

MARCO CONCEPTUAL



Recuperación



Exclusión



Integración
Social

¿Qué es la recuperación?

El **Marco de Gestión de la Recuperación Sustentable** (en adelante SRMS) es propuesto por United Nations Office on Drugs and Crime (en adelante UNODC) (23), de modo de responder al mandato de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (en adelante ONUDD), de desarrollar y difundir buenas prácticas en el campo de tratamiento de la dependencia a sustancias.

El objetivo final de este modelo es desarrollar medios de vidas sustentables*, entendidas como las capacidades, los activos –materiales y sociales– y las actividades necesarias para desenvolverse en cualquier medio de vida.

*Cooperación al Desarrollo de las Naciones Unidas, teniendo como fin ayudar a los profesionales a entender mejor los medios de vida sustentables de los grupos marginados y sus contextos y, mejorar los esfuerzos en la reducción de la pobreza.

¿Qué es la recuperación?

Modelo de Sistemas de Cuidados Orientados a la Recuperación: El organismo estadounidense sobre Abuso de Sustancias y Servicio de Salud Mental (SAMHSA) en el marco de la Cumbre Nacional sobre la Recuperación (2005) se planteó entre sus objetivos el desarrollo de ideas orientadas a la implementación del Modelo de Sistemas de Cuidados Orientados a la Recuperación en diferentes contextos y sistemas, poniendo énfasis en poblaciones específicas (24).

Enfoque de Capital de Recuperación

Este concepto, refiere a aquellas personas que han iniciado y/o sostenido un proceso de recuperación, sin la ayuda de profesionales o la participación en grupos de autoayuda de manera formal.

De este modo, se comprende que la recuperación involucran múltiples factores internos y externos que posibilitarían un proceso de cambio del consumo de drogas.

Gran parte del impulso y motivación para el cambio están asociados a factores condicionantes en sus entornos sociales que apoyarán el cambio. De modo que la transformación personal es un producto social que está fuertemente influenciado por el contexto en el que se encuentra una persona, y no se da únicamente como resultado de la motivación psicológica.

Recursos o capitales de la recuperación?

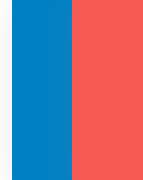
La recuperación, implica la activación del capital de recuperación compuesto por recursos internos y externos que se sitúan a 3 niveles:

- personal, conformado por el capital físico y capital humano;
- familiar, conformado por el capital social;
- comunitario, conformado por el capital cultural

(SENDA-UDP, 2011).

¹**Fuente:** Elaboración SENDA/UDP a partir del trabajo de White, W. & Cloud, W. (2008). Recovery Capital: A primer for addictions professionals.

EXCLUSION SOCIAL



Una persona se encuentra socialmente excluida si «se ve impedida de participar plenamente en la vida económica, social y ciudadana y/o si su renta y demás recursos (personales, familiares y culturales) son tan reducidos que le impiden gozar de un nivel de vida considerado aceptable por la sociedad en la que vive» ([Gallie y Paugam, 2002](#)).

Es una condición en la que confluyen la falta de recursos económicos, el aislamiento social y acceso limitado a derechos sociales y ciudadanos.

En general, los factores que podrían contribuir a la exclusión social son problemas relacionados con: condiciones de trabajo, condiciones de educación, condiciones de vida, condiciones de salud, etnia, dependencia a drogas, diferencias entre los sexos, violencia ([Consejo Europeo, 2001](#); [Informes nacionales, 2002](#)).

El consumo de drogas podría considerarse ya sea una consecuencia o bien una causa de la exclusión social, pues este consumo puede provocar el deterioro de las condiciones de vida, pero, por otra parte, los procesos de marginación social pueden constituir un elemento determinante para el consumo de drogas.



INTEGRACIÓN SOCIAL

Es un concepto interactivo:

Cambios mutuos tanto por parte de la persona como de la sociedad. Supone la contribución de los afectados y de la comunidad para lograr una equiparación de oportunidades, que permita la igualdad y plena participación de las personas con problemas de drogodependencias en la vida y el desarrollo social.



INTEGRACIÓN SOCIAL

- Por lo tanto, I.S. no sólo refiere a la persona que necesita o requiere y necesita ser incluida, sino que es también un concepto interactivo que implica cambios mutuos tanto por parte de la propia persona, como de la sociedad.
- Supone la contribución de quienes se afectan por el consumo problemático y; de la comunidad para lograr una *equiparación de oportunidades*, que permita la igualdad y plena participación de las personas en la vida y el desarrollo social.
- Por equiparación de oportunidades se entiende el proceso mediante el cual los diversos sistemas de la sociedad se ponen a disposición de todas las personas, especialmente de aquellas con desventaja social, como lo son quienes han vivido un problema de consumo de sustancias.



INTEGRACIÓN SOCIAL

- La I.S. se entiende como el resultado del itinerario de recuperación de una persona; como un proceso de ajuste y sensibilización entre la sociedad y la persona afectada por el consumo.
- Itinerario personal, con diferentes niveles de intensidad, que dependerá de los RECURSOS de recuperación de cada persona, con el fin de que ésta se desarrolle y participe plenamente de su contexto social y cultural, siendo aceptada y considerada como ciudadano ciudadana sujeta de derechos y responsabilidades.



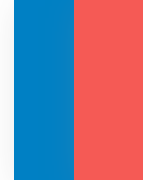
¿ De qué se habla, cuando hablamos de CONSUMO PROBLEMÁTICO?

Nos referimos específicamente a las manifestaciones o cambios psicológicos, físicos que llevan a que una persona sienta una necesidad de consumir las sustancias, y a depender de ellas, a pesar de las consecuencias desfavorables que esto pueda acarrear para su vida.

Sustancias psicoactivas son aquellas que pueden modificar la conciencia, ánimo y procesos de pensamiento en las personas, ya que actúan sobre los mecanismos cerebrales de los que dependen estas funciones.

Entre las sustancias psico-activas se encuentran: el alcohol, y otras sustancias como los estimulantes del sistema nervioso (cocaína, pasta base y anfetaminas); las que tienen efectos sedantes como la morfina; y las con efectos alucinógenos como la marihuana y el ácido lisérgico. Además, medicamentos usados fuera del contexto de la medicina (sedantes, ansiolíticos, anestésicos, analgésicos, entre otros).

¿Es el tratamiento efectivo?



Porcentaje de Personas que recaen

DIABETES TIPO I



CONSUMO PROBLEMÁTICO



HIPERTENSIÓN



ASMA



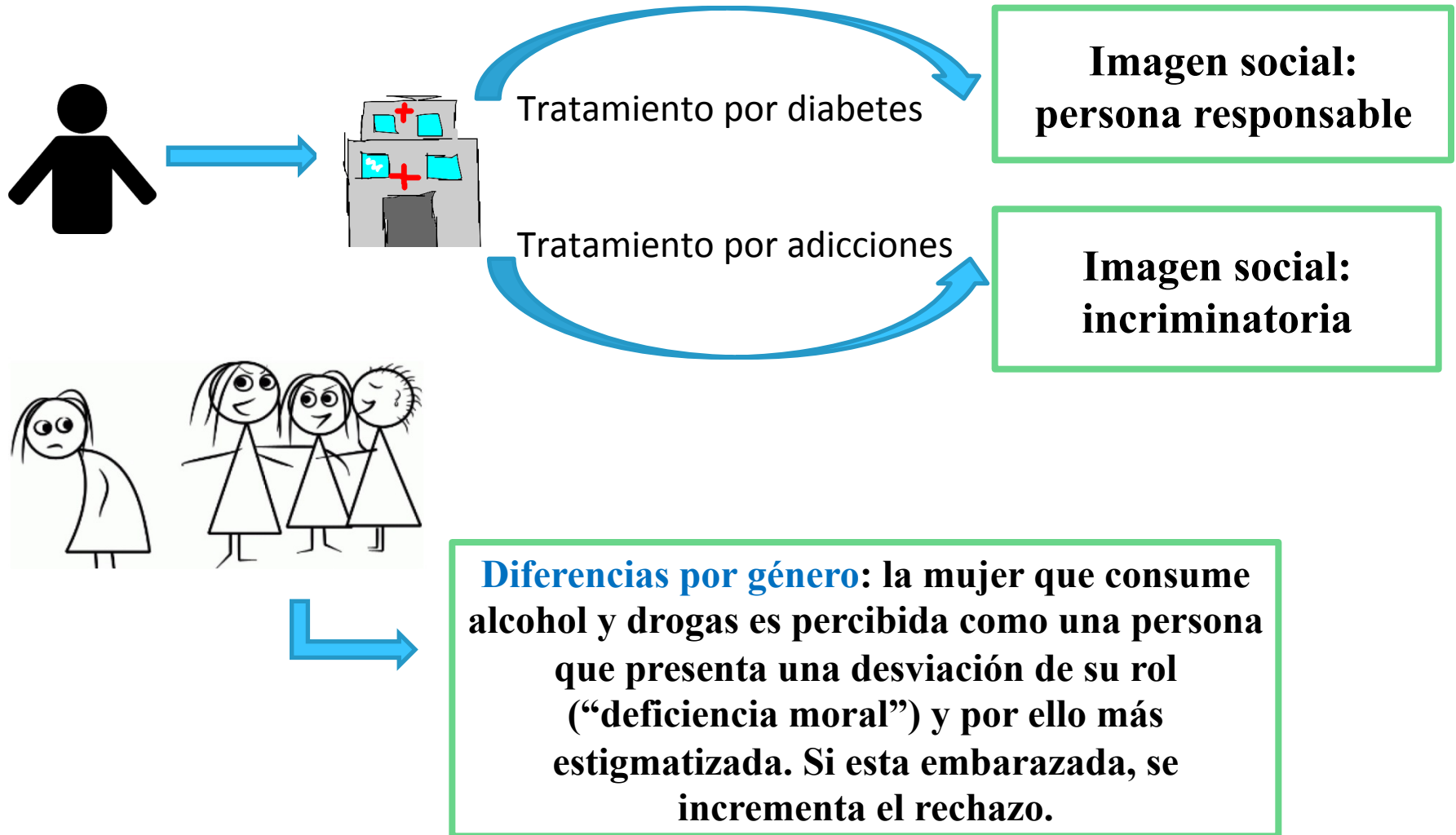
De acuerdo con estudios de seguimiento de personas adultas que han estado en tratamiento durante periodos prolongados, la mayoría de quienes entran y permanecen en tratamiento, dejan de usar drogas, mejoran su desempeño ocupacional, social y psicológico y disminuye la trasgresión a la norma.

Estudio SENDA, más de 4 meses en tratamiento tiene resultados positivos. Independiente del motivo de egreso.

Condiciones: continuidad de atención en salud, trabajo y apoyo familiar.



ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN EN PERSONAS USUARIAS DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS



ESTIGMA- PREJUICIO- DISCRIMINACIÓN

La elaboración, construcción y reproducción de argumentos estigmatizadores son propios de todas las sociedades.

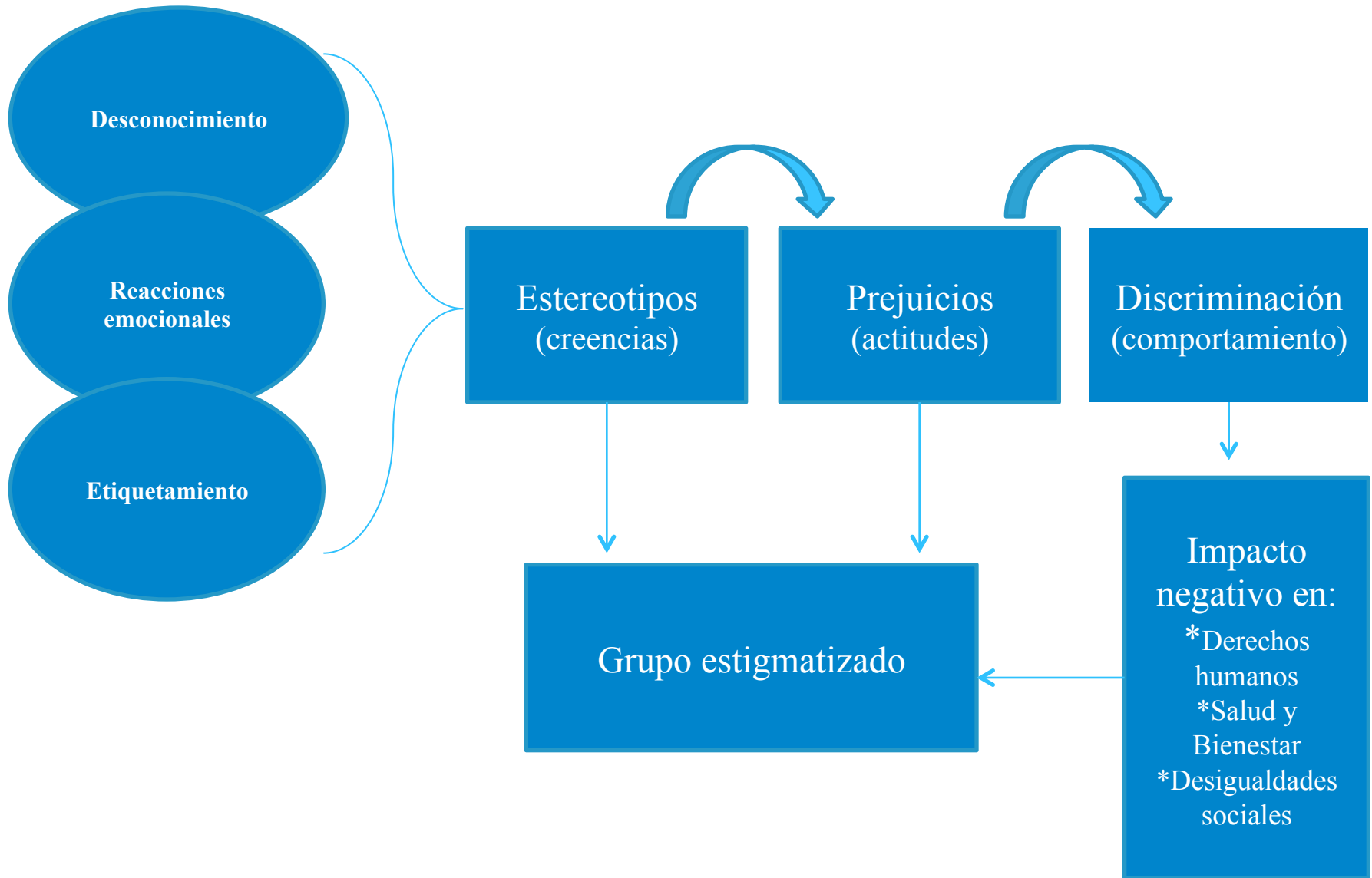
Se trata de una construcción cultural de las sociedades, una elaboración basada en creencias que tratan sobre los grupos que en ésta se desarrollan.

La construcción de un *estigma* suele realizarse para poner en contraposición la existencia de un grupo ajeno al considerado como verdadero, el estigma entonces hace referencia a un atributo profundamente desacreditador.

Por su parte el *prejuicio* se enciente como el afecto o la evaluación negativa de un grupo. El estigma es la expresión y racionalización de un prejuicio.

Por último, la *discriminación* se relaciona directamente con lo conductual, sería la conducta de falta de igualdad en el tratamiento otorgado a las personas en virtud de su pertenencia al grupo o categoría en cuestión.

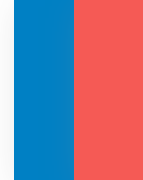
ESTIGMA- PREJUICIO- DISCRIMINACIÓN



TIPOS DE ESTIGMA



Percepción social sobre personas usuarias de drogas en Chile*



Ficha técnica:

- Estudio basado en la muestra XI Encuesta Nacional en Población General (ENPG) comandado por el departamento de estudios de SENDA.
- Encuesta aplicada cara a cara entre los meses de noviembre 2014 y enero 2015, a hombres y mujeres entre 12 a 64 años de edad.

Pregunta abierta:

“Según lo que Ud. sabe o cree, ¿cuáles son las principales características de las personas que consumen drogas?”

Consideraciones:

- De un total de 19.512 personas que responden, 14.934 asocian una característica negativa a las personas que consumen droga (75,5%) y “características positivas”, un total de 500 personas (2,6%).



Percepción social sobre personas usuarias de drogas en Chile

Tabla 2. Distribución porcentual de la muestra y de la población según respuesta estigma

	Muestra	Población	%
Violentos	4.032	1.893.862	24,90
Ojos raros	2.208	961.376	12,64
Deterioro físico	1.241	727.394	9,56
Fuera de sí	939	496.442	6,53
Angustiados	897	514.832	6,77
Desorientados	769	334.734	4,40
Sucios	490	236.150	3,11
Aproblemados	429	266.248	3,50
Delincuentes	413	230.839	3,04
Excluidos	409	208.001	2,73
Carácter inestable	404	213.436	2,81
Adictos	377	261.037	3,43
Irresponsables	258	118.003	1,55
Acelerados	249	132.823	1,75
Irracionales	237	100.619	1,33
Nerviosos	237	117.198	1,54
Deprimidos	215	122.405	1,61
Bajo autoestima	181	146.694	1,93
Mal comportamiento	166	80.198	1,05
Indiferentes	134	83.270	1,09
Vulnerables	127	56.001	0,74
Irrespetuosos	119	53.506	0,70
Callejeros	93	54.987	0,72
Mentirosos	54	31.217	0,41
Otros	256	164.105	2,16
Total	14.934	7.605.377	100

En resumen, a que nos referimos con Integración Social.

Cómo Entender a la persona con Consumo Problemático De Drogas:

El consumo problemático es considerado como un comportamiento desviado del individuo, un síntoma o manifestación externa de una alteración.

La persona se considera "enferma"

La persona con consumo problemático tiene dificultades para desarrollar actividades normales que se realizan en su entorno, por lo que es normal que sea excluida, incluso estigmatizada.

Personas Deficitarias



Personas con Capacidades

El consumo problemático es producto de la interacción entre las condiciones individuales de las personas y las características del entorno físico y social.

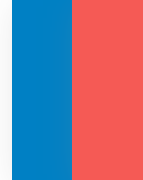
Se entiende que hay una exclusión de estas personas, en donde tanto ella como su entorno deberán ser responsables en realizar acciones que permitan atenuarla.

El consumo problemático no es sólo responsabilidad de quien lo vive sino también involucra a su entorno social, político, cultural y económico.

Personas con capacidades:



Factor de Exclusión	En Realidad....
Creencia de que existirá una dificultad para asumir los ritmos o hábitos rutinarios de la organización del trabajo en las empresas u organizaciones, debido en algunos casos a la asunción de pautas culturales distintas de las que estructuran el mercado de trabajo	Son personas que han pasado por un profundo proceso de cambio con altas exigencias y ajustes en su propia vida y rutinas: por lo tanto están preparadas para asumir desafíos y ajustarse a las exigencias de un empleo, en la medida que estas sean acorde con sus competencias laborales, al igual que cualquier otro trabajador.
Discriminación basada en la desconfianza social generalizada.	No es cierto que las personas con consumo problemático tengan en su mayoría compromisos delictivos o problemas con la justicia. Un muy bajo % de ellas han participado de ilícitos y quienes así lo han hecho, este es un tema que se aborda en el proceso terapéutico y de cambio.



Factor de Exclusión	En realidad....
Niveles de educación y de formación deficientes, obsoletos o inferiores	La escolaridad y formación de las personas que están en tratamiento son similares a los promedios que presenta la población en general en el país.
Se trata de personas que requieren de mayores niveles de control..	<p>Se trata de personas que han asumido la responsabilidad de cambiar sus estilos de vida, han vivido un proceso de desarrollo personal y se encuentran en condiciones para tomar decisiones y hacerse cargo de sus vidas.</p> <p>Se trata de personas que sí presentan una condición de vulnerabilidad que es conveniente considerar para apoyar y estar alertas a ciertos signos que pudieran presentarse, pero en ningún caso necesitan de un tratamiento especial o dedicación excesiva por ejemplo al incorporarse a un trabajo o participar de otros espacios sociales.</p>





Se trata entonces de:

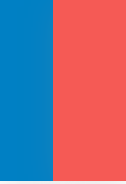
- Derribar prejuicios y estigmas asociados a estas personas.
- Generar un discurso que promueva la inclusión y mejore la imagen social de la persona con consumo problemático.
- Fomentar la plena recuperación de las personas que se han visto afectadas por consumo problemático de sustancias.

CRITERIOS de CALIDAD en INTEGRACION SOCIAL

Considerando que la exclusión social tiene múltiples causas, entre ellas el consumo problemático de sustancias, el que a su vez puede ser una consecuencia de la exclusión social de las personas, los programas de integración social deben incluir estrategias de intervención amplias que incidan simultáneamente en 3 niveles:

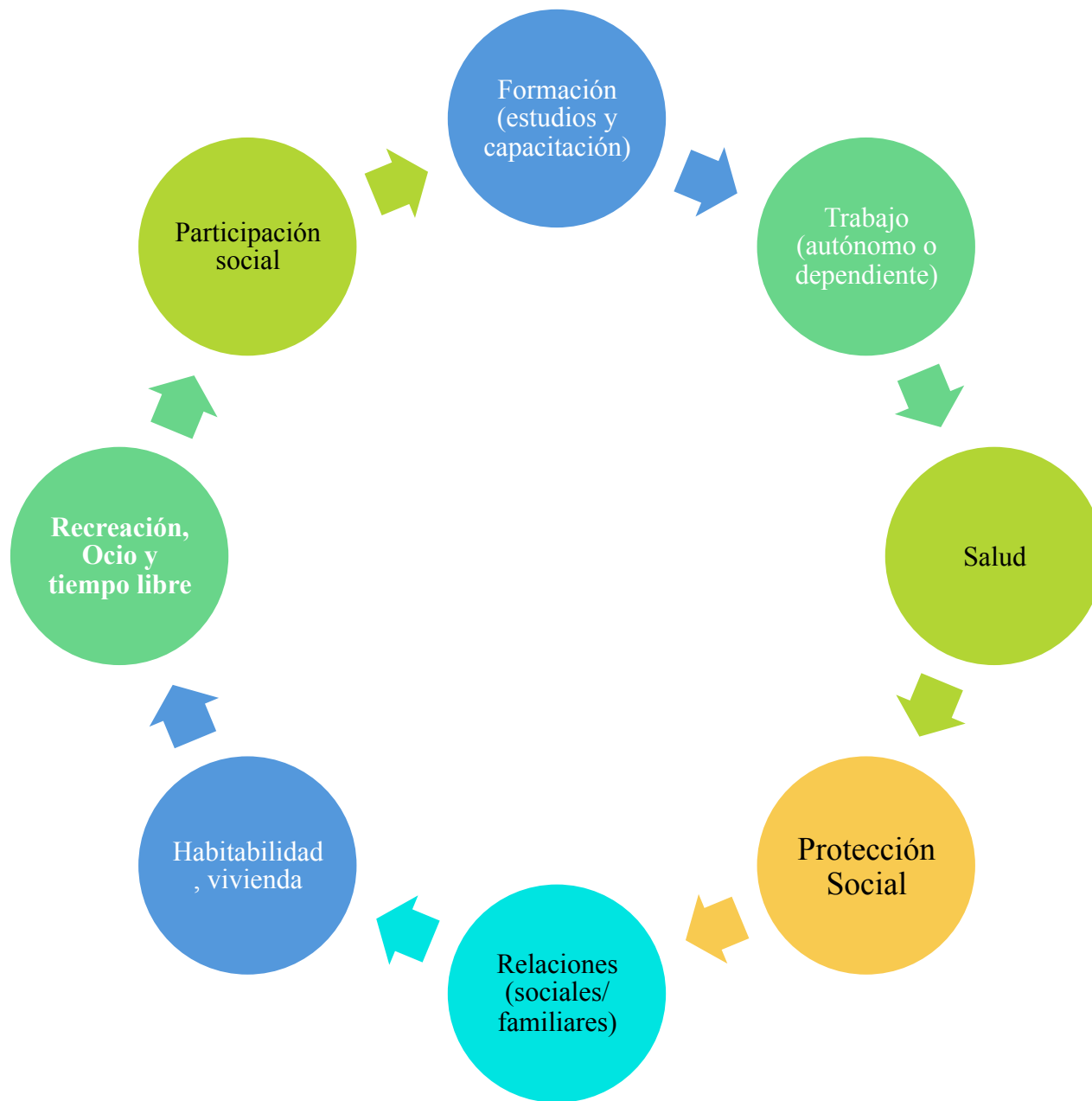
- Individual: mejorar capacidades, competencias y habilidades
- Entorno inmediato: crear condiciones que favorezcan los procesos de inclusión social
- En el contexto local, regional, a fin de modificar las percepciones de las personas , de involucrar a la comunidad y en modificar estructuras sociales generadoras de discriminación y exclusión social.

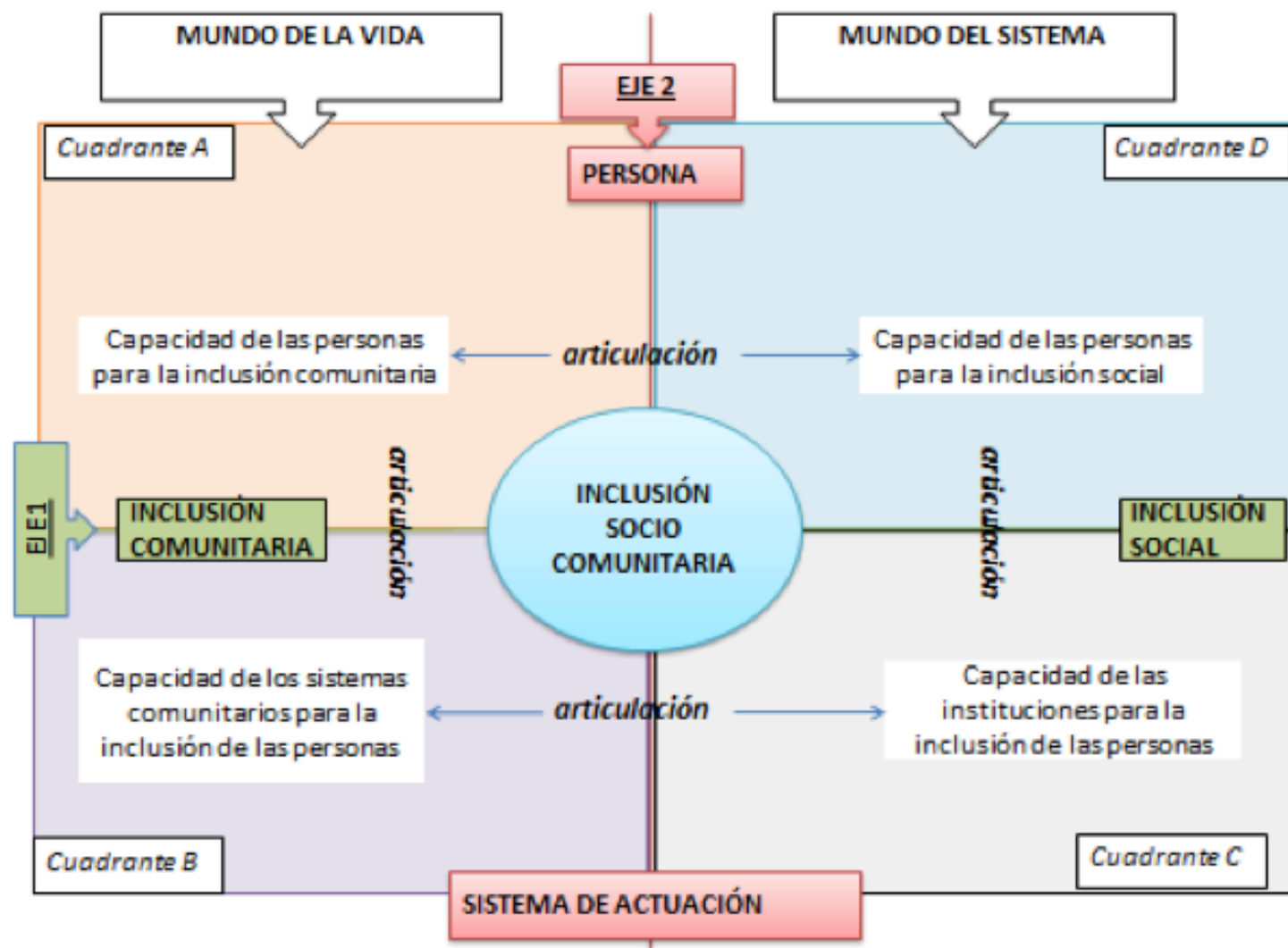
CalidadCriterios



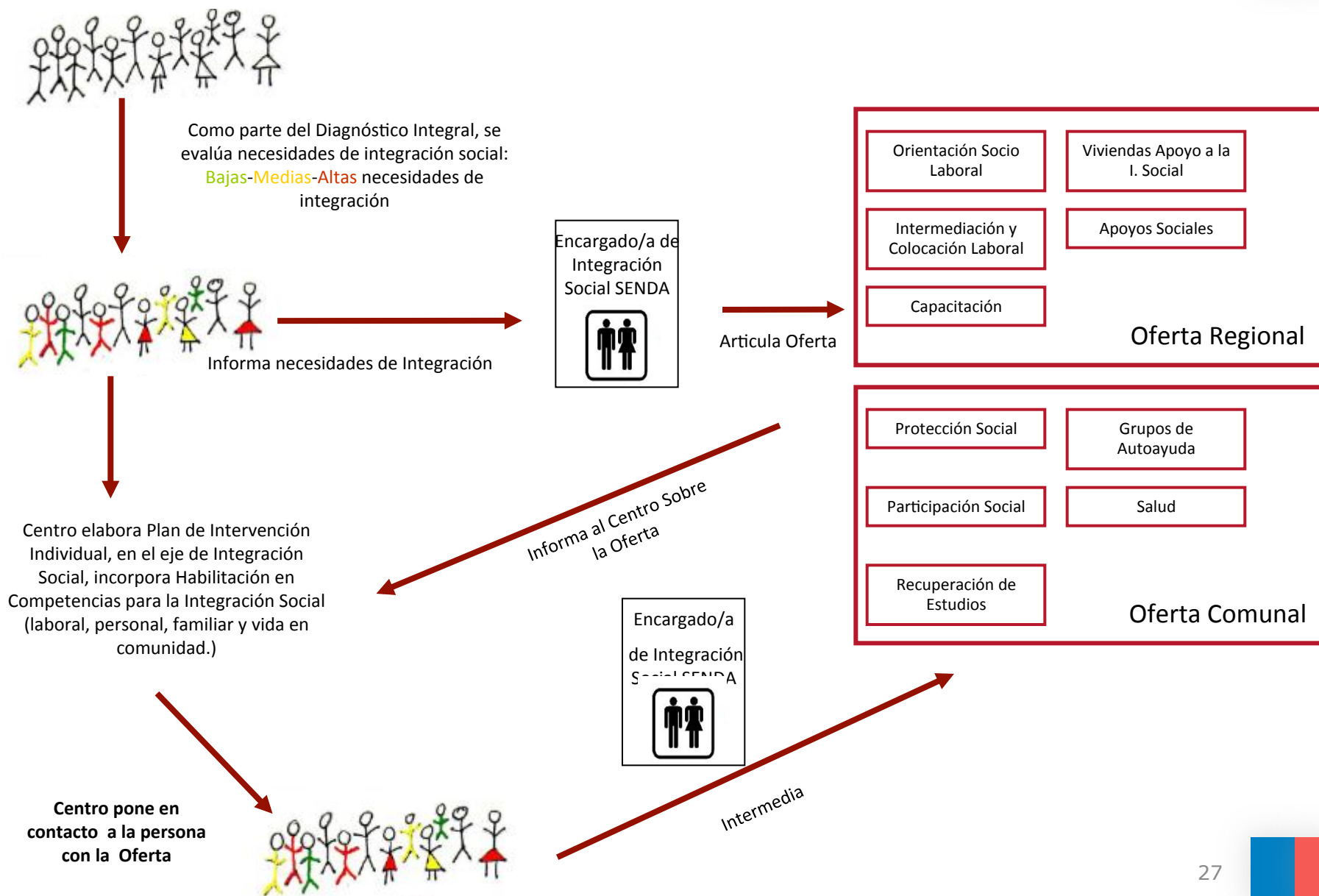
- Contextual, adecuada a las características de cada realidad
- Es un proceso integral desde el inicio de un tratamiento
- Va mas allá de la inserción laboral, debe incidir en todos los ámbitos de la vida de la persona.
- Proceso gradual, progresivo, en ningún caso lineal. Flexible por excelencia, no es posible estructurar protocolos estándares. Objetivos y metas flexibles y son construidas con la persona. Los ritmos de las personas son distintos, dependientes de cada persona y su contexto y por cierto de los recursos que se dispongan para apoyar dichos procesos.
- Con Enfoque de Derechos. Las personas asumen un rol activo y protagónico en su proceso de inclusión social.
- Un proceso plural, que será distinto para cada caso, según necesidades, fortalezas y potencialidades de cada persona.
- Se sustentan en las necesidades de Int. Soc. de las personas, mientras paralelamente se va incidiendo en los factores generadores y mantenedores de situaciones de exclusión social.
- Apunta a la autonomía y empoderamiento en su desarrollo.







Personas Ingresan a Tratamiento



OFERTA PROGRAMÁTICA DE INTEGRACION SOCIAL



Oferta Programática

Personas en tratamiento por consumo problemático de sustancias.

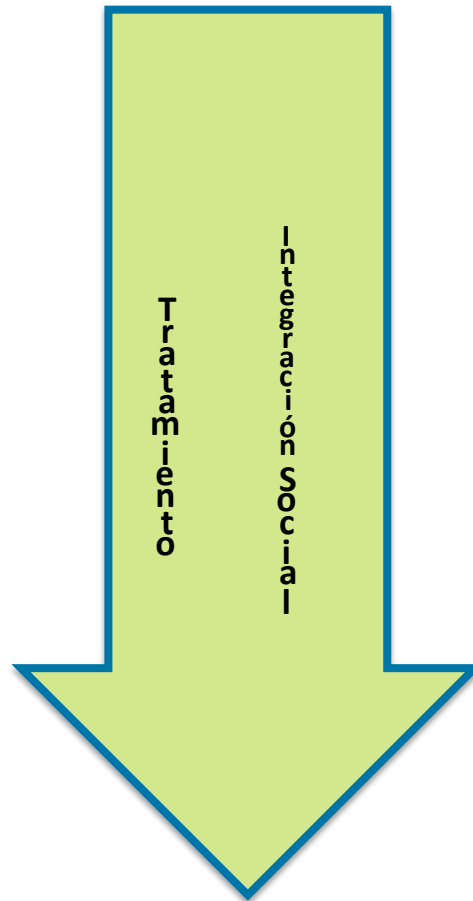
Durante el Diagnóstico Integral

Diagnóstico de necesidades de integración social.

Durante el Plan de intervención Individual

Habilitación en competencias para la Integración Social

Poner en contacto/
acompañamiento
a redes de apoyo.



Recuperación

Sustancia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Patrón de consumo: tipo de sustancia, cantidad consumida, frecuencia de consumo, vía de administración, asociación con otras sustancia ▪ Accesibilidad y disponibilidad ▪ Valoración social: legalidad / ilegalidad, uso normalizado / prohibido ▪ Efectos y poder adictivo de la/s sustancia/s 	
Persona	Dimensión fisiológica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sexo ▪ Edad ▪ Efectos de la/s sustancia/s ▪ Estado de salud general ▪ Comorbilidad física
	Dimensión psicológica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Motivación ▪ Trastorno de consumo ▪ Trastornos de salud mental y psiquiátrica ▪ Factores de vulnerabilidad
Contexto	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Familiar, escolar/académico, laboral, grupo de iguales, amistades ▪ Habitabilidad ▪ Roles, estatus ▪ Valores, sistema social, políticas publicas, legislación, tiempo libre, medios de comunicación, campañas, entre otras. 	

Diagnostico Integración Social


- La identificación de las necesidades particulares en Integración Social, permitirán generar como parte del diseño del Plan Individualizado de Tratamiento, **itinerarios personalizados** para cada persona participante, tomando en consideración el nivel de Integración Social y las posibles trayectorias relacionadas.
- Valorar o detectar las necesidades de integración social, como parte de un diagnóstico integral, se sustenta en la consideración de que el abordaje del fenómeno es integral, por lo que la mantención de los logros terapéuticos, se fortalecen y potencian, solo si dentro del proceso de recuperación se apoya a las personas en acciones encaminadas a su plena integración social.



Diagnostico Integración Social



En general, realizar un adecuado diagnóstico de Integración Social, permitirá que un equipo de tratamiento pueda:

- **Evaluar las necesidades de Integración Social** de las personas usuarias de centros de tratamiento.
 - Identificar **las fortalezas** y obstáculos que faciliten y/o dificulten los procesos de Integración de cada persona.
 - Obtener información pertinente para **la construcción del Plan de Intervención Individual**, que permita introducir actividades y acciones que contribuyan a una integración social efectiva de la persona usuaria.
- 

Competencias para la Integración Social

CIAM

- Para apoyar los procesos de integración de las personas con consumo problemático, es importante **apoyar y reforzar aquellos aspectos debilitados** dentro de cada **capital de recuperación**.
- La recuperación de una persona dependerá de los **recursos que ha desarrollado y adquirido** a lo largo de su vida, así como del **acceso a redes, servicios y oportunidades** que constituyen, en parte, el sistema de protección social.
- El propósito del Portafolio CIAM es ayudar a **fortalecer competencias, desarrollar distintas habilidades y reforzar capacidades** en las distintas dimensiones de la vida de las personas como son la familia, la comunidad y el empleo.



C



Capacidad para desarrollar un estilo y modo de comunicación y ser capaz actuar con asertividad y empatía..

I



Capacidad para valorar las propias experiencias, disfrutar de los entornos y establecer vínculos de confianza.

A



Capacidad para organizar las actividades o proyectos, utilizar recursos del entorno y tomar decisiones vinculadas a los diversos ámbitos de la vida.

M



Capacidad para analizar situaciones de diversa complejidad y enfrentar situaciones y/o contingencias que se presentan.

Viviendas de Apoyo a la Integración Social. VAIS

Las VAIS son una **instancia habitacional transitoria**, orientada a facilitar el fortalecimiento de un conjunto de habilidades personales, que permita el logro de una vida independiente y autónoma, socialmente normalizada e integrada en su entorno familiar, laboral y social, destinada a las personas en proceso de recuperación por consumo problemático de sustancias, que han superado las etapas de su proceso de tratamiento y rehabilitación y que carecen de un soporte familiar o de un espacio convivencial adecuados, **una vez egresadas del tratamiento**, para llevar adelante su proyecto de vida.



Objetivos VAIS

- Proporcionar y garantizar un espacio físico de convivencia y ejercitación, en el que las personas comparten instalaciones, actividades y responsabilidades propias de la vida diaria, con otras que se encuentran en el mismo proceso de concretizar un proyecto de vida autónoma.
- Contribuir a que las personas afiancen la responsabilidad, autonomía personal, la capacidad de autocontrol.
- Contribuir a la mantención y consolidación de prácticas y conductas consecuentes con una progresiva normalización.
- Impulsar la internalización de prácticas y hábitos de salud que sienten las bases de un estilo de vida saludable, y sostenible en el tiempo.
- Impulsar la consecución de un estilo de vida autónomo.



Finalización de proceso en VAIS



Vivienda

- Tener un lugar fijo y seguro donde vivir
- Este lugar puede ser propio, arrendando, de familiares, amistades, etc. Dependerá de la trayectoria que haya establecido la persona y los objetivos que se haya formulado para dicho fin.

Trabajo

- Contar con un trabajo estable que le proporcione autonomía.
- Este trabajo puede ser independiente o dependiente, dependerá de la trayectoria que haya establecido la persona y los objetivos que se haya formulado para dicho fin.

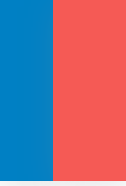
Red de Apoyo

- Contar con una red de apoyo (primaria y secundaria) y participación social activa.
- Esta red debe ser de calidad y responder a las necesidades particulares de cada persona.

Mantención de Logros

- La persona ha mantenido los logros terapéuticos alcanzados durante su proceso de tratamiento

ORIENTACIÓN SOCIOLABORAL



Es un servicio que involucra un proceso continuo dirigido a todas aquellas personas con dificultades sociales y laborales para insertarse en el mercado laboral. Este proceso pone especial atención a todo lo que tenga que ver con el desarrollo personal, social y laboral que le permita conseguir una plena Inclusión Socio Laboral.

Si bien la orientación no es la búsqueda de un empleo concreto, es el paso previo que le permitirá a la persona participante del programa, encontrar por sí misma un trabajo que le signifique gratificación y se adecúe a sus necesidades y competencias.



METODOLOGIA

Intervenciones individuales y grupales a través de un itinerario personalizado de intervenciones que favorecen el Desarrollo de Competencias en el área, Personal, Social y Laboral.

Cada una de ellas aborda una serie de habilidades, recursos o competencias específicas, en directa relación con los aspectos laborales.

Cada persona será acompañada por una - un profesional, durante el proceso, que en promedio puede ser de 3 meses.

