº sesiones de seminarios psicoeducativos	73
Encuentros familiares	58
Historias familiares y/o de pareja	81
Nº sesiones de comunicaciones	102

**TABLA 3.** Actividades con las familias

## OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS



GRUPOS TERAPÉUTICOS	ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA	FORMACIÓN DE ADULTOS	ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE
Taller de habilidades sociales 50 sesiones	Entrevistas con terapeuta de contenido educativo Según necesidades del usuario	Iniciación en inglés Duración: curso escolar	Actividades al aire libre los fines de semana
Prevención de recaídas 45 sesiones	Entrevistas con psicólogo Frecuencia semanal	Curso avanzado de inglés Duración: curso escolar	Participación en la Javierada
Grupo de alcohol 50 sesiones	Consultas médicas Según necesidad	Cursos de formación básica de adultos Duración: curso escolar	Salidas al polideportivo de Estella
Grupo de padres y madres 30 sesiones		Curso de iniciación a la informática Duración: trimestral, 4 cursos durante el año	Salidas a eventos deportivos
Sesiones formativas de contenido terapéutico 25 sesiones		Educación física Duración: trimestral, 4 cursos durante el año	Visitas culturales por la zona
Grupos de referencia 150 sesiones			Salidas al rocódromo de Pamplona los fines de semana
Grupo Psicoeducativo 20 sesiones			
Grupo de atención integral a la mujer 40 sesiones			

**TABLA 4.** Otras actividades realizadas

## CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DE ADICCIONES ALDATU

**El** Centro de Atención Ambulatoria de Adicciones Aldatu fue puesto en marcha en 1998 para atender de forma ambulatoria a personas con problemas de adicción a las drogas. Desde el año 2002, atiende a los usuarios en fase de Reinserción procedentes de la Comunidad Terapéutica de Estella, que han finalizado su estancia en régimen residencial en este recurso.

Aldatu está dirigido a personas con problemas de consumo de drogas, principalmente alcohol, cocaína (estimulantes) y cannabis, que deseen resolver sus problemas manteniendo sus lazos familiares y su situación sociolaboral, sin necesidad de interrumpir su vida cotidiana. Sus principales señas de identidad son el trabajo en equipo interdisciplinar, la evaluación multidimensional de cada usuario, y el diseño de planes de intervención flexibles e individualizados (tanto en sus objetivos como en su duración).



	2010	2011	2012
<b>Nº total de atenciones</b>	<b>286</b>	<b>268</b>	<b>241</b>
Nº de usuarios a 1 de enero	130	131	114
<b>Entradas</b>	<b>156</b>	<b>137</b>	<b>127</b>
Nº de Ingresos	113	95	93
Nº Reingresos	43	42	34
<b>Salidas</b>	<b>155</b>	<b>151</b>	<b>141</b>
Nº Altas Terapéuticas	67	61	60
Nº Derivaciones Servicios Salud	5	9	7
Nº Derivaciones a C.T. de PH Navarra	10	14	5
Nº Rechazos Tratamiento	21	19	15
Nº Altas Voluntarias	50	44	48
Otros (ingreso en prisión, fallecidos)	2	4	4
<b>Nº de usuarios a 31 de diciembre</b>	<b>131</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

**TABLA 5.** Indicadores de actividad

El 16,12% de los usuarios atendidos en Aldatu en 2012 han sido usuarios en fase de Reinserción procedentes de la Comunidad Terapéutica de Proyecto Hombre en Estella.



## DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

### Género

El 77,42% son hombres, y el 22,58% mujeres.

### Estado civil

El 79,1% son solteros, separados o divorciados. El 19,3% está casado o son pareja de hecho.

### Hijos

El 43,54% tienen hijos/as.

### Edad

La edad media de los usuarios es de 36,01 años. La edad media de las usuarias es de 38,68 años.

### Situación laboral

El 52,4% de las personas atendidas en Aldatu se encontraba laboralmente en activo al inicio del tratamiento (39,5% indefinido-autónomo y 12,9% temporal); el 39,5% en desempleo, el 4% incapacitado o pensionista y 4% en otras situaciones (estudiante; labores del hogar; sin sueldo-familia, otros).

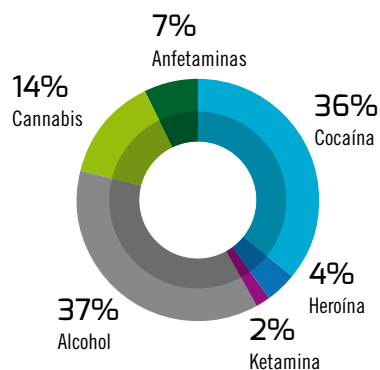
### Lugar de residencia

La mayoría de las personas atendidas en Aldatu residen en Pamplona y/o Comarca (73%). El 8,87% residen en la Zona Media, 6,45% en Zona Noroeste. En menor proporción Tierra Estella, Tudela y Zona Pirineo.

## PERFIL DE CONSUMO

El 37% de las personas demandantes de tratamiento lo hicieron para tratar su problema con el alcohol; El 36,3% lo hicieron por el consumo de cocaína; el 7,3% por anfetaminas; y el 13,7% por problemas con el cannabis.

La demanda por estimulantes (cocaína y anfetaminas) se mantiene en niveles parecidos a los años anteriores, observándose una ligera disminución en la demanda por anfetaminas. La demanda por cocaína se mantiene en las cifras del año anterior. La demanda por alcohol se ha reducido proporcionalmente respecto al año anterior, alcanzando un 37%, después de experimentar un importante aumento los tres años anteriores.



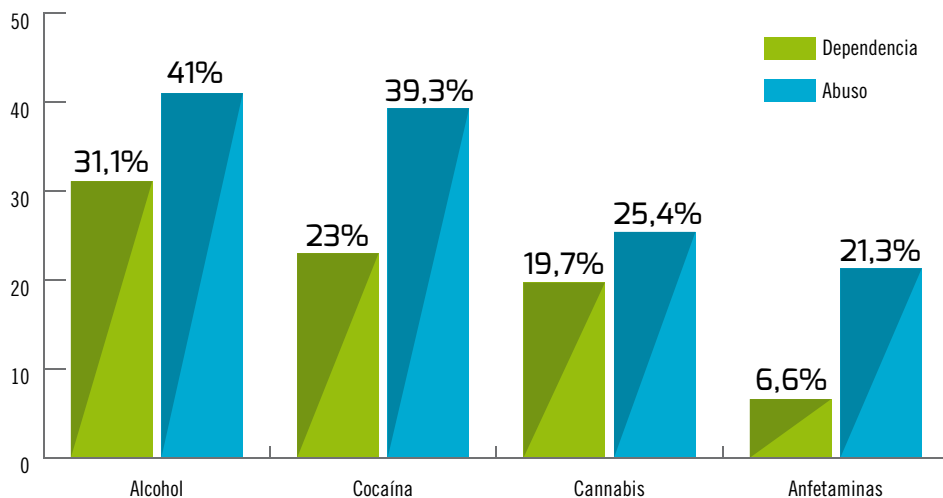
**GRÁFICO 8.**  
Sustancia principal que motiva la demanda en Aldatu 2012

A destacar el aumento de demanda por cannabis, que ha pasado del 7,9% del pasado año al 13,7% de este año. Se observa, por lo tanto, un incremento mayor que en años anteriores ya que en 2009 era del 9% y en el 2010 de un 11%.

El 4% de las personas tratadas han demandado ayuda por consumo de heroína, y siguen siendo excepcionales las demandas por consumo de otras sustancias, como por ejemplo los inhalantes, la ketamina o los psicofármacos.

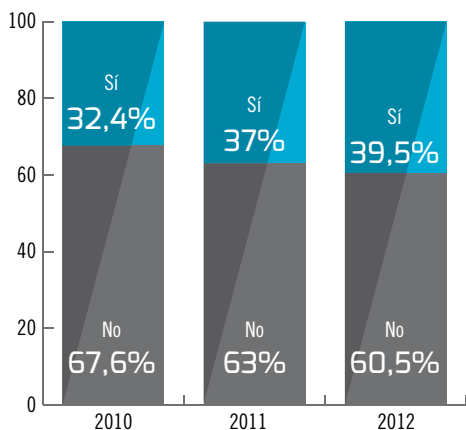
Hay que destacar, nuevamente, la constatación de la existencia de múltiples casos de abuso o dependencia a diferentes sustancias, con independencia de cuál fuera la que motivara la de-

manda del tratamiento. Se presenta a continuación la relación de los diagnósticos de abuso o dependencia a las diversas sustancias de acuerdo con los criterios diagnósticos de la CIE-10.



**GRÁFICO 9.**

Porcentaje de personas con criterios de dependencia/ abuso, con independencia de la demanda (criterios CIE-10) en Aldatu



**GRÁFICO 10.** Personas que presentan un problema asociado de alcohol y cocaína en Aldatu

El 56% de las nuevas personas atendidas en el 2012 presentaba problemas con más de una sustancia, aumentando el número de personas que presentaban un problema asociado de alcohol y cocaína.

La frecuencia de consumo en el mes anterior a iniciar el tratamiento es variable según el tipo de sustancia. Las personas consumidoras de alcohol, cannabis y heroína tienen mayoritariamente un tipo de consumo de entre 4 y 7 días a la semana. En el perfil de consumidor de estimulantes (cocaína y anfetaminas) se da una combinación de patrones de consumo entre diario y de 2-3 días a la semana.

La cantidad de consumo medio entre las personas que tienen un diagnóstico de abuso o dependencia de alcohol es de 13 unidades de bebida estándar (UBE) al día, prácticamente igual que en años anteriores. Por otro lado, las personas diagnosticadas de problemas con cocaína (abuso o dependencia) consumen una media de 5,44 gramos a la semana en el último año antes de acudir a tratamiento, cantidad similar al dato del 2010, y menor al de 2011. El consumo de anfetaminas este año es menor al del año pasado, con una media de 4,74 grs./semana.

		2011	2012
Sustancia		Media	Media
Alcohol	UBE-s/día	14,71	13,33
Cocaína	Gramos/semana en el último año	7,79	5,44
Anfetaminas	Gramos/semana en el último año	6,27	4,74

**TABLA 6.** Cantidades promedio de consumo en personas con abuso o dependencia en Aldatu

## ANTECEDENTES

El 31% de las personas en Aldatu durante 2012 habían tenido algún tratamiento previo por consumo de drogas. Por otro lado, el 20% habían recibido tratamiento para problemas de tipo psiquiátrico.

Resulta muy significativa la elevada proporción de antecedentes familiares relacionados con el consumo de drogas y con los problemas psiquiátricos. En 2012 las personas con antecedentes familiares de alcoholismo representaron el 52,4%, un 38,7% presentaron antecedentes familiares de problemas de otras drogas, y un 33,9% de problemas psiquiátricos.

## OTROS PROBLEMAS ASOCIADOS

Para determinar las necesidades de tratamiento en las áreas afectadas de la persona, utilizamos la versión europea de la 5ª versión del Addiction Severity Index, denominado EUROPASI. En este

índice, la severidad se establece mediante un rango de 1 a 9, de menor a mayor gravedad. Los resultados obtenidos por nuestros usuarios en 2012 son los siguientes:

SUSTANCIA PROBLEMA	TIPO DE PROBLEMA	ÁREAS						
		Médica	Laboral	Alcohol	Drogas	Legal	Familiar	Psiquiátrica
ALCOHOL N=44	Dependencia N=16	2	3	5	3	2	5	4
	Abuso N=28	1	3	4	5	3	4	4
COCAINA N=50	Dependencia N=27	2	3	4	5	3	4	4
	Abuso N=23	2	3	4	4	2	4	4

**TABLA 7.** Resultados EuropASI

En la mayoría de los casos se aprecia una mayor afectación en las áreas familiar y psiquiátrica principalmente junto con alcohol o drogas como complemento a la sustancia principal. Las áreas menos afectadas (con menor necesidad de tratamiento) son la médica y la legal.

El 58,9% de los pacientes han necesitado **atención médica** durante su participación en Aldatu.

De ellas, el 83,6% han precisado tratamiento farmacológico, y un 24,7% han seguido un tratamiento de desintoxicación. Un 37% de los pacientes han presentado alteraciones en los marcadores biológicos, un 6,8% alteraciones cardíacas, un 4,1% alteraciones neurológicas, el 4,1% serología positiva a VHC y el 2,7% serología positiva a VHB. No constan pacientes con serología positiva a VIH.



### OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Las familias o allegados de las personas atendidas en Aldatu son un apoyo fundamental en el tratamiento de deshabituación de drogas y alcohol. En 2012, se ha solicitado la participación de las familias o allegados en un 61% de los casos atendidos, llegando a participar activamente en el tratamiento la inmensa mayoría de los mismos (56% del total de casos).

Además, durante el año 2012 se han realizado diferentes tipos de grupos con periodicidad semanal:

- Grupo de Prevención de Recaídas de Alcohol para hombres (10 sesiones).
- Grupo de Prevención de Recaídas de Cocaína (10 sesiones).
- Grupos Psicoeducativos para Familiares y Allegados (8 sesiones).

Por último, este año hemos continuado con una alta asistencia a las diferentes citas programadas, mejorando incluso la adherencia terapéutica del año anterior.

Nº DE CITAS DE ATENCIÓN 2012	PROGRAMADAS	REALIZADAS	REALIZADAS %
Entrevistas de seguimiento	93	74	79,6
Entrevistas familiares	285	267	93,7
Entrevistas individuales	3.423	2.769	80,9
Entrevistas médicas	732	632	86,3
Evaluaciones	119	101	84,9
Asistencias a grupos	206	168	81,6
<b>TOTAL</b>	<b>4.879</b>	<b>4.032</b>	<b>82,6</b>

**TABLA 8.** Asistencia a citas

# 4 programa

## PROGRAMA DE APOYO A ADOLESCENTES Y A SUS FAMILIARES SUSPERTU

**Suspertu** es la respuesta de la Fundación Proyecto Hombre Navarra a la necesidad de acometer una prevención eficaz en el ámbito de la juventud, proponiendo para ello un trabajo intensivo con jóvenes ya implicados en comportamientos de riesgo, con sus familiares y allegados, y con las personas que les atienden en recursos diversos, ayudándoles a fortalecer su papel como agentes de prevención.

Suspertu abrió sus puertas en 1997, y en la actualidad ofrece un Programa de Atención Directa a los propios adolescentes y a sus familias, y un Servicio de Prevención que presta apoyo, formación y asesoramiento a las personas y entidades que lo solicitan.

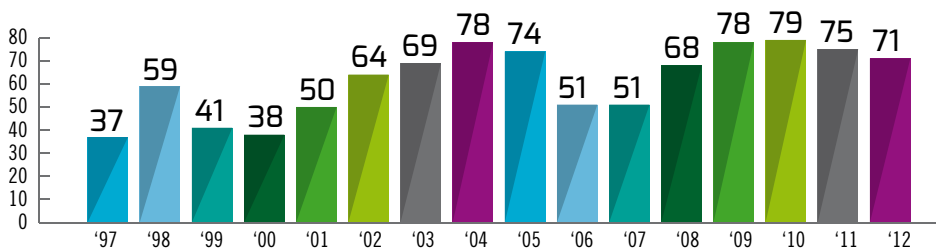
### INDICADORES DE ACTIVIDAD

En 2012 se ha atendido a un total de 113 adolescentes y 122 familias. De estas familias, 100 han participado en nuestro programa de forma

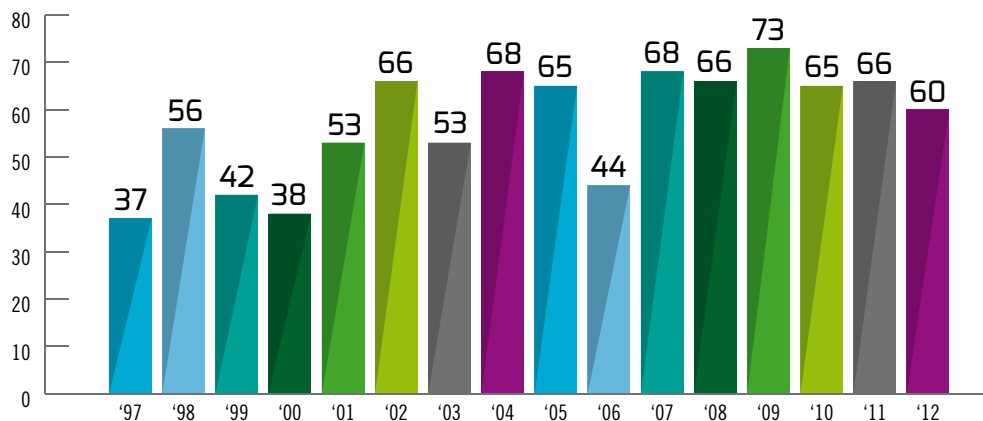
intensiva, mientras que en 22 casos se han realizado intervenciones más breves.

	ADOLESCENTES	FAMILIAS
Usuarios a 01/01/2012	39	40
Nuevas atenciones en 2012	74	82
Ingresan en el programa en 2012	71	60
Total salidas programa en 2012	67	61
Altas	34	41
Altas voluntarias	24	13
Derivaciones	9	7
<b>Total atendidos en 2012</b>	<b>113</b>	<b>122</b>
<b>Total en ingreso en 2012</b>	<b>110</b>	<b>100</b>
Usuarios/as a 31/12/12	43	39

**TABLA 9.** Indicadores de actividad



**GRÁFICO 11.** Evolución del número de ingresos en Suspertu (adolescentes)



**GRÁFICO 12.** Evolución de los ingresos en Suspertu (familias)



ACTIVIDAD	Nº
Entrevistas con adolescentes	1.194
Entrevistas con familiares	2.024
Encuentros familiares	102
Asistencias Escuela Padres y Madres	980
Coordinaciones profesionales	47
Actividades exterior	220
<b>TOTAL</b>	<b>4.567</b>

**TABLA 10.** Actividades realizadas en 2012

ACTIVIDAD	Nº
Orientación a particulares	5
Orientación a asociaciones	11
Sesiones de Cursos-Talleres	83
Charlas	40
Aparición en Medios Comunicación	34
Ponencias Congresos	2
Asistencia a Jornadas/Congresos	33
Actividades especiales	12
Docencia / clases	1
<b>TOTAL</b>	<b>221</b>

**TABLA 11.** Actividades hacia el exterior

## PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO ADOLESCENTES

### Género

El 63,9 % de los nuevos ingresos son chicos, y el 36,1%, chicas.

### Edad

La edad media es de 16,6 años (rango: 13-20 años).

### Ocupación

El 89,3% estudian, el 4,0% trabajan, y el 6,6% se encuentran desocupados.

### Núcleo de convivencia

El 55,6% viven con su familia de origen; el 23,7% convive únicamente con uno de sus padres; el 11,1% convive en familia reconstituida; el 4,2% de los ingresos procede de Centros de Menores.

### Otras características

Un 12,5% de los adolescentes atendidos en 2012 son inmigrantes, un 8,3% son adoptados., un 2,78% se encuentran en situación de acogimiento familiar, y un 6,94% tenían en el momento del ingreso un diagnóstico clínico de Salud Mental.

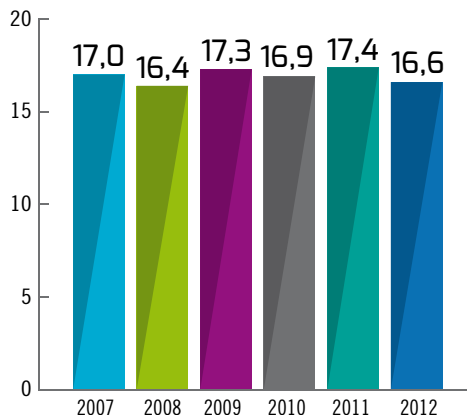


GRÁFICO 13. Edad media adolescentes

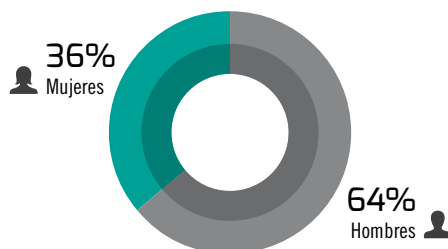


GRÁFICO 14. Distribución género 2012

## PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO FAMILIAS

### Género

El 44,9% hombres; 55,1% mujeres.

### Edad

La edad media es de 52 años los hombres y 47 años las mujeres.

### Nivel de estudios

El 20,0% Graduado Escolar; 35,2% FP2 / Bachillerato; 8,6% FP1; 9,5% licenciados/as; 11,4% diplomados/as; 13,3% estudios primarios.

### Estado civil

El 52,5% casados/as; 16,4% divorciados/as; 15,0% separados/as; 5,5% viudos/as; 2,7% no casados/as; 2,7% otros; 5,4% no especificado.

### Situación laboral

81,0% trabaja; 6,7% amo/a de casa; 7,6% parado/a; 1,9% otros.

## MOTIVO DEL INGRESO

Como se puede observar, se mantiene como motivo de ingreso mayoritario el consumo de drogas, seguido del conflicto familiar, que aumenta ligeramente, y de “otros motivos”, que aunque ha descendido con respecto al año pasado representa un porcentaje considerable; en este apartado se incluyen motivos como problemas escolares, de autocontrol, o robos. Ha descendido el de fracaso escolar a un 8.3%, el más bajo desde que se registra.

	PORCENTAJE
Consumo de drogas	79,2
Conflicto familiar	56,9
Fracaso escolar	8,3
Otros	22,1

**TABLA 12.**  
Motivo del ingreso (posibilidad de más de una respuesta)

## ACTIVIDADES REALIZADAS HACIA EL EXTERIOR CHARLAS

CHARLAS	LUGAR
Charla profesorado	Colegio El Puy de Estella
4 Charlas alumnado	Colegio El Puy de Estella
Charla familias	Colegio El Puy de Estella
8 Charlas alumnado	IES Iturrama
Charla familias	IES Iturrama
Charla familias	Asociación juvenil Teleclub de Larraga
Charla jóvenes	Asociación juvenil Teleclub de Larraga
Charla familias	Asociación Ribera Prosalud. SSB-Centro de Salud Sartaguda
Charla familias	Asociación Ribera Prosalud. Mendavia
Charla familias	Asociación Ribera Prosalud. Lodosa
Charla familias	Asociación Ribera Prosalud. Sesma
Charla familias	Ikastola Andra Mari. Etxarri Aranatz
Charlas alumnado	Ikastola Andra Mari. Etxarri Aranatz
Charla familias	CAF Sarriguren. Valle de Egúés
4 Charlas alumnado	Ikastola San Fermín
Charla familias	Ikastola San Fermín
Charla	Colegio Mayor Belagua. Pamplona
4 Charlas alumnado	Ikastola Lizarra. Estella
3 Charlas alumnado	Ikastola Paz Ziganda
Charla jóvenes	SSB Peralta
Charla familias	IES Tierra Estella
<b>TOTAL CHARLAS</b>	<b>40</b>
<b>TOTAL HORAS IMPARTIDAS</b>	<b>53,5</b>

## TALLERES

TALLERES	LUGAR
8 Talleres alumnado	IES Iturrama
Taller familias	SSB Peralta. Falces
Taller familias	SSB Peralta. Marcilla
Taller familias	Colegio Escolapios y Ayuntamiento de Tafalla
Taller educadoras	Nuevo Futuro
Taller familias	SSB Artajona
Taller familias	SSB Peralta. Funes
3 Talleres alumnado	IES Valle de Aragón. Carcastillo
4 Talleres alumnado	Ikastola San Fermín
3 Talleres alumnado	Ikastola Paz Ziganda
<b>TOTAL TALLERES</b>	<b>24</b>
<b>TOTAL HORAS IMPARTIDAS</b>	<b>106</b>
<b>TOTAL ASISTENCIA PERSONAS: 533 (mediadores) y 1.090 (adolescentes) = 1.623 personas</b>	

## JORNADAS



El día 11 de octubre de 2012 celebramos nuestras *II Jornada de Prevención de Conductas de Riesgo en la adolescencia*, en esta ocasión bajo el título **“Resiliencia: cómo hacer de las dificultades una oportunidad”**.

En colaboración con la Universidad Pública de Navarra, y con la participación como ponentes de numerosos

profesionales de gran prestigio, estas Jornadas congregaron a más de 500 personas, en su mayoría profesionales de los ámbitos sanitario, social y educativo. La formidable acogida de esta jornada se tradujo en las casi 800 solicitudes de inscripción, que por cuestiones de espacio no pudimos atender en su totalidad.

# centro5

## CENTRO DE ATENCIÓN EN TUDELA Y LA RIBERA

### La Fundación de Atención a las Adicciones en Tudela y la Ribera

se constituyó en el mes de noviembre del 2007 como continuadora de la acción que durante más de 20 años venía desarrollando la Asociación de Atención a Drogodependencias de Tudela y su Comarca. Esta Fundación es la promotora de los Programas de Proyecto Hombre en Tudela y Ribera de Navarra, y en coordinación con el conjunto de programas y servicios de la Fundación Proyecto Hombre Navarra desarrolla en la actualidad los siguientes programas y actividades:

- Servicio de Acogida y Diagnóstico Inicial
- Programa de Preparación para el Ingreso en Comunidad Terapéutica y Seguimiento a la Familia durante el proceso del usuario en dicho recurso
- Programa Ambulatorio Intensivo para adultos con problemas de drogas
- Programa Joven
- Servicio de Prevención e Intervención Comunitaria
- Servicio de Soporte
- Servicio de Voluntariado

CASOS ATENDIDOS POR PROGRAMAS	Nº
Servicio de Acogida y Diagnóstico*	105
Programa de Preparación y Seguimiento en CT	27
Programa Ambulatorio Intensivo para Adultos	75
Programa Joven - Familias	34
Programa Joven - Adolescentes	25
Servicio de Soporte	8
<b>TOTAL</b>	<b>274</b>

\* se refiere a las demandas que únicamente han utilizado este servicio.

**TABLA 13.** Indicadores de actividad

### PROGRAMA DE PREPARACIÓN PARA EL INGRESO EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA Y DE SEGUIMIENTO A LA FAMILIA

	USUARIOS
Casos a 1 de enero	2
Ingresos	23
<b>Total atendidos/as</b>	<b>27</b>
Ingresos en Comunidad Terapéutica	19
Altas Voluntarias	5
Continúan en tratamiento a 31/12	3

**TABLA 14.** Programa de preparación para el ingreso en CT

El perfil de las personas atendidas en este servicio durante 2012 es el siguiente:

#### Edad

La edad media es de 37 años.

#### Género

77% hombres; 23% mujeres.

#### Droga principal que motiva la demanda

42,3% alcohol, 20,3% cocaína-estimulantes, 23% politoxicomanía, 11,5% cannabis, 3,9% opiáceos.

# PROGRAMA AMBULATORIO PARA ADULTOS

USUARIOS	
Casos a 1 de enero	24
Ingresos	51
<b>Total atendidos/as</b>	<b>75</b>
Altas Terapéuticas	20
Derivaciones	1
Otras salidas	10
Altas Voluntarias	14
Rechazos de tratamiento	4
Continúan en tratamiento a 31/12	26

TABLA 15. Programa ambulatorio para adultos

El perfil de las personas atendidas en este servicio durante 2012 es el siguiente:

## Edad

La edad media es de 33,3 años.

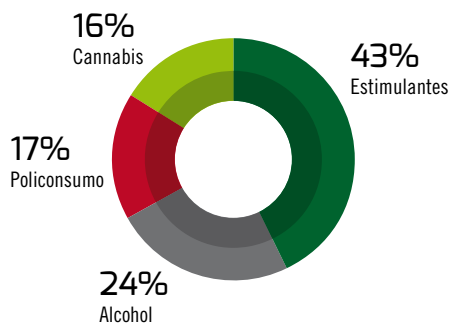


GRÁFICO 15. Sustancia principal programa ambulatorio

## Género

71% hombres; 29% mujeres.

## Droga principal que motiva la demanda

43% cocaína-estimulantes, 24% alcohol, 17% policonsumidores, 16% cannabis.

# SERVICIO DE SOPORTE

Dirigido a apoyar a personas que en el pasado han participado en los Programas de Proyecto Hombre y que necesitan una ayuda en momentos puntuales. Se trata por lo general de personas con un perfil más desestructurado, la mayoría con problemas de adicción a varias sustancias, sin trabajo ni apoyo familiar, y en

muchas ocasiones con patologías psiquiátricas asociadas.

Personas atendidas	8
Nº de citas	32

TABLA 16. Servicio de soporte 2012

# PROGRAMA JOVEN

Este programa atiende de forma intensiva a adolescentes y jóvenes de entre 14 y 20 años (excepcionalmente hasta 22), con comportamientos de riesgo y con familiares o tutores a su cargo. La intervención comprende una atención directa a los propios adolescentes y un trabajo importante de fortalecimiento de los recursos de los padres, madres y tutores como agentes de prevención y de cambio.

USUARIOS	
Familias a 1 de enero de 2012	7
Informaciones a familias en 2012	27
<b>Total familias atendidas</b>	<b>34</b>
Solamente reciben información	5
Orientaciones breves	4
Participan en el programa joven	25

TABLA 17. Atención a familias. Programa Joven



## PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

El perfil de los adolescentes atendidos en el Programa Joven de Tudela es el siguiente:

### Edad

La edad media es de 16,6 años.

### Género

Varones 80% y Mujeres el 20%.

### Problemas referidos por las familias

Clima familiar, problemas escolares y consumo de drogas.

### Droga principal que motiva la demanda

80% cannabis; 16% policonsumos;  
4% cocaína-estimulantes.

	USUARIOS
Adolescentes a 1 de enero de 2012	7
Ingresos en el programa	16
Reingresos	2
<b>Total adolescentes atendidos</b>	<b>25</b>
Altas voluntarias	8
Altas	4
Derivaciones	2

**TABLA 18.** Atención a adolescentes. Programa Joven

## PROGRAMA DE PREVENCIÓN

Durante 2012 se han realizado actividades de prevención en un centro escolar, se ha trabajado en la elaboración de una guía para mediadores

(profesorado) y se ha celebrado una sesión de sensibilización y prevención comunitaria.

# 6 evolución

## EVOLUCIÓN DE LA DEMANDA

	2010			2011			2012		
	Pamplona	Tudela	Total	Pamplona	Tudela	Total	Pamplona	Tudela	Total
Proyecto Hombre	164	20	184	152	29	181	145	27	172
Centro de Día Aldatu	286	95	381	268	89	357	241	75	316
Suspertu adolescentes	127	22	149	121	27	148	113	25	138
Suspertu Familias	157	22	179	128	53	181	122	34	156
<b>TOTAL</b>	<b>714</b>	<b>159</b>	<b>873</b>	<b>669</b>	<b>198</b>	<b>867</b>	<b>621</b>	<b>161</b>	<b>782</b>

**TABLA 18.** Personas atendidas

	2010			2011			2012		
	Pamplona	Tudela	Total	Pamplona	Tudela	Total	Pamplona	Tudela	Total
Proyecto Hombre	55	13	68	57	20	77	42	19	61
Centro de Día Aldatu	156	61	217	137	65	202	127	51	178
Suspertu adolescentes	79	12	91	75	18	93	71	18	89
Suspertu Familias	65	12	77	66	18	84	60	25	85
<b>TOTAL</b>	<b>355</b>	<b>98</b>	<b>453</b>	<b>335</b>	<b>121</b>	<b>456</b>	<b>300</b>	<b>113</b>	<b>413</b>

**TABLA 19.** Nuevos ingresos



	2012		
	Pamplona	Tudela	Total
Proyecto Hombre*	24	9	33
Centro de Día Aldatu	60	20	80
Suspertu adolescentes	34	4	38
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>4</b>	<b>45</b>
Suspertu Familias	159	37	196

\* altas obtenidas tras la fase de reinserción social en el Centro de Día Aldatu.

**TABLA 20.** Altas terapéuticas

# investigación 7

## INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y FORMACIÓN

## COLABORACIONES EN INVESTIGACIONES

**En** el marco del Convenio de Colaboración suscrito con el Departamento de Psicología y Pedagogía de la Universidad Pública de Navarra, se han realizado colaboraciones en las investigaciones siguientes:

- **“Eficacia del tratamiento de drogodependientes con conductas violentas contra la pareja en los programas de intervención desarrollados por la Fundación Proyecto Hombre Navarra”.** Alfonso Arteaga Olleta (Enero 2011 a Diciembre 2012).
- **“Diseño, aplicación y desarrollo informatizado del Índice Europeo de Gravedad de la Adicción (EuropASI) para la mejora del proceso de diagnóstico y automatización del análisis de datos en los Programas de Atención a drogodependencias en Proyecto Hombre Navarra y Fundación de Atención a las Adicciones en Tudela y la Ribera”.** Jesús M<sup>a</sup> Terradillos y Jose Javier López Goñi (convenio 2011-2013).
- **“Prevalencia de conductas violentas y perfil criminológico en pacientes adictos en tratamiento. Relación con la evolución del tratamiento”.** Javier Fernandez Montalvo (convenio 2012-2014).

## PUBLICACIONES

### ARTÍCULOS

#### EN REVISTAS INTERNACIONALES

- **Fernández-Montalvo, J.; López-Goñi, J.J.; Arteaga, A.** (2012) «Violent behaviours in drug addiction: Differential profiles of drug-addicted patients with and without violence problems». *Journal of Interpersonal Violence*, 27 (1), 142-157.
- **López-Goñi, J.J.; Fernández-Montalvo, J.; Arteaga, A.** (2012) «Addiction treatment dropout: exploring patients' characteristics». *The American Journal on Addictions*, 21 (1), 78-85.
- **López-Goñi, J.J.; Fernández-Montalvo, J.; Arteaga, A.** (2012) «Predictive validity of the EuropASI: Clinical diagnosis or composite scoring? ». *Journal of Substance Abuse Treatment*, 42 (4), 392-399.

### ARTÍCULOS

#### EN REVISTAS NACIONALES

- **Arteaga, A.; Fernández-Montalvo, J.; López-Goñi, J.J.** (2012) «Diferencias en variables de personalidad en sujetos adictos a drogas con y sin conductas violentas contra la pareja». *Acción Psicológica*, 9 (1), 19-31.
- **Fernández-Montalvo, J.; López-Goñi, J.J.; Arteaga, A.** (2012) «Prevalence of pathological gambling in treatment-seeking addicted patients: An exploratory study with the South Oaks Gambling Screen». *Anales de Psicología*, 28 (2), 344-349.



## TESIS EN PROCESO

- Esarte, Sonia: **“Eficacia del tratamiento ambulatorio con pacientes alcohólicos”**. Estudio de la eficacia del tratamiento en el Centro Ambulatorio de Adicciones ALDATU.
- Iturain, Sonia **“Evaluación de la eficacia de la intervención con familias de jóvenes en situación de riesgo en un programa de prevención indicada”**. Se trata de evaluar en tres momentos diferentes a través de un pretest y postest (uno al finalizar y otro a los 6 meses del alta) la eficacia de la intervención realizada con la familia de los/as adolescentes comparada con Programa Hirusta.
- Mendigutxia, Garikoitz **“Evaluación de la eficacia de la intervención con adolescentes en situación de riesgo en un programa de prevención indicada”**. Se trata de evaluar en tres momentos diferentes a través de un pretest y 2 postest (uno al finalizar y otro a los 6 meses del alta) la eficacia de la intervención realizada con los/as adolescentes.

## OTRAS INVESTIGACIONES

- Berastegui, Mikel **“Análisis cualitativo y propuestas de mejora de un programa de intervención grupal en emociones para la rehabilitación de drogodependencias en Comunidad Terapéutica”**. *Trabajo presentado para la obtención del título de Experto en Drogodependencias*, bajo la dirección de Jesus M<sup>a</sup> Terradillos. Universidad Complutense. Curso 2011-2012.

## DOCENCIA IMPARTIDA EN CURSOS, JORNADAS Y CONGRESOS

- Organización de la **II Jornada de Prevención de Conductas de Riesgo**, con el título: “**RESILIENCIA: cómo hacer de las dificultades una oportunidad**” organizada por SUSPERTU, en colaboración con la Universidad Pública de Navarra. Pamplona, 11 de noviembre de 2012.
- **Iturain, S.; Larráyo, J.M.; Arteaga, A.; López-Goñi, J.J.; Fernández-Montalvo, J.** “Evaluación de resultados en dos programas de prevención indicada con familias de adolescentes: primeros resultados”. Ponencia. Libre. V Jornadas de Psicología en Navarra. Universidad Pública de Navarra, Pamplona/Iruña, 15-17 de noviembre de 2012.
- **Larráyo, C.; Esarte, S.; López-Goñi, J.J.; Landa, N.** “Prevalencia de trastornos de personalidad en mujeres atendidas en tres dispositivos de atención ambulatoria. Implicaciones clínicas y asistenciales”. Póster. Libre. IX Congreso Nacional Sobre Trastornos de la Personalidad. Zaragoza, 20-22 de junio de 2012.
- **Larráyo, C.; Esarte, S.; López-Goñi, J.J.; Landa, N.** “Prevalencia de trastornos de personalidad en mujeres atendidas en tres dispositivos de atención ambulatoria. Implicaciones clínicas y asistenciales”. Póster. Libre. V Jornadas de Psicología en Navarra. Universidad Pública de Navarra, Pamplona/Iruña, 15-17 de noviembre de 2012.
- **Mendigutxia, G.; Arteaga, A.; López-Goñi, J.J.; Fernández-Montalvo, J.** “Perfil de los adolescentes atendidos en un programa de prevención indicada”. Ponencia. Libre. V Jornadas de Psicología en Navarra. Universidad Pública de Navarra, Pamplona/Iruña, 15-17 de noviembre de 2012.
- **Arteaga, A.; Fernández-Montalvo, J.; López-Goñi, J.J.** “Prevalence of domestic violence and differential profile in addicted patients”. Póster. Libre. 30th International Congress of Psychology. Cape Town. (República Sudafricana). 22-27 de Julio de 2012.
- **Fernández-Montalvo, J.; López-Goñi, J.J.; Arteaga, A.** “Psychological, physical and sexual abuse in addicted patients who undergo treatment”. Póster. Invitado. 42nd Congress of the European Association of Behavioural and Cognitive Therapies. Geneva (Suiza), 29/08/2012 -01/09/2012
- **Arteaga, A.** “Aspectos éticos en intervención con adolescentes en riesgo”.XVII Congreso de Estudios Vascos: Gizarte aurrerapen iraunkorrerako berrikuntza-Innovación para el progreso social sostenible (17. 2009. Vitoria-Gasteiz).-Donostia: Eusko Ikaskuntza, 2012.- pag. 115 - 128.
- **Moreno, G.:** “Alternativas para el abordaje del alcoholismo y las drogodependencias; la colaboración entre empresas y centros de tratamiento”. *Jornada El alcohol y otras drogas en el ámbito laboral; una realidad que afrontar.* Confederación de empresarios de Navarra, Instituto Navarro de Salud Laboral y Mutua Navarra. Pamplona, 1 de marzo de 2012.
- **Moreno, G.:** “Intervención sobre drogas con menores en riesgo y/o ejecución de medidas judiciales”. Junta de Castilla – La Mancha. Guadalajara, 17-18 octubre de 2012.

## FORMACIÓN RECIBIDA



- V Jornadas de Psicología en Navarra. Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Pamplona, 15 a 17 de noviembre de 2012.
- Formación en Terapia Gestalt: trabajo residencial con figuras parentales. Instituto Ananda. Zaragoza, 1 a 4 de noviembre de 2012.
- Prevención y tratamiento de drogas en Europa. Euro-TC, Irefree y Projecte Home Balears. Palma de Mallorca, 25-26 de octubre de 2012.
- Programa de formación en Terapia Familiar y de Pareja. Centro de Psicoterapia y Estudio de Familia – Navarra. Pamplona, 2012-2014.
- Curso de Bioética y Drogodependencias. Escuela de Formación de la Asociación Proyecto Hombre. Madrid, octubre de 2012.
- Seminario “El buen gobierno y la captación de fondos en las entidades que trabajan en el ámbito de las drogodependencias”. Fundación Lealtad y Plan Nacional sobre Drogas. Madrid, octubre de 2012.
- Máster de Investigación en Ciencias de la Salud. Universidad Pública de Navarra. Pamplona, 2012.
- Curso de Ecuaciones estructurales Sonia Esarte. Universidad Pública de Navarra. Pamplona, septiembre de 2012.
- IX Congreso Nacional de Trastornos de la Personalidad. Hospital Ntra. Sra. Gracia. Zaragoza, 20-22 de junio de 2012.
- Curso “Intervención práctica con adicciones sin sustancia”. Instituto Deusto de Drogodependencias. Bilbao, Junio de 2012.
- Foro de Comunidades Terapéuticas. Asociación Proyecto Hombre. Madrid, Mayo de 2012.
- Formación en EMDR. Asociación EMDR España. Pamplona, abril de 2012.
- Máster en Psicología y Salud. Universidad nacional de Educación a Distancia. Facultad de Psicología. Madrid, 2012.
- Jornada “Trabaja desde cualquier lugar con las nuevas herramientas de movilidad”. Confederación de empresarios de Navarra. Pamplona, mayo de 2012.

# servicio 8

## SERVICIO DE INTERVENCIÓN EN EL ÁMBITO LABORAL

**Desde** el año 2012, la Fundación Proyecto Hombre Navarra ofrece a las empresas y organizaciones un servicio de intervención en el ámbito de la prevención y el abordaje del consumo de alcohol y/u otras drogas en el ámbito laboral.

### POR QUÉ UN PLAN DE ACTUACIÓN EN LAS EMPRESAS

El consumo de alcohol y/u otras drogas tiene importantes repercusiones en el ámbito del trabajo que en numerosas ocasiones pueden comprometer seriamente la salud y la seguridad de los trabajadores, y la propia productividad de las empresas. Por este motivo, existen multitud de referencias a la pertinencia de promover planes de prevención y abordaje del consumo de drogas en las empresas, que redunden en beneficio de todas las partes implicadas. Así, por ejemplo:

- Entre un 15 y un 30% de las víctimas registradas por **accidentes laborales**, se relacionan con el uso indebido de alcohol y otras drogas (fuente: Organización Internacional del Trabajo, OIT).
- Los trabajadores que consumen alcohol y otras drogas, presentan un **absentismo laboral** de 2 a 3 veces superior al del resto de los trabajadores (fuente: OIT).
- Las **bajas por enfermedad** de los trabajadores dependientes del alcohol u otras drogas, tienen un coste hasta tres veces superior al del resto de los empleados (fuente: Ochoa y Madoz; Revista Medicina y Seguridad del Trabajo, 2008).
- Entre un 15 y un 40% de los **expedientes disciplinarios** abiertos en las empresas tienen relación con el consumo de alcohol y/u drogas (fuente: Sociedad Española de Toxicomanías).
- Las **sustancias psicoactivas más consumidas por la población trabajadora** son el alcohol y el tabaco. La droga ilegal con mayor prevalencia de consumo es el cannabis, seguido

de la cocaína. El consumo es similar al de la población general, si bien la población laboral muestra prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas ligeramente superiores (fuente: Observatorio Español de Drogas).

En el caso concreto de Navarra, además de la inclusión de importantes objetivos al respecto en el último Plan de Salud Laboral, la constatación de la importancia de desarrollar acciones en esta materia se hizo especialmente patente en la Jornada que con motivo de la presentación de la Guía “Alcohol y otras drogas en el ámbito laboral” tuvo lugar en la sede de la **Confederación de Empresarios de Navarra** el día 1 de marzo de 2012, organizada por **Mutua Navarra** y por el **Instituto Navarro de Salud Laboral**, de la cual nuestra entidad fue partícipe. Dicha Jornada reunió a un gran número de empresas navarras que mostraron un gran interés en mejorar su capacidad de respuesta frente esta problemática.

Desde el punto de vista del tratamiento de las adicciones, nuestra experiencia nos demuestra que en la medida en que las personas con estas dificultades mantienen una expectativa de mantenimiento o retorno a su puesto de trabajo, y existe además una colaboración por parte de la propia empresa, el pronóstico de la intervención mejora notablemente.

Resulta por tanto imprescindible que las empresas cuenten con mecanismos para hacer frente a la realidad del consumo de drogas de forma

eficaz y satisfactoria para todas las partes implicadas, mediante el **consenso previo** y el desarrollo de acciones que resulten en beneficio de todos sus miembros, armonizando objetivos tan importantes como la seguridad, la productividad, el mantenimiento de un buen clima laboral, y el tratamiento humanizado, terapéutico y profesionalizado de las personas con dificultades de abuso o adicción, frente a la mera aplicación de medidas disciplinarias.

Consideramos que los Planes de Prevención en el ámbito laboral, deben diseñarse de forma **conjunta y consensuada entre representantes de la empresa y representantes de los trabajadores**, coordinados por su personal técnico, y en un marco de confidencialidad y voluntariedad por parte de los trabajadores afectados.



## LA COLABORACIÓN DE LA FUNDACIÓN PROYECTO HOMBRE NAVARRA

En este marco, la Fundación Proyecto Hombre Navarra pone a disposición de las empresas u organizaciones interesadas la posibilidad de desarrollar diferentes acciones:

- **Asesoramiento** para la formalización del acuerdo de empresa en materia de alcohol/drogas y su inclusión en el plan de prevención de riesgos laborales.
- Desarrollo de actividades de **prevención y sensibilización**.
- **Formación**, a diversos agentes-clave de la empresa en cuestiones como:
  - La detección de problemas asociados al abuso o dependencia a drogas por parte de personas trabajadoras.
  - El abordaje de las personas afectadas, con el objetivo de facilitar el reconocimiento de los problemas y la motivación por el tratamiento.
  - La derivación a recursos especializados, la colaboración con el tratamiento, y si fuera el caso, las medidas favorecedoras de la reintegración de la persona afectada en su puesto de trabajo.
- Acceso inmediato y **tratamiento intensivo** del problema de abuso o adicción de los trabajadores afectados.

Las empresas interesadas pueden solicitar más información en la siguiente dirección:

**[empresas@proyectohombrenavarra.org](mailto:empresas@proyectohombrenavarra.org)**

# servicios9

## SERVICIOS GENERALES



### ÁREA DE SECRETARÍA Y ADMINISTRACIÓN

Lugar donde, además de una pronta respuesta a las demandas que se realizan, se actualiza y gestiona la documentación necesaria para el buen funcionamiento de las actividades en los distintos programas.

Además es el espacio de acogida y escucha permanente para muchos familiares de quienes están en rehabilitación, y una referencia para aquellas personas que han utilizado los servicios que ofrece la *Fundación* desde su puesta en marcha.

### ÁREA JURÍDICO - PENITENCIARIA

Dado que son muchas las personas que llegan con problemas legales, se desarrolla una gran actividad de apoyo y/o asesoramiento jurídico personalizado. Este servicio facilita un planteamiento rehabilitador alternativo para muchas personas con problemas judiciales o que están en prisión.

Los servicios que se ofrecen son:

- Ayuda en los procesos judiciales de los/las residentes.
- Búsqueda y potenciación de los cumplimiento alternativos a la prisión.
- Elaboración de informes y aportación de los documentos exigidos por el Juzgado para la defensa de casos y la mejor resolución posible de los mismos.

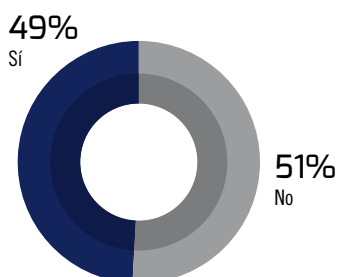


GRÁFICO 16. Causas judiciales en el pasado

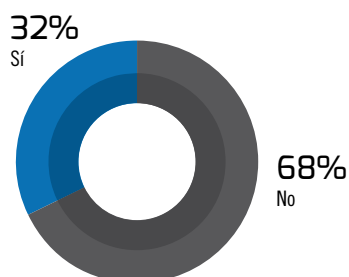


GRÁFICO 17. Causas judiciales pendientes



## ÁREA DE VOLUNTARIADO

Activo importante con el que contamos para el ejercicio de la solidaridad dentro de la *Fundación*; su disponibilidad, implicación y búsqueda de una sociedad más humana y justa se traduce en el apoyo de quienes tienen mayor necesidad y buscan rehacer su vida. El distintivo de estas personas que ofrecen su colaboración y apoyo voluntario es la gratuidad; un elemento diferenciador sin el cual gran parte de nuestra actividad resultaría imposible. Su actividad incluye:

- **Atención telefónica y recepción**, cada jornada queda cubierta por la mañana y por la tarde, siendo la cara amable, la primera acogida y la primera respuesta a las múltiples llamadas de teléfono que se reciben.
- **Acompañamiento a las personas residentes** que necesitan realizar gestiones diversas fuera del centro.
- **Apoyo escolar**, a través de clases, actividades educativas y el refuerzo educativo para los jóvenes necesitados de mejora en su rendimiento escolar.
- **Apoyo a las familias**, desde la animación y las dinámicas de grupos de autoayuda basadas en una experiencia prolongada al respecto.
- **Intendencia**, realizando parte de las compras, la recogida de pedidos y otros recados necesarios para la dinámica cotidiana de la Comunidad Terapéutica.
- **Compañía en ingresos hospitalarios.**
- **Otras colaboraciones más puntuales.**

## INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (I + D)

Su objetivo es la mejora permanente del quehacer cotidiano, el análisis y estudio en profundidad de los múltiples datos que aporta el numeroso grupo de personas que se atiende y la búsqueda de la eficacia y del éxito en la relación terapéutica con todas ellas.

En el capítulo correspondiente a “Investigación, Docencia y Formación” se ofrece la relación de actividades realizadas por este departamento en 2012.

# datos 10

## DATOS ECONÓMICOS Y COLABORACIONES

### CUENTA DE RESULTADOS 2012

#### INGRESOS

INGRESOS PÚBLICOS	EUROS	%
Gobierno de Navarra	933.040,90	61,79%
Salud	856.988,04	
Políticas Sociales	57.298,86	
Plan Foral Drogodependencias	18.754,00	
Ayuntamiento de Pamplona	30.000,00	1,99%
Otros ayuntamientos	3.000,00	0,2%
<b>Total</b>	<b>966.040,90</b>	<b>63,98%</b>

APORTACIONES	EUROS	%
Familias y residentes	300.564,82	19,90%
Donaciones particulares	59.500,27	3,94%
Donativos en especie	12.959,85	0,86%
Cáritas Diocesana, por arrendamientos	120.200,40	7,96%
Caja Navarra	3.777,60	
Caja Rural	9.000,00	0,85%
Varios	37.972,89	2,51%
<b>Total</b>	<b>543.975,83</b>	<b>36,02%</b>

<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>1.510.016,73</b>	<b>100%</b>
-----------------------	---------------------	-------------

#### GASTOS

GASTOS	EUROS	%
Servicios exteriores	385.153,49	24,52%
Gastos de personal	1.160.493,89	73,90%
Amortizaciones	15.031,90	0,96%
Formación	9.781,66	0,62%
<b>Total</b>	<b>1.570.460,94</b>	<b>100%</b>

**Resultado del Ejercicio 2012**

**-60.444,21**

# PRESUPUESTO 2013

## INGRESOS

INGRESOS PÚBLICOS	EUROS	%
Gobierno de Navarra	937.579,21	61,66%
Salud	862.579,21	
Políticas Sociales	57.000,00	
Plan Foral Drogodependencias	18.000,00	
Ayuntamiento de Pamplona	30.000,00	1,97%
Otros ayuntamientos	11.844,00	0,78%
Caja Rural	9.000,00	0,59%
Caja Navarra	15.000,00	0,99%
Familias y residentes	307.000,00	20,19%
Cáritas Diocesana, por arrendamientos	120.203,00	7,90%
Donaciones particulares	60.000,00	3,95%
Donaciones en especie	12.000,00	0,79%
Varios	18.000,00	1,18%
<b>Total</b>	<b>1.520.626,21</b>	<b>100%</b>

## GASTOS

GASTOS	EUROS	%
Servicios exteriores	404.263,65	25,98%
Gastos de personal	1.143.697,83	73,49%
Amortizaciones	8.299,61	0,53%
<b>Total</b>	<b>1.556.261,09</b>	<b>100%</b>

**Previsión de cierre 2013**

**-35.634,88**

## COLABORACIONES

### GOBIERNO DE NAVARRA

Servicio Navarro de Salud / Osasunbidea  
 Departamento de Políticas Sociales  
 Plan Foral de Drogodependencias  
 Departamento de Educación

### AYUNTAMIENTOS

Ayuntamiento de Pamplona  
 Otros Ayuntamientos:  
 Burlada  
 Estella  
 Orkoien  
 Tudela  
 Valle de Egüés  
 Zizur Mayor

### IGLESIA NAVARRA

Cáritas Diocesana de Pamplona y Tudela  
 Congregaciones Religiosas:  
 Padres Paúles  
 Madres Reparadoras  
 Sagrada Familia de Burdeos  
 Mercedarias de la Caridad

### ENTIDADES Y EMPRESAS

Caja Navarra  
 Caja Rural  
 Cristalería For  
 Panadería Arrasate S.A.  
 Banco de Alimentos  
 Frutas y Verduras Josetxo Charral  
 Udapa  
 Logisva Power SL  
 Fundación Iberdrola  
 Construcciones Sanco  
 Construcciones Ecay

### OTROS

Organismo Autónomo de Trabajo  
 y Prestaciones Penitenciarias O.A.T.P.P.



## CARACTERÍSTICAS GENERALES

<b>Titular</b>	Fundación Proyecto Hombre Navarra
<b>Presidenta</b>	Dña. Elena Garde Bergasa
<b>Director de Programas</b>	D. Alfonso Arana Marquina
<b>Ámbito territorial</b>	Comunidad Foral de Navarra
<b>Sede social</b>	Avenida de Zaragoza, 23 31005 Pamplona Teléfono: 948 291 865 Fax: 948 291 740 info@proyectohombrenavarra.org www.proyectohombrenavarra.org

## PERSONAL A 31/12/12

<b>Contratado</b>	40 personas
<b>Voluntario</b>	50 personas

## INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

<b>Sede Social y Centro General</b>	Avenida de Zaragoza, 23 31005 Pamplona Teléfono: 948 291 865
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios Centrales</li> <li>• Centro de Atención Ambulatoria de Adicciones ALDATU</li> <li>• Diagnóstico Inicial</li> <li>• Inserción Social</li> <li>• Servicio de Acogida (Preparación y Motivación para CT)</li> <li>• Programa SUSPERTU</li> </ul>
<b>Centro Residencial y Comunidad Terapéutica</b>	Avenida de Pamplona, 59 31200 Estella Teléfono: 948 552 986

# ¿Deseas participar en nuestro proyecto?



## Colaboradores

Si lo deseas, puedes realizar una aportación solidaria, haciéndote socio/a o contribuyendo con una aportación puntual, y colaborando así en la financiación de nuestro Proyecto.

Visita la web

[www.proyctohombrenavarra.org](http://www.proyctohombrenavarra.org)

pulsando en “colaboradores y voluntariado” y rellenando el formulario, o bien:

Llámanos al 948 291 865

## Voluntariado

Tu tiempo y tu dedicación pueden ser tu aportación más importante. Por eso, te ofrecemos la posibilidad de conocernos y hacerte voluntario/a de Proyecto Hombre Navarra, colaborando en alguna de nuestras actividades.

NAFARROAKO  
GIZAKIA  
HELBURU



PROYECTO  
HOMBRE  
NAVARRA



PROYECTO HOMBRE NAVARRA  
Avda. Zaragoza nº 23, edif. Paúles  
Tel. 948 29 18 65 - Fax. 948 29 17 40  
info@proyctohombrenavarra.org  
[www.proyctohombrenavarra.org](http://www.proyctohombrenavarra.org)

Proyecto Hombre Navarra forma parte de

PROYECTO <sup>Asociación</sup> HOMBRE

EMPRESA  
RESPONSABLE  
EN CONCILIACIÓN  
**re concilia**

Colaboran



\* un proyecto \* \* \* \*  
elegido por  
clientes de **can**

