

# INFORMA



**Feliz**  
**DIA de la**  
**in** **DEPENDENCIA**

# Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent



¿Dónde y  
cómo llegar?

## *Forma de acceso:*

*-Derivación pública y gratuita a través de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) de referencia.*

*-Plaza privada. Infórmate y pide cita previa*

## *E-Mail:*

*Ontinyent@proyectohombrevalencia.org*

## *Localización:*

*Partida Pont d Aielo, s/n  
46860 Albaida (Valencia)*



### **Viniendo desde el Sur.**

Salida Norte Ontinyent.

Primera salida en la rotonda, dirección Albaida.

Segunda curva, salimos a la izquierda, a partir de ahí está indicado con carteles



### **Llegando desde el Norte.**

Salida "Ontinyent Nord" (pasado el tunel de L'Olleria)

Desde la primera rotonda hay indicaciones de "Proyecto Hombre"

**En cualquier caso, no dudes, infórmate en las  
Cáritas parroquiales o llamando al teléfono  
680668180**

# La realidad de las adicciones continúa siendo un problema de salud importante

*“Como el Padre me ha amado, así os he amado yo; si guardáis mis mandamientos, permaneceréis en mi amor; lo mismo que yo he guardado los mandamientos de mi Padre y permanezco en su amor”*

*(Juan 15, 9-10)*



**IGNACIO GRANDE BALLESTEROS**

**Director Cáritas Diocesana de València  
Presidente Fundación Arzobispo Miguel Roca**

Estas palabras de Jesús ponen de manifiesto cuál ha de ser la norma fundamental de nuestra vida personal y eclesial. Hoy más que nunca, la Iglesia ha de resplandecer ante el mundo como una auténtica comunidad de amor; como una auténtica casa y escuela de comunión; una comunidad que vive del amor y que además lo ofrece a todos los hombres y mujeres sin distinción, especialmente y en un orden de prioridad a los que más sufren. Por eso, en nuestros días, lejos de limitarnos a remediar las necesidades materiales más inmediatas, debemos preocuparnos de todas aquellas situaciones que en nuestra actual sociedad quedan excluidas de la protección y el acceso adecuado a derechos básicos (vivienda, salud, educación, cultura, relaciones sociales,...). Así surgió el Centre de Dia d'Ontinyent. Fruto de la voluntad y del interés de las Parroquias de esta localidad, que movidas por el corazón y viendo la necesidad de las personas con problemas de adicciones y sus dificultades para acceder a tratamiento, pusieron las bases de nuestro actual proyecto. Fue un 27 de mayo de 2008 cuando, por aquel entonces, el arcipreste D. Jose M<sup>a</sup> Payá Mataix, en representación de la Cáritas Interparroquial de Ontinyent y D. José Ferris March, presidente de la Fundación Arzobispo Miguel Roca firmaron el primer convenio para poner en marcha el Centro de día de drogodependientes. En abril del 2009 empezamos a atender a las primeras personas. Han sido años de logros y muchas dificultades. Del proyecto inicial no todo se ha podido desarrollar debido a muchos factores. Pero no obstante, y ante las adversidades y dificultades, el apoyo de Cáritas Ontinyent ha sido incondicional, mostrando a diario el interés en mantener y siempre mejorar nuestro trabajo.

Ese esfuerzo compartido ha permitido atender a 280 personas y sus familias. Sin duda, la realidad de las adicciones ha cambiado, pero continúa siendo un problema de salud preocupante y con una escasa sensibilidad social. Los jóvenes no perciben riesgo en el consumo de alcohol y cannabis, el sufrimiento de las familias sigue siendo muy intenso y los recursos insuficientes. Es por ello que la FAMR sigue empeñada junto a Cáritas Ontinyent en desarrollar este proyecto, y con la colaboración de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública mantener el Centre de Dia. También es importante para nosotros la colaboración con los municipios de la comarca, especialmente el de Ontinyent, la Unidad de Prevención Comunitaria de la Mancomunidad, la Unidad de Conductas Adictivas de Xàtiva.... Todas ellas nos ayudan a caminar juntos con la finalidad de aprovechar las sinergias para rentabilizar todos los recursos en beneficio de nuestros usuarios.

Este dossier que presentamos, con el apoyo de Cáritas Ontinyent, muestra gran parte de la labor que realizamos a través de testimonios de personas y familias. Gracias a todos los que hacéis posible que hoy, el Centre de Dia sea una realidad viva.

Las dependencias esclavizan, coartan, no permiten abrirse a una vida plena donde se pueda saborear la libertad, recuperar una identidad propia y celebrar nuestro ser con las personas que queremos. Abrámonos pues al hermano herido con espíritu de misericordia y compromiso, siendo conscientes que serán los cambios producidos en la vida de los demás los que determinarán sin duda el sentido y el significado de las nuestras. Para esta tarea siempre podrán contar con nosotros.



La finca adquirida con los fondos de la Herencia Nadal, en el cruce de los términos municipales de Ontinyent, Albaida, Aielo de Malferit y Agullent

# Una finca adquirida con los fondos de la Herencia Nadal

## Redacción

**E**n 2005 una herencia millonaria dejaba, entre otros legados, una cantidad que rondaba los 5 millones de euros para Cáritas Ontinyent. Era la última voluntad de una vecina ontinyentina sobre la cual habían ido recayendo propiedades tanto en su ciudad natal como en la de su familia, en la zona entre Marbella y Estepona. La venta de los terrenos en la "milla de oro" de la Costa del Sol permitió hacer líquida aquella herencia y se dispuso

el reparto a sus beneficiarios. Las cuatro Cáritas parroquiales de Ontinyent se unieron entonces para constituir una asociación y una comisión de trabajo que identificara las prioridades y necesidades sociales de la zona. Uno de los proyectos que se apuntaron como básicos fue el de crear un centro de día que tratara a personas con diferentes problemas de adicción.

Fruto del trabajo de aquella comisión resultaría la adquisición en julio de 2008 y por un importe cercano a los 335.000 euros, de una finca situada

en el cruce de los términos municipales de Ontinyent, Agullent, Aielo de Malferit y Albaida. La inversión tenía como objetivo crear el continente adecuado para desarrollar las tareas propias en un centro de día, con posibilidades futuras de poner también en funcionamiento una residencia con el mismo propósito.

### ASPIRACIÓN

Se cumplía de este modo una aspiración de la comisión interparroquial que había estado peleando durante tres intensos años

para crear este recurso inexistente hasta ese momento en la comarca de la Vall d'Albaida.

La puesta en marcha del Proyecto Hombre en Ontinyent se haría efectiva gracias a un convenio que firmaron Cáritas y la Fundación Arzobispo Miguel Roca que gestiona el Proyecto Hombre en València.

A partir de ese momento se iniciarían las tareas para obtener los permisos pertinentes y comenzar las obras que permitieran la adecuación de las instalaciones a las funciones que se llevan a cabo en un centro de



*La finca que fue adquirida con los fondos que María Nadal destinó a Càritas Ontinyent lleva el nombre de su benefactora y fue inaugurada oficialmente en marzo de 2009 por el entonces arzobispo de València, el cardenal Agustín García Gasco.*

día. El inmueble adquirido con los fondos de la Herencia Nadal se encontraba en un buen estado y rodeado por amplios jardines. Además la finca aportaba un terreno de 16.000 metros cuadrados lo cual ofrecía, de entrada, grandes posibilidades para desarrollar actividades complementarias. La ubicación, en aquel momento, se contempló como idónea para abarcar un mayor radio de acción y extender el objetivo de atención a un ámbito comarcal e intercomarcal. Tras la firma del convenio entre Càritas Ontinyent y la Fundación Arzobispo Miguel Roca, vinculada a Càritas Diocesana de València, el Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent se convertiría en el cuarto tras los de València capital, Sagunt y Gandia. Además, también se aspiraba a crear la primera comunidad terapéutica. En ese sentido, el proyecto de rehabilitación y adaptación se contempló con este doble objetivo: a corto plazo, el centro; y medio plazo, la residencia.

La inauguración oficial de las instalaciones se realizó en el mes de marzo de 2009. Fue en un acto en el que se dieron cita las comunidades parroquiales y autoridades municipales, además de una nutrida representación social y eclesial.

**RECONOCIMIENTO**

En la placa que descubrió el entonces cardenal y arzobispo de València Agustín García Gasco rezaba una leyenda que explicaba que el Proyecto Hombre tomaba, en Ontinyent, el nombre de su gran benefactora María Catalina Nadal Guerrero y que había sido promovido por las Càritas Parroquiales de Ontinyent. Sintetizaba esta placa el trabajo llevado a término para materializar los fondos de la Herencia Nadal y acercarlos a la voluntad real de la testadora.

El personal de la Fundación Arzobispo Miguel Roca que gestiona el Proyecto Hombre aseguraba que “no tenemos ningún centro con unas instalaciones como éstas. Es ideal porque encontramos en un enclave

natural es fundamental para el tipo de actividades de educación, ocio y tiempo libre”.

Por su parte El cardenal y arzobispo de València, Agustín García Gasco, afirmaba, tras la bendición de las instalaciones, que este centro respondía a “una necesidad que tiene la sociedad”. Y destacó que “sólo uniéndonos podemos hacer cosas, buscando siempre el bien común para hacer una sociedad más humana”. El ya fallecido García Gasco sostuvo en su alocución que el nuevo centro de día de Proyecto Hombre en Ontinyent era “un ejemplo para toda la comarca de cómo se puede hacer una sociedad fundada en la justicia, la verdad y el amor”.

**DESDE ABRIL DE 2009**

El Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent abrió sus puertas el 1 de abril de ese año 2009. De inmediato empezaron a llegar usuarios que eran atendidos por el personal técnico de Proyecto Hombre y a los que acompañaban tanto sus familiares como un grupo de voluntarios,

vinculados en su mayor parte a las Càritas parroquiales pero también sin relación con éstas.

**ALGUNOS DATOS**

En todo este tiempo el trabajo del Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent ha acogido la presencia de 272 personas, de las que 232 eran hombres 40 mujeres. Si atendemos a la principal adicción que durante todos estos años ha liderado el ránking cabe anotar que la cocaína ha representado el 55% de los casos atendidos. A bastante distancia, el cannabis, que ha representado el 17% y el alcohol, con el 15% configuran las causas más destacadas.

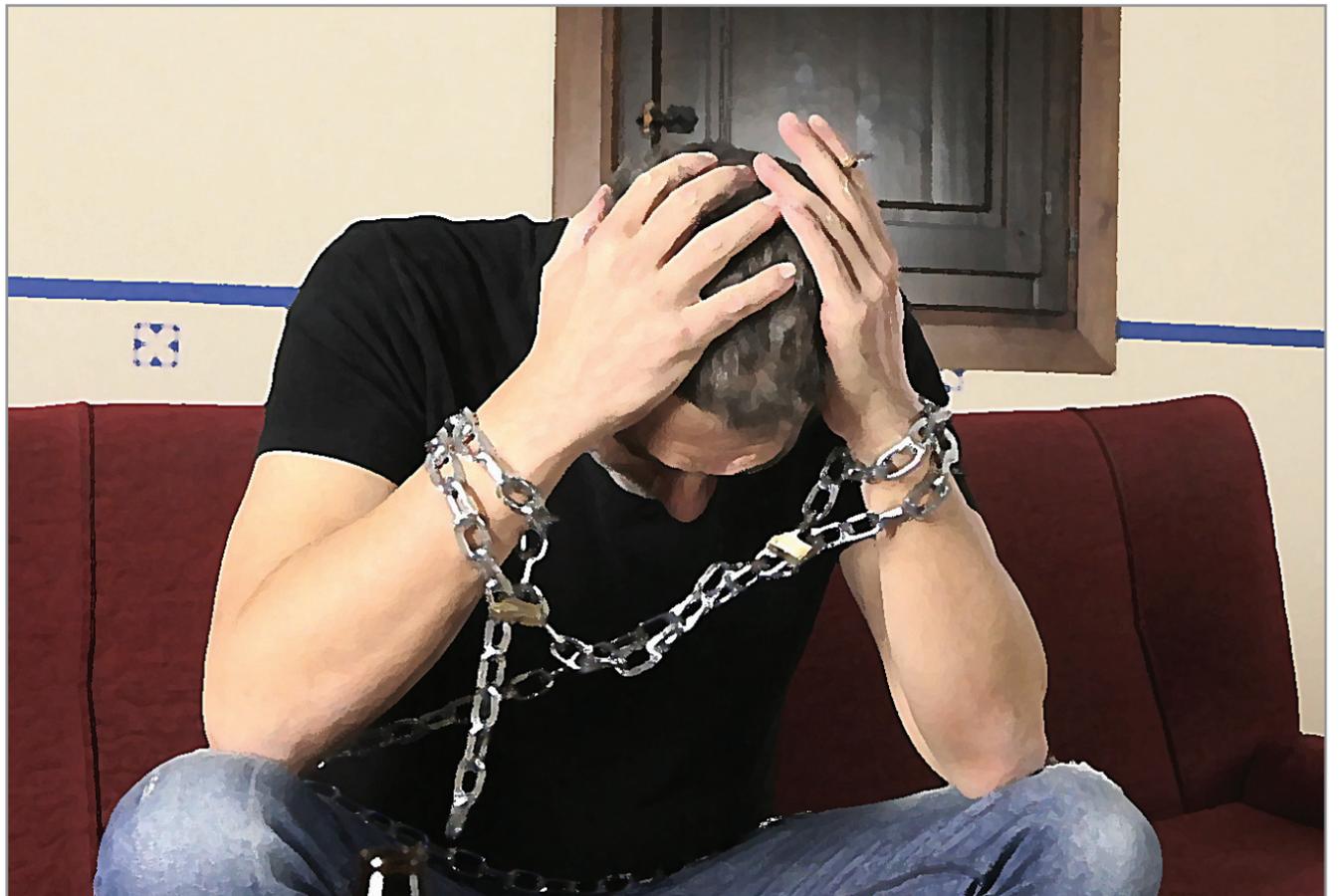
La franja de edad entre los 36 y los 45 años es el segmento que representa al mayor número de usuarios. Su procedencia oscila entre los 66 casos de Ontinyent, 44 de Xàtiva y después un amplio abanico de puntos que abarcan las comarcas de la Vall d'Albaida, la Costera, la Ribera y l'Alcoià-Comtat. El radio comarcal ha ido extendiéndose en todo este tiempo.

CLAVES PARA IDENTIFICAR Y ESTAR ATENTOS A LAS EMERGENTES

# ¿Sabemos reconocer qué es una adicción?

Equipo técnico Centre de Dia d'Addiccions d'Ontinyent

**C**uando las personas empiezan a usar drogas, no tienen la intención de convertirse en adictos. Es posible que a una persona adicta le guste cómo la droga le hace sentir, piensa que puede controlar cuánto y con qué frecuencia toma la droga. Sin embargo, el consumo de sustancias produce modificaciones en el cerebro, los usuarios de drogas empiezan a necesitarla simplemente para sentirse normal, llevar a cabo actividades cotidianas como trabajar o estar con otras personas, o para evadirse del malestar que les provocan los problemas que les envuelven en su día a día. Esto es una adicción, y rápidamente puede controlar la vida de cualquier persona sin importar su edad, su condición social o su sexo. La adicción puede hacer que la necesidad por la droga o la conducta adictiva sea más importante que la necesidad de comer, dormir, el trabajo o la propia familia. Su exigencia de obtener y usar la droga puede llenar cada momento del día de una persona adicta olvidando aspectos importantes de su vida. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una adicción es una enfermedad física y emocional. En el sentido tradicional es una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación debido a la satisfacción que esta causa a la persona. No todas las adicciones implican la ingestión de una sustancia, se producen también adicciones comportamentales. Dicho término agrupa los comportamientos en los que el individuo se ve empujado inevitablemente a desarrollar algún tipo de actividad. La privación de la actividad lleva a la persona a desarrollar cotas de ansiedad, en ocasiones, insostenibles. La adicción al juego, al sexo, al trabajo, a los móviles, a las apuestas online, a las nuevas tecnologías, etc. son algunas de estas "adicciones sin sustancias". Destacar las nuevas tecnologías, estas son excelentes porque mejoran la vida de las personas. El problema surge a partir del uso nocivo que puede hacerse de internet, un empleo negativo ante el que los más jóvenes son los más vulnerables, ya



*El fenómeno de las apuestas deportivas es más preocupante ya que los usuarios son más jóvenes y tienen una menor percepción del riesgo. El jugador comienza apostando cantidades pequeñas de dinero y va elevando su dependencia hasta perder el control.*

que se encuentran en pleno proceso de formación de la personalidad adulta y porque, para los adolescentes de hoy en día, el terreno virtual tiene tanta importancia como las relaciones presenciales. Se hace referencia a dos razones importantes del poder adictivo de las nuevas tecnologías:

- Son muy accesibles. Hoy prácticamente todo el mundo tiene televisión, teléfono móvil e incluso internet de banda ancha.
- Alivian el malestar derivado de la sensación de soledad, o de los problemas psicológicos que presenta la persona al permitir una distracción o un contacto social fácil.

#### **NUEVAS TECNOLOGÍAS**

Relacionadas con las nuevas tecnologías, aparecen las apuestas online, tan de moda en la actualidad. Cabe tener en cuenta algunos rasgos que las hacen sumamente peligrosas.

Parecen inocuas, ya que están vinculadas al deporte, se puede acceder a ellas fácilmente a través de un ordenador, de un móvil o de los miles de máquinas instauradas en bares y cafeterías de acceso libre. Además, se garantiza el anonimato, está disponible las 24 horas del día y los 7 días de la semana, etc. Al eliminar las restricciones físicas y horarias, las apuestas online suponen una puerta abierta para el descontrol en el caso de los jugadores patológicos. Además, para los adolescentes, que por ley no pueden entrar en casinos, bingos ni salas de apuestas, se abre una oportunidad inédita para acceder a juegos de azar.

#### **APUESTAS DEPORTIVAS**

A pesar de que este fenómeno online también se da en otros juegos como el póker o los casinos online, el fenómeno de las apuestas deportivas es más preocupante ya que los

usuarios son más jóvenes y tienen una menor percepción del riesgo. El jugador comienza apostando cantidades pequeñas de dinero y va elevando su dependencia hasta perder el control. Además, la permisividad social con estos juegos es máxima. Nos parece una aberración que un chaval de 13 años eche 20 céntimos a una máquina tragaperras pero es casi normal que juegue 5 euros en el partido de su equipo; y no nos damos cuenta de que ambas son igual de dañinas. En cualquier caso existe una salida, pedir ayuda ante la duda o la certeza de que se tiene un problema debe ser una opción. Desde Proyecto Hombre se pretende acompañar a todas aquellas personas afectadas por una adicción con o sin sustancia, y a sus familias, entendiendo que cualquier momento es adecuado, si uno desea cambiar.

# El día a día en el centro con un reto: la abstinencia completa

**V**icente es el nombre ficticio que responde al prototipo de usuario del Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent. Siguiendo el retrato robot de este perfil que se ajusta al denominador común lo situamos en una edad que ronda los 40 años. Actualmente se encuentra sin trabajo. En su último empleo acusó un largo periodo de baja laboral. ¿La causa? Su adicción.

Vicente ha llegado recientemente al Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent. Lo ha hecho desde la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) de Xàtiva. Él vive en una población de la Vall d'Albaida. Los temas vinculados con problemas de salud quedan bajo la demarcación del Departament de Salut Xàtiva-Ontinyent. Su adicción a la cocaína y al alcohol le han situado en una espiral de autodestrucción personal que, además de fracturar su vínculo laboral, ha afectado a todo su entorno familiar y social. Su vida se ha ido desmoronando y ha llegado un momento en el que se ha dado cuenta de que él, por sí mismo, no puede dejar el consumo. El apoyo de su familia ha sido fundamental para que, a través de una derivación de la UCA, llegue a este centro de día de Proyecto Hombre.

## TRAS EL FIN DE SEMANA

Es lunes y Vicente ha conducido su propio vehículo hasta la partida del Pont d'Aielo donde se encuentra el Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent. Hace unas cuantas semanas fue entrevistado en una de las sesiones de acogida que llevan a cabo los profesionales de la casa. En estas sesiones le preguntaron cómo se encontraba y se inició un conocimiento mutuo en el que también participaron algunos de sus familiares. Realmente, así lo reconoce, en el momento de entrar no estaba plenamente convencido del tratamiento que iba a iniciar pero sabía que las cosas no iban bien y que algo tenía que hacer.

Volviendo al relato de su nuevo día a día. Comienza una nueva semana y cuando falta un cuarto de hora para las diez de la mañana saluda, charla e intercambia comentarios con los demás usuarios. "¿Cómo ha ido el fin de semana? ¿Qué has hecho?". Las conversaciones transcurren en este nivel mientras se toma una infusión de *timonet* y espera su turno para hacerse la analítica correspondiente. Es necesario comprobar que llega limpio y que no ha habido consumo durante el fin de semana.

Los reactivos en la orina dan negativo. Y, lo más importante, confirman que era cierto, que estaba siendo sincero cuando aseguraba que no había tenido ni el más mínimo contacto con las sustancias que provocaron su adicción.

Como es lunes hay que realizar tareas de mantenimiento en la casa y el jardín. Más tarde, entre las 11 y 11,30 compartirá media hora de almuerzo con los compañeros.

También, algo propio de los lunes, se analiza el fin de semana. Será en las dos horas finales de la mañana, en los grupos terapéuticos. Vicente,



*La programación de actividades e iniciativas en el Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent es variada: desde talleres para ayudar a consolidar la abstinencia hasta visitas y excursiones a la naturaleza, pasando por las terapias en grupo*

como es un recién llegado, está en los niveles de motivación y en estas dos horas hablará sobre si ha existido un riesgo o una tentación de consumo durante el sábado y domingo. Sabe que si progresa irá avanzando de nivel en estos grupos terapéuticos.

## TALLERES

La programación del Centre de Dia avanzará con la semana hacia un abanico mucho más variado de actividades. El martes será el momento de los talleres troncales. En su caso participará en una sesión denominada taller de respiración que tiene como objetivo aprender a manejar las fases de ansiedad. Mientras tanto, los demás compañeros tomarán parte en iniciativas distintas como los talleres de prevención de recaídas, habilidades sociales, autoestima, salud... Vicente asume que todas estas actividades tienen un mismo propósito: son herramientas que van a ayudarle a consolidar su abstinencia.

## AQUÍ Y AHORA

Los miércoles son, tal vez, los días favoritos tanto para Vicente como para la mayoría de los usuarios de este centro de día. Porque se reúnen

todos y llevan a cabo la actividad denominada Aquí y Ahora. Es una cita asamblearia donde no hay niveles y donde no importa el tiempo que llevan en la casa y el estado en el que se encuentran dentro del proceso. Es un momento en el que todos aportan, por igual, sus impresiones de cómo están, con qué dificultades van tropezando, cómo gestionan, en definitiva, su presente.

También los miércoles son días para el ejercicio físico a través de las sesiones de pilates.

El jueves es una jornada en la que cambia un poco el decorado. Es el día que se dedica a las salidas, a las excursiones. Se visitan museos, lugares emblemáticos o, si el tiempo acompaña, rutas por parajes conocidos. Como alternativa, si no hay salida, se realizan talleres de marquetería. Es un día en el que también cambia el paisaje del Centre de Dia porque acuden los voluntarios para compartir el tiempo con ellos.

## ANTES DEL FIN DE SEMANA

El viernes, Vicente volverá a ayudar a las tareas de mantenimiento de la casa y el jardín. Y planificará su fin de semana programando lo que hará. El reto: regresar el lunes, de nuevo, y seguir sumando días de abstinencia.

# “Hay salida si nosotros, los familiares, nos implicamos al 100%”

Almudena Cervera familiar de usuario de Proyecto Hombre

## Redacción

**A**lmudena Cervera es el entorno. Ejemplifica lo que significa el entorno y todo lo que rodea el mundo de la adicción. Ella vivió en primera persona las consecuencias que tiene para una familia el abismo que representa el mundo de las drogas, el precipicio que se abre y arrastra. Pero también ejemplifica no sólo el problema sino ser parte de la solución, porque en Proyecto Hombre la implicación de los familiares resulta fundamental para la salida.

“Mi hija era una niña antes de caer en el mundo de la adicción. Era imprudente y un poco inestable. Pero una niña muy cariñosa... era una niña porque empezó muy joven”, recuerda esta madre que revive los primeros signos de alarma y que permitieron identificar que algo estaba ocurriendo. “Algunas cosas no eran normales, pero la alerta real saltó cuando la empezamos a ver muy demacrada. Adelgazó muchísimo. Era piel y huesos. Y nunca hablaba sobre nada suyo, cuando ella no era así. Al final, pensé que estaba enferma de algo grave”.

## EL SHOCK

Hubo un momento aquella realidad que permanecía oculta y acabó saliendo a la luz. El problema no podía continuar sumergido. La convivencia familiar se veía afectada y se erosionaba. Tensión. Discusiones. Peleas. Gritos. Malestar. “En cierta forma eran situaciones en las que ella pedía, de alguna forma, ayuda”, reflexiona ahora con la perspectiva que otorga el tiempo. Había tristeza porque se detectaba una situación extrema pero no se había producido la revelación del problema. Hasta que un día ya no pudo aplazarse por más tiempo. “Ella vivía con su pareja. Había perdido muchos trabajos. Llegó un día en que nos llamó por la noche, muy tarde, para decirnos que necesita ayuda, que tiene una adicción, que tiene un problema y que ella sola no puede salir, porque las únicas personas que podíamos ayudarla éramos nosotros”.

Fue un shock. No sorprendió de manera excesiva. Confirmó muchas de las sospechas que se habían ido solapando durante años. Pero hubo un impacto porque esa revelación suponía un antes y un después.

Recuerda Almudena cómo su hija se puso en manos de su familia, “totalmente entregada y sumisa”, para reiniciar su vida “porque lo único que quería era salir de allí”.

## LA AYUDA

La familia recurrió a informarse “porque no sabíamos nada de este mundo y no sabíamos por dónde empezar”. Reconoce que, a través de conocidos que habían sido voluntarios, tuvo conocimiento de Proyecto Hombre. Empezó un camino nuevo, difícil y duro. “Desde el momento en que tomamos la decisión de realizar un



Almudena Cervera, familiar de una persona que ha realizado el tratamiento en Proyecto Hombre.

tratamiento en Proyecto Hombre, siempre estuvimos aconsejados e informados por los profesionales. Nos explicaron las cosas de forma muy clara y transparente”.

## LA DIFERENCIA

En esa información previa quedó explícito el papel que debía desempeñar el entorno. “Era un camino, que había que recorrer y que tenía salida si nosotros nos involucrábamos. Y así fue al 100%”.

La reacción de su hija fue responsable. Y coherente con las pautas que se marcaban desde Proyecto Hombre. “En nuestro caso ha sido un camino optimista y, además, ha sido fundamental la confianza que depositamos en la persona que había tomado la decisión para salir del problema”.

Transmitir la ilusión y la esperanza de que al final del túnel vuelve a estar la luz ha sido “básico”

para que podamos hablar de un caso de éxito.

## SÍ HAY SALIDA

La evolución no fue un camino de rosas, con algún momento puntual de flaqueza, “pero aún así, ella estaba comprometida. Hablamos mucho. Los terapeutas también lo hacían. Todo siguió adelante”.

Durante el periplo, según explica Almudena, su hija “ha madurado, ha crecido como persona, sabe decir que no, sabe elegir sus amistades y poner las cosas en su sitio. Ser una persona y lograr su independencia”.

De esta situación se puede salir “si cumples y te comprometes con lo que Proyecto Hombre ofrece”. Hay muchos motivos para la esperanza. Y, al final, la meta que espera: “tener una vida plena, esa es la recompensa”.

# “Aquí en Proyecto Hombre, me he hecho más fuerte de lo que era”

**Esteban Cucarella** usuario Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent

## Redacción

**A** Esteban la crisis lo golpeó dos veces. La primera, como en tantos casos, con un problema económico que tuvo consecuencias directas sobre su entorno. “Yo tenía una empresa de camiones. Un cliente nos dejó de pagar un trabajo importante. Lo perdimos todo”. Esteban tuvo que hacer frente al desastre que supuso ese tropiezo. “Al ver que yo no podía pagar a mis empleados y que sus familias dependían de mí...”, en su relato hay un poso de amargura porque se sintió responsable de la situación arrastrada hacia aquellos que eran como su propia familia “porque yo siempre había dado trabajo a mis amigos”. Aquella fue la espoleta que le condujo a una segunda crisis, la personal, que le hizo asomarse al abismo de las adicciones. Su contacto con las drogas se había iniciado como una diversión, un consumo esporádico y de fiesta, pero al juntarse el problema en la empresa se precipitó en una espiral sin salida. “Me sentía solo e impotente, me ofusqué y me agarre ahí”. Reconoce que a partir de ahí se sintió muy solo. “Eran días de mucha soledad, de no ver a nadie y de no pensar en nada ni en nadie, únicamente pensaba en consumir”. Y añade, “quería morirme, no veía ninguna salida, me encerré en mí mismo y no quería escuchar a nadie. Me daba igual todo, no pensaba si los míos tenían para comer o si tenía dinero para poner gasolina al coche. Lo veía todo negro. Era una desesperación total”.

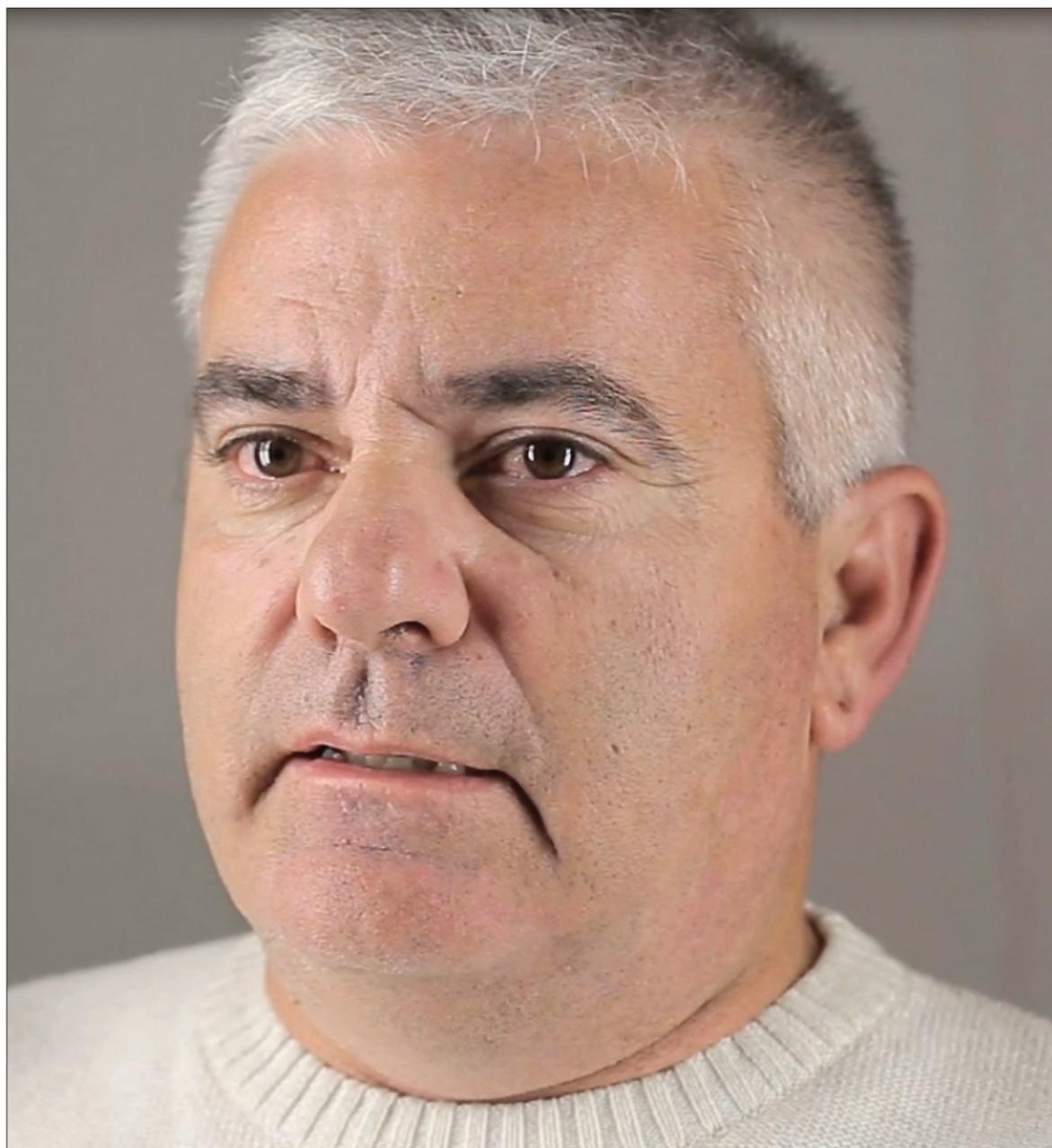
## ESCLAVITUD

Esteban, con la perspectiva que da el tiempo, reflexiona que “la droga es como una esclavitud, puede con la voluntad de uno y empuja a situaciones como las que yo he protagonizado, llegando a implorar de rodillas que me sirvieran aunque no tuviera dinero para pagar porque lo necesitaba, porque el cuerpo me lo pedía”.

Aquella situación afectó en su entorno familiar. Erosionó las relaciones con los seres que más quería. “Me desvinculé, separé a la familia... yo no lo veía porque estaba ciego... mi vida familiar se vino abajo, incluso mis hijos no querían ni verme”.

Pero siempre hay un momento en el que, después de tocar fondo, surge la luz suficiente para tomar conciencia de querer cambiar, la chispa que ilumina ese límite y que enfoca hacia la remontada. “Llegué a un punto donde me di cuenta de todo y de lo que estaba causando en mi casa. Fue un momento en el que me pregunté ¿qué estoy haciendo? Y a partir de ahí pedí ayuda”.

Esa ayuda se canalizó con el apoyo de su familia. Había llegado a sentirse “la peor persona del mundo” e incluso a cuestionarse si valía la pena seguir existiendo. Pero esa lucidez necesaria para demandar ayuda lo condujo hasta la UCA y de allí se le derivó al Proyecto Hombre, al Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent. “En mi caso vine con las cosas muy claras, sabía que tenía un problema”.



Esteban Cucarella ha sido usuario del Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent durante 9 meses.

## RUTINAS

El día a día en el Centre de Dia d'Ontinyent se tejió a partir de una “disciplina” como Esteban define. “Hacerse responsable, saber cómo gestionarlo, realizar las terapias, no fallar...” esas fueron las pautas de una nueva rutina. A pesar de todo el proceso, su rehabilitación no fue un camino de rosas. “Me he reído mucho, he llorado mucho... conforme fue pasando el tiempo me he ido encontrando a mí mismo”.

Reconoce que tuvo momentos de tentación, de volver a consumir, “pero pudo más la voluntad de recuperar a mis hijos, a mi familia y de recuperarme a mí mismo”. Ese contrapeso que lo ha acompañado ha sido esencial para lograr la

deshabitación.

“Aquí, en Proyecto Hombre, me he hecho más fuerte de lo que era”, razona Esteban Cucarella. “Me he enseñado a convivir con mi enfermedad”. Y mira la vida con una óptica renovada: “ahora estoy mucho más centrado que antes. No echo de menos la cocaína para nada”. Siente que ha recuperado su libertad, su independencia como persona. “La recompensa que te da salir de la cocaína es total, desde el primer minuto que dejas de consumir”.

Tras su paso hace balance de la experiencia vivida: “no me arrepiento de haber estado en Proyecto Hombre” y lanza un mensaje de esperanza: “la vida es demasiado bonita para malgastarla. Yo no pienso volver a caer, seguro”.

## Redacción

**C**ristian Climent, Francisco José Pérez y M<sup>a</sup> José Revert son el personal técnico que trabaja diariamente en el Centre de Dia d'Addiccions d'Ontinyent. Profesionales con una contrastada experiencia en el campo de las adicciones, sobre ellos gravita el peso de las iniciativas y actividades que laten en este centro de Proyecto Hombre. Ellos, desde su perspectiva próxima y especializada, aproximan y enfocan para conocer a fondo el perfil de las personas que llegan al centro de Ontinyent.

**¿En qué estado llegan los usuarios al centro tanto desde el punto de vista médico como psicológico?**

Bueno, cabe matizar que hay muchas diferencias entre los usuarios que nos llegan al Centro. Podríamos diferenciarlos en dos grandes bloques: por una parte, aquellas personas cuya motivación es interior, (es decir, han tomado conciencia del problema, plantean la necesidad de ayuda o tienen la sensación de haber tocado fondo...) y, por otra, aquellas personas cuya motivación es externa (es decir, llegan por presiones familiares, problemas judiciales, etc). Nosotros creemos que no es tan importante el motivo por el que acuden al centro, sino el hecho de que están dispuestos a informarse y a valorar la posibilidad de entrar a tratamiento. Los casos son tan variados como lo son las diferentes personas que acuden a la entidad, es difícil establecer un único perfil de atenciones cuando la variabilidad a nivel médico y psicológico también es importante, y porque las personas atendidas pueden encontrarse en momentos diferentes de la enfermedad.

**¿Qué temores manifiestan? ¿Con qué barreras iniciales llegan?**

-Fundamentalmente llegan con miedo a lo desconocido, a qué se van a encontrar en el Centro, qué compañeros tendrán, cómo van a trabajar, cuánto tiempo va a durar el tratamiento. Miedo, también, a reconocer la gravedad del problema o identificarlo con una enfermedad porque valoran que su caso es diferente al resto. Miedo a necesitar de otras personas para afrontar el problema y ser una carga o una vergüenza. Miedo a hablar de sí mismos en grupo. Miedo a que otras personas de su entorno sepan que están en tratamiento. Miedo a defraudar a sus familiares y a las personas que les ofrecen una oportunidad.

**¿Cómo se detecta que existe una voluntad real de cambiar?**

Sería importante destacar las

# “Cualquier momento es válido para pedir ayuda, siempre que la persona esté dispuesta”

recurrentes dudas planteadas por los usuarios sobre el momento óptimo para iniciar tratamiento. Se suele caer en el error de tomar la decisión cuando las consecuencias ya son graves a pesar de los muchos años en que se ha tenido la sospecha de que algo no iba bien. Durante este periodo, se mantiene la idea irracional de que las cosas mejorarán con el tiempo o se minimiza el problema. En consecuencia, el momento adecuado para iniciar tratamiento es aquel en el que se detecta un indicio de la problemática. Ser conscientes de que algo no funciona e intervenir en fases tempranas facilitará el proceso de recuperación y minimizará las consecuencias.

Cabe resaltar por otro lado, que cualquier momento es válido para pedir ayuda, siempre y cuando la persona esté dispuesta. El hecho de acudir a un centro para empezar tratamiento es una pista importante sobre la voluntad de cambio de cada usuario, aquellos que vienen por iniciativa propia tienen mucho avanzado. Así pues, la voluntad de cambio se detecta con la asistencia a tratamiento por un lado y, por otro, llevando a cabo renuncias relativas al entorno de consumo. E

introduciendo, además, cambios dirigidos a un estilo de vida saludable, entre otras cosas.

**¿Es imprescindible que tengan la motivación suficiente? Y, por otra parte ¿se puede mantener esa motivación día a día?**

No es imprescindible, aunque sí es importante. En la primera fase de tratamiento trabajamos la motivación y es necesario que, a pesar de las múltiples dudas sobre la efectividad del tratamiento, se continúe con la asistencia, ya que el trabajo terapéutico realizado con el paso de los días y la abstinencia prolongada en el tiempo, serán factores necesarios para consolidar dicha motivación.

**¿Cuál es la metodología específica del Centre de Dia d'Addiccions d'Ontinyent? ¿Qué valores añadidos aporta?**

El recurso dispone de un equipo profesional interdisciplinar compuesto por educador, trabajadora social y psicólogo que, a través de la terapia psicológica, educativo-formativa y ocupacional pretende atender a la diversa problemática que presenta una persona con trastorno adictivo.

Entendemos las adicciones desde un modelo biopsiosocial, y desarrollamos una intervención educativo-terapéutica, que facilita un desarrollo personal potenciado por un trabajo de grupo para poder plantear un nuevo proyecto de vida. Incorporamos a toda la familia en el proceso, tanto para apoyar el tratamiento de su familiar como para ayudar a reconstruir todo el sistema familiar, muy dañado por la conducta adictiva de uno de sus miembros. Para Proyecto Hombre la familia es una parte fundamental del tratamiento, el objetivo consiste en responsabilizar a los miembros de la familia de la participación activa en el proceso terapéutico, que identifiquen la adicción como una enfermedad, que aprendan a diferenciar y analizar las diferentes conductas del familiar, que puedan establecer pautas de convivencia, así como fomentar la comunicación y solución de problemas entre otros aspectos.

Como entidad social, que nace impulsada por Cáritas en los años 80, se enmarca en el Tercer Sector, no lucrativo, por lo que garantiza el tratamiento a todo el que lo solicite, ya sea a través de plaza pública y, si no tienen recursos, la misma Fundación lo beca en función de sus



#### **M<sup>a</sup>JOSÉ REVERT ORDÓÑEZ**

Diplomada en Trabajo Social en la Universidad de Valencia, Especialización Profesional Universitaria en Relaciones Humanas, Educación y Administración Familiar, curso de aptitud pedagógica (CAP) y formación específica en la prevención, diagnóstico y tratamiento de adicciones, expedida por la Universidad de Valencia y el ADEIT.

Empezó a trabajar en el campo de las adicciones en el 2008 como trabajadora social en el centro de día de adicciones de Paterna. Posteriormente ha formado parte de equipos diferentes de la Comunidad Valenciana especializados en adicciones como Proyecto Amigó en Castellón y AEPA en Alcoy.

En la actualidad y desde el 2014 es trabajadora social y coordinadora del Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent.

#### **CRISTIAN CLIMENT MARZAL**

Licenciado en Psicología por la Universidad de Valencia, Máster en prevención y tratamiento de las conductas adictivas y con la habilitación como Psicólogo General Sanitario.

Empezó a trabajar en el campo de las adicciones en el año 2006, en la comunidad terapéutica Balsa Blanca, hasta el año 2011, pasando a ejercer la profesión en el ámbito privado. Como docente ha impartido cursos de autoestima, resiliencia, inteligencia emocional y sobre el trabajo con drogodependientes.

En la actualidad es profesor-tutor de la UNED y, desde noviembre del año 2015, psicólogo del Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent.

#### **FRANCISCO JOSÉ PÉREZ BORRÁS**

Educador Social, con formación complementaria en adicciones.

Se inició como voluntario en el campo de las adicciones en el año 1990, realizó la formación en la escuela de Proyecto Hombre y empezó una relación laboral en el año 1991. Ha trabajado, siempre en la misma empresa, en centro de día Valencia y Gandía, comunidad terapéutica de mujeres, mixta y comunidad terapéutica por promociones, grupos de reinserción y de familias.

En la actualidad es educador del Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent.

posibilidades económicas. Nos importa la persona que sufre una adicción pero también nos ocupamos de la sensibilización social y desarrollamos acciones de prevención escolar, laboral y un servicio de atención a adolescentes con problemas de conducta y consumos preocupantes.

#### **¿Cómo se afrontan los momentos de recaída en el caso que surjan durante el proceso?**

Es importante diferenciar entre consumo (esporádico) y recaída (consumo continuado en el tiempo) porque dan informaciones diferentes del momento de la enfermedad. Entendemos que forman parte del tratamiento y lo trabajamos a nivel individual, en grupo y con su familia. Una de las herramientas que se utilizan es el recorrido de consumo, analizando junto a la persona qué ha fallado antes, durante y después del episodio, para poder entender por

qué ha pasado y poder introducir cambios y estrategias que nos ayuden en ocasiones futuras. Algunas personas parece que necesitan este tropiezo para darse cuenta de que algo no funciona correctamente o para valorar el apoyo recibido.

#### **¿Qué es lo más importante durante todo el tiempo en el que el usuario permanece en el centro?**

Que se mantenga la motivación al cambio, el deseo de un estilo de vida alejado del consumo, entendiendo que para llegar a esto no es suficiente con dejar de consumir, sino que se necesita de un cambio global y de renuncias, como evitar situaciones peligrosas que aumenten la probabilidad de consumo, dejar de ir con personas consumidoras, etc. así como también introducir hábitos, actividades de ocio y conductas saludables que proporcionen estabilidad y seguridad a la persona. Se entiende que la fuerza de voluntad

es importante pero no suficiente con lo que es necesario introducir estrategias que nos acerquen al objetivo de mantener la abstinencia y mejorar la calidad de vida.

#### **¿Cómo se alcanza la meta final en el proceso?**

Aceptando la enfermedad. Pidiendo ayuda y dejándose ayudar. Siendo contante en el tratamiento. Realizando renuncias. Identificando, alcanzando y manteniendo todos aquellos cambios que mejoren la calidad de vida y les hagan crecer como personas.

#### **¿Cómo se detecta desde el centro el momento en el que se ha roto con las cadenas y se ha recuperado la libertad y la independencia respecto a las adicciones?**

En función del cumplimiento de los objetivos reflejados en el plan de intervención personal y de los objetivos. Algunos son comunes a

todos los usuarios, como mantener la abstinencia al consumo de sustancias, manejar estrategias para prevenir las recaídas y los tiempos de inactividad, mantener un círculo social positivo, estabilizar y normalizar las relaciones con la familia, desarrollar alternativas de ocio y tiempo libre, entre otros. Alcanzar dichos objetivos nos ayudará a ser dueños de nuestras decisiones, y es entonces cuando las personas se deshacen de las cadenas que les impedían que sus vidas caminaran hacia donde ellos deseaban.

#### **¿Cómo se gestiona esta independencia más allá de la estancia en el Centre de Dia?**

Manteniendo los cambios e introduciendo las herramientas aprendidas. La abstinencia es solo un paso para aprender a convivir con la enfermedad. Las recaídas suelen aparecer pasado un tiempo donde se produce un exceso de confianza por parte de la persona enferma.

PROYECTO HOMBRE Y LA FUNDACIÓN ARZOBISPO MIGUEL ROCA

# Más de 30 años de trabajo especializado

## Redacción

**P**royecto Hombre nació en 1985 para ofrecer soluciones en materia de tratamiento y rehabilitación de las drogodependencias y otras adicciones. Es una organización formada por 27 Centros que atienden anualmente, en toda España, a más de 16.600 personas con problemas de adicciones y a sus familias. Trabaja tres áreas fundamentalmente: la prevención del consumo de drogas en diferentes ámbitos, la rehabilitación y reinserción de las personas drogodependientes.

Desde su origen, desarrolla un método propio de intervención, que recoge la experiencia del Centro Italiano de Solidaridad- Ceis-Progetto Uomo- que se basa en modelos de intervención reconocidos internacionalmente. Tras adaptar la metodología a la realidad española, en 1984 nace el primer Centro de Proyecto Hombre en Madrid. Desde entonces hasta ahora, son 27 los Centros que compartimos el mismo método de trabajo en la prevención y tratamiento de las adicciones. Basado en la filosofía humanista, que consiste en identificar las causas que inducen a la persona a la adicción y actuar desde un marco terapéutico-educativo, para lograr que recupere su autonomía, el sentido de la responsabilidad con su propia vida y el entorno y su capacidad para tomar decisiones.

Proyecto Hombre es el esfuerzo de muchas personas, profesionales, terapeutas, familiares, voluntarios, todos unidos con el fin de acompañar y ayudar a las personas en proceso de rehabilitación y reinserción social. La Asociación Proyecto Hombre fue declarada de Utilidad Pública por el Consejo de Ministros 29 de diciembre de 1993.

## FUNDACIÓN

En el marco de esta expansión de Proyecto Hombre por todo el territorio español el Centre Valencià de Solidaritat Proyecto Hombre abrió sus puertas en Valencia el 15 de diciembre de 1985, por iniciativa e impulso de la Diócesis de Valencia, Cáritas se responsabiliza de dar la necesaria cobertura legal y económica al programa de rehabilitación y reintegración social de drogodependientes en la



El Centre Valencià de Solidaritat Proyecto Hombre se puso en marcha en Valencia el 15 de diciembre de 1985

Comunidad Valenciana.

En diciembre de 1985 comienza a funcionar la primera fase del programa de Acogida, en junio de 1986 se abre la segunda fase o Comunidad Terapéutica y en mayo del 1987 la tercera o Reinserción.

Posteriormente se han ido implantando sucesivos programas y líneas de intervención; siempre con el criterio de adaptar las estructuras terapéuticas a los cambios de perfil de los usuarios atendidos y a la nueva demanda de servicios.

Ante el progresivo crecimiento del Centro año tras año, Cáritas Diocesana y Confer Diocesana vieron la conveniencia de dotar de una Fundación autónoma que diera soporte a la actividad objeto del Centro, de forma tal que el 1 de enero de 1998 la Fundación Arzobispo Miguel Roca, cuyo Presidente es el Arzobispo de Valencia, asumió la personalidad jurídica del Centre Valencià de Solidaritat. Su nombre responde al impulso del entonces arzobispo de Valencia D. Miguel Roca por poner en marcha este programa en nuestra Diócesis.

## SERVICIOS

Siendo nuestra misión la

prevención, tratamiento e integración de personas con problemas de drogodependencia y otras adicciones, la llevamos a cabo a través de dos grandes áreas, la de Prevención y la de Intervención.

El área de Prevención tiene como objetivo evitar y/o retrasar la instauración de la conducta adictiva como conducta problema, centro de un estilo de vida no saludable e inadaptativo. Dicha prevención puede estar dirigida a todo el mundo en general (Prevención Universal), a determinados grupos de riesgo (Prevención Selectiva) y a personas que ya empiezan a tener contacto con la conducta problema (Prevención Indicada); ésta última tradicionalmente se contemplaba como Intervención Temprana y está, como vemos, a caballo de la intervención, sobre todo, con personas adolescentes y jóvenes y sus familias. Todos estos servicios no están contratados con la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública y son, por tanto de acceso directo. Recientemente hemos iniciado un alineo de prevención de las adicciones en el ámbito laboral.

El área de Intervención tiene como objetivo el tratamiento de dicha

conducta adictiva cuando se ha instaurado como problema, trabajando hacia objetivos, sucesivamente, de motivación, deshabituación, e integración social y autonomía. Dicha intervención va desde un polo absolutamente Ambulatorio, pasando por semi Ambulatorio, hasta los recursos residenciales, las Comunidades Terapéuticas. Dentro de estos últimos, disponemos un recurso muy específico ubicado en el Módulo I del Establecimiento Penitenciario de Antoni Asunción Hernández en Picassent y atiende a penados de dicha institución, la Comunidad Terapéutica Intrapenitenciaria (CTI).

## CENTRO DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES (CATA)

Es un Recurso de asistencia en régimen ambulatorio, destinado a personas con problemas derivados del uso, abuso y dependencia de sustancias y de otras adicciones, que requieren una atención compatible con sus compromisos laborales, sociales y personales, y adecuada a sus necesidades. Dicha asistencia intenta dar respuesta a demandas emergentes de la sociedad actual, que



## *Desde 1998 una fundación autónoma da soporte al trabajo que realiza Proyecto Hombre con el nombre de su impulsor, el arzobispo Miguel Roca*

por una razón u otra no encuentran acomodo en la red asistencial existente.

Su horario de atención es mayoritariamente vespertino y el usuario acude únicamente a las acciones programadas: un grupo terapéutico semanal, un taller formativo semanal, y todas las atenciones individuales que solicite y/o estén programadas en su plan individual de intervención.

Así mismo, las familias acuden semanalmente a un grupo familiar, y a las reuniones familiares individuales que se requiriesen.

Es una atención de acceso exclusivamente directo, no contratada con la Conselleria de Sanidad, y no susceptible, por tanto de derivación por parte de UCA.

### **CENTROS DE DÍA**

Los Centros de Día son recursos de atención ambulatoria que desarrollan programas de deshabituación y programas de reinserción sociolaboral para personas drogodependientes o con otros trastornos adictivos, de acuerdo con las necesidades propias de la evolución de su proceso.

El objetivo general de un Centro de Día es atender las necesidades de la deshabituación y la reinserción de dichas personas en su medio social, familiar y laboral, entendiendo la deshabituación como el proceso orientado al aprendizaje de estrategias terapéuticas que le permitan enfrentarse a los factores de riesgo asociados a la adicción, con el objetivo final de eliminarla. Por inserción / reinserción entendemos la progresiva integración de la persona en el medio familiar y social que le permita llevar una vida responsable y autónoma, lejos del estilo de vida adictivo.

Están dirigidos a personas afectadas de conductas adictivas que no requieran de un alejamiento total de su ámbito vital y cuenten con apoyo familiar y/o social, así como residencial. Se trata de un recurso de cercanía, ya que se debe acudir diariamente y se permanece en el centro un número importante de horas (en función de cada plan de intervención individual) y es por ello que existen centros de día en Valencia, Gandía, y Ontinyent.

Los Centros de Día están contratados con la Conselleria de Sanidad, lo que supone que se accede a las plazas contratadas a través de derivación de la Unidad de Conductas Adictiva (UCA) de referencia de cada usuario, que es la puerta de entrada a los itinerarios terapéuticos públicos, y el recurso encargado de la valoración, diagnóstico y derivación al recurso pertinente de la red asistencial.

En concreto, el Centro de Día de Valencia son en realidad dos centros, Valencia I y Valencia II, con 50 plazas contratadas cada uno. Gandía cuenta también con 50 plazas y Ontinyent con 30.

El Centro de Día de Valencia (Valencia I y II) está atendido por un equipo de ocho profesionales, tres psicólogos, tres educadores y tres trabajadores sociales.

El Centro de Día de Gandía está atendido por un equipo de tres profesionales, un psicólogo, un educador y un trabajador social.

El Centro de Día de Ontinyent también está atendido por un equipo de tres profesionales, un psicólogo, un educador y un trabajador social. Este es un caso peculiar, pues se trata de un centro ubicado en ámbito rural, alejado de los núcleos urbanos y al que no se puede acceder si no

cuentan con medios de transporte; el inmueble es una cesión de uso de la Caritas Interparroquial de Ontinyent.

### **COMUNIDADES TERAPÉUTICAS**

Son recursos de asistencia en régimen residencial, dirigidos a personas con problemas derivados de una adicción, con bajo o nulo nivel de apoyo social, ausencia de capacidad de autocontrol y necesidad de lograr una deshabituación de su conducta adictiva a fin de alcanzar una reincorporación social plena, en los que es aconsejable una separación temporal de su medio socio-laboral y familiar habitual.

Se trata de un tratamiento de carácter voluntario, de deshabituación y rehabilitación, orientado a su integración social, a través de una intervención bio-psico-socio-educativa, con un enfoque interdisciplinar, incorporando la atención/intervención con las familias, y utilizando la implicación del usuario en la convivencia y la autoayuda del propio grupo como un instrumento terapéutico más.

La finalidad de la atención prestada (24 horas al día 365 días al año) es proporcionar asistencia y rehabilitación con el objetivo general de afianzar la abstinencia de la conducta adictiva. Generalmente van seguidas en el itinerario terapéutico de una fase de Reinserción en régimen de Centro de Día.

Contamos actualmente con dos CT, Valencia I y II, contiguas en el espacio, ambas en ámbito urbano, y que comparten exteriores, comedor, cocina y lavandería

La vía de acceso es similar a la de los Centros de Día.

### **COMUNIDAD TERAPÉUTICA INTRAPENITENCIARIA (CTI)**

La Comunidad Terapéutica

Intrapenitenciaria, se configura como una intervención integral, en el marco de la institución penitenciaria (Establecimiento Penitenciario de Picassent, Módulo I), que aborda específicamente el tratamiento para la deshabituación de los internos/as drogodependientes durante el cumplimiento de su condena en dicho Centro Penitenciario. Específicamente se trata de que el interno desarrolle unas estrategias y recursos personales con los que enfrentarse a su proceso de cambio y que asuma responsabilidades cada vez mayores, respecto a sí mismo y a los demás.

Lógicamente el objetivo final del programa consiste en conseguir la deshabituación de la drogodependencia, que prepare al interno/a para reintegrarse a la vida en libertad en unas condiciones suficientes para respetar en el futuro la ley penal y poder subvenir a sus necesidades.

En la práctica, todos los internos acceden al tercer grado penitenciario a través del artículo 182 del Reglamento Penitenciario, en virtud del cual deben continuar tratamiento en un programa terapéutico exterior al establecimiento penitenciario. Este programa terapéutico es en la práctica totalidad de los casos el de Centro de Día, y en consecuencia, todos los usuarios de la CTI que cumplen sus objetivos terapéuticos y acceden al tercer grado en virtud de dicho artículo, continúan su itinerario terapéutico en régimen de Centro de Día. La CTI está atendida por un equipo mixto, de Instituciones penitenciarias y de PH. El equipo de PH está compuesto por dos psicólogos y una educadora. Tiene una capacidad de 50 penados y es mixto. No dispone de financiación estable.



El trabajo de la campaña de comunicación 'Feliz día de la Independencia' incluye también un audiovisual como engranaje fundamental de la misma.

EL EJE DE LA CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN Y CONCIENCIACION

# Objetivo: recuperar la independencia

## Redacción

**E**l Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent ha apostado este año por una iniciativa novedosa: una campaña de promoción tanto de las instalaciones como del funcionamiento y la tarea que viene desempeñando. Para ello ha puesto en marcha una campaña de comunicación que tiene como eje central el eslogan 'Feliz día de la Independencia'.

## IN-DEPENDENCIA

La creatividad gira en torno a la palabra clave: la independencia, con un juego de palabras implícito puesto que se plantea recuperar la autonomía personal, se resaltan los valores y los beneficios de esa recuperación como persona. Y, además, se propone que recobrar la independencia, la libertad y la propia identidad, sea un acto de ruptura

con respecto a la esclavitud que representan las adicciones.

En la campaña se apela a la emotividad. Los mensajes están dirigidos a que exista un principio de voluntad propia para rebelarse, par rascar en lo más profundo de cada persona y activarles el resorte que les despierte el ansia de volver a ser dueños de su propio destino.

## IMAGEN

La imagen central de la campaña y la que, al mismo tiempo, da coherencia gráfica al resto de materiales, es bastante elocuente respecto a lo que se quiere transmitir. El acto de romper las cadenas significa el momento de alcanzar la libertad. El camino hacia la recuperación de la independencia personal se escenifica con esta imagen tan potente.

Sin duda uno de los motores de esta campaña de comunicación y de

concienciación para el año 2017 es el audiovisual 'El camí cap a la independència'. El documental se fundamenta en dos líneas de trabajo que se ensamblan perfectamente a lo largo del trabajo.

Por un lado, el hilo conductor del proyecto son los testimonios de Almudena Cervera, madre de una usuaria que ha realizado el tratamiento de recuperación en Proyecto Hombre; Esteban Cucarella, uno de los usuarios que acaba de culminar su proceso y el de Majo Revert, técnico profesional del Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent. Todos ellos van aportando la narración de sus propias experiencias, vividas a partir del día a día, en primera persona. El trabajo audiovisual se complementa con la ficción dramatizada del actor Rafa Miragall que nos conduce por los diferentes estados anímicos que se atraviesan cuando una persona cae en el mundo

de las adicciones, posteriormente es atendido en Proyecto Hombre y, finalmente, logra su recuperación.

## FINALIDAD

Tanto la cartelería como los materiales informativos y el propio documental tienen como finalidad ser instrumentos para dar a conocer el trabajo que se realiza en el Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent, dentro de Proyecto Hombre.

La campaña de comunicación prevé que se realicen presentaciones a partir de estas herramientas de promoción y que se vinculen a las Cáritas parroquiales de nuestras comarcas para que actúen como correa de transmisión hacia los futuros usuarios.

La campaña de comunicación ha sido financiada por la asociación Cáritas Ontinyent y ha contado con el desarrollo profesional de la agencia La Fàbrica de Fil.

# Lo que ofrece el Centre de Dia d'Adiccions d'Ontinyent



## DEFINICIÓN DEL RECURSO

Los Centros de Día son aquellos, que en régimen de estancia de día, realizan tratamientos de deshabitación, rehabilitación y reinserción, mediante terapia psicológica, educativo-formativa y ocupacional. Promueven la participación activa de los usuarios, por un tiempo determinado, con el objetivo de facilitar su incorporación familiar, social y laboral. Incluye intervenciones familiares y grupos de autoayuda para familiares.

## FINALIDAD

La finalidad es posibilitar las condiciones personales y sociales para la convivencia, participación e integración de personas afectadas por una drogodependencia u otro trastorno adictivo.

## POBLACIÓN DESTINATARIA

Cualquier persona mayor de edad, que accediendo voluntariamente a tratamiento, presenta un diagnóstico de trastorno adictivo. Criterios de exclusión: menores, presencia de enfermedades infectocontagiosas que requieran aislamiento o cualquier limitación (física o mental) que impida el aprovechamiento del recurso.

## ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN PRINCIPAL

Personas residentes en Ontinyent, Xàtiva y poblaciones de los alrededores.

## METODOLOGÍA

El recurso dispone de un equipo profesional interdisciplinar compuesto por educador, trabajador social y psicólogo que a través de la terapia psicológica, educativo-formativa y ocupacional pretende atender a la diversa problemática que presenta una persona con trastorno adictivo.

Los itinerarios terapéuticos son individualizados. Cada usuario elabora, junto el profesional de referencia, un plan de intervención de objetivos

por áreas. Las atenciones individuales y familiares se establecen en función de la necesidad. Los grupos terapéuticos además de atender las necesidades emergentes de las personas que lo integran, tratan de reforzar contenidos de prevención de recaídas, autoestima, gestión emocional y habilidades, a través de ejercicios/dinámicas vivenciales.

## SERVICIOS QUE OFRECE/ACTIVIDADES QUE DESARROLLA:

*Así es como trabajamos:*

- Con atención individual.
- Con terapias de grupo.
- Con talleres en los que se habla de emociones, de habilidades sociales y prevención de recaídas.
- Con controles de tóxicos.
- Con terapia individual y grupal con las familias.
- Con actividades deportivas y salidas culturales y de ocio.
- Ayudándote en la búsqueda de empleo si no lo tienes.
- Redescubriendo las cosas que realmente son importantes.

*Estructura del programa:*

### FASE 1:

Acogida y motivación.

### FASE 2:

Deshabitación y Crecimiento personal.

### FASE 3:

Reinserción/Mantenimiento/Autonomía.



**PROYECTO HOMBRE**  
VALENCIA  
Fundación A. Miguel Roca



## **CENTRE DE DIA D'ADICCIONS D'ONTINYENT**

Partida Pont D'Aielo, s/n · 46860 Albaida

**680 66 81 80**

[ontinyent@proyectohombrevalencia.org](mailto:ontinyent@proyectohombrevalencia.org)

## **FUNDACIÓN ARZOBISPO MIGUEL ROCA PROYECTO HOMBRE VALENCIA**

Padre Esteban Pernet - 1 · 46014 Valencia

**+34 96 359 77 77**

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

[info@proyectohombrevalencia.org](mailto:info@proyectohombrevalencia.org)

 Proyecto Hombre Valencia

 @Phombrevalencia