

CENTRO DE SOLIDARIDAD DE ZARAGOZA – PROYECTO HOMBRE

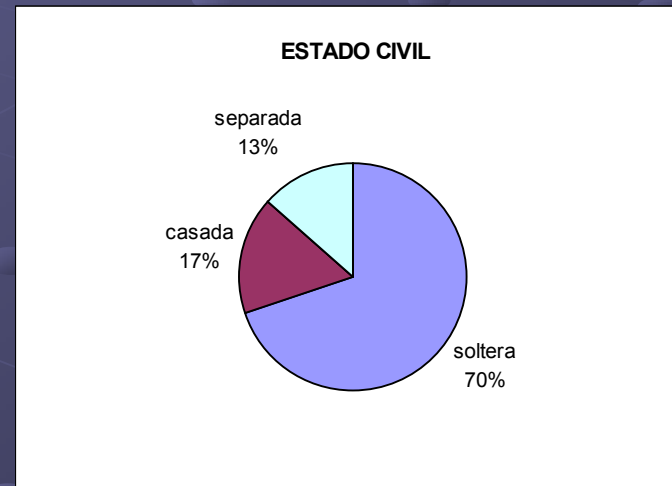
**MUJERES DROGODEPENDIENTES:
PERCEPCIÓN DEL TRATAMIENTO EN UNA
COMUNIDAD TERAPEUTICA MIXTA**

Lozano Aparicio, Maria; Miana Fernández, Javier; Campos Remiro, Carmen

PERFIL DE MUJERES ATENDIDAS

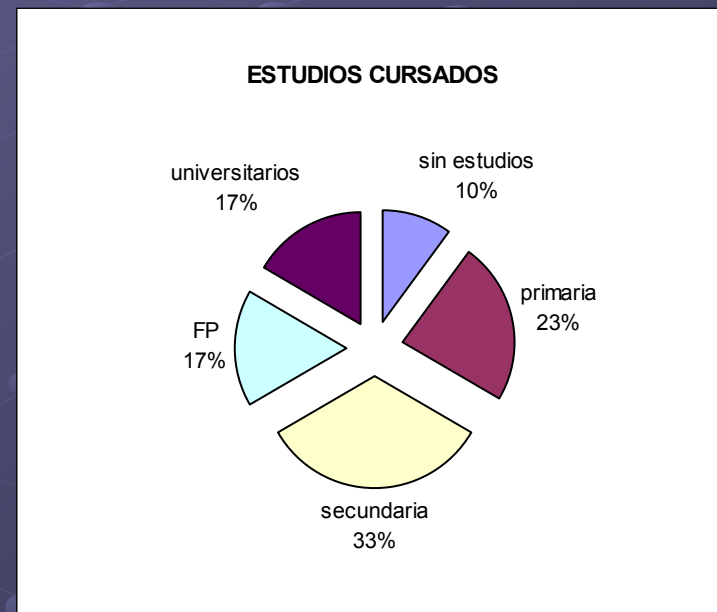
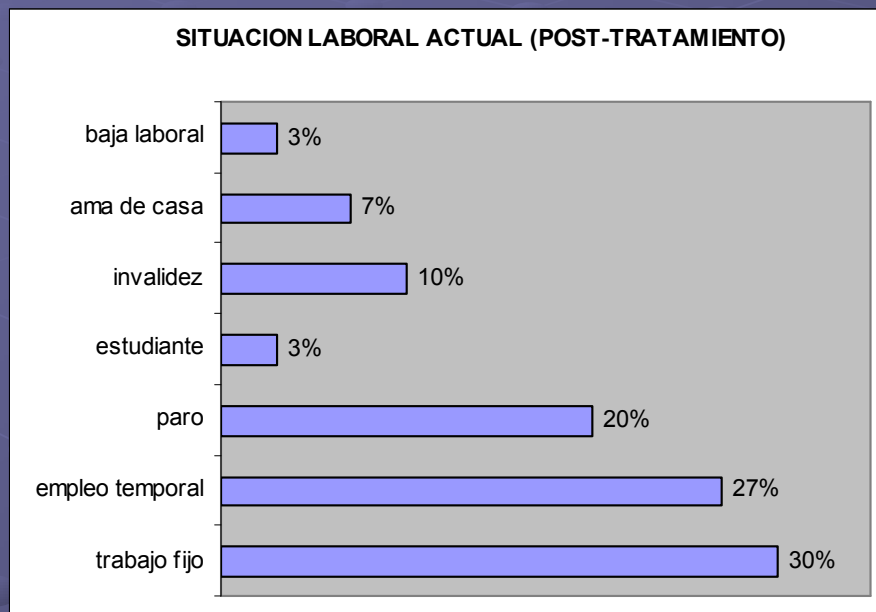
- N = 30. Para la investigación hemos contado con la colaboración voluntaria de 30 ex-usuarias del recurso que realizaron el tratamiento en comunidad (durante los últimos 4 años) para su problema de adicción.
- Tratamiento residencial en CT mixta
- Se trata de un análisis descriptivo, cualitativo y cuantitativo de lo obtenido a través de una encuesta realizada por nuestro programa.

EDAD	
0-20 AÑOS	10%
21-30 AÑOS	20%
31-40 AÑOS	43%
MAS DE 40	27%



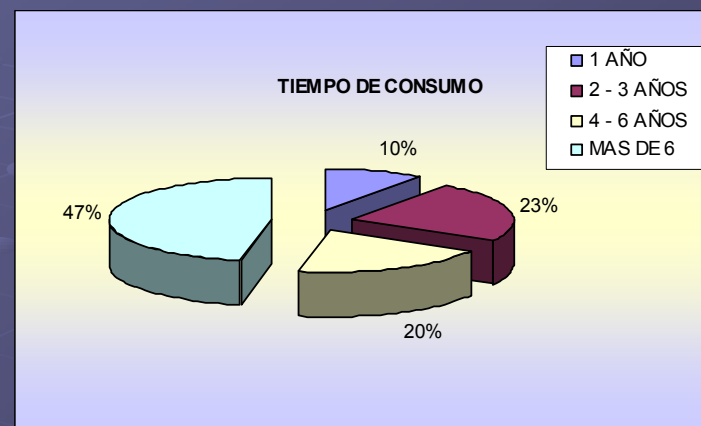
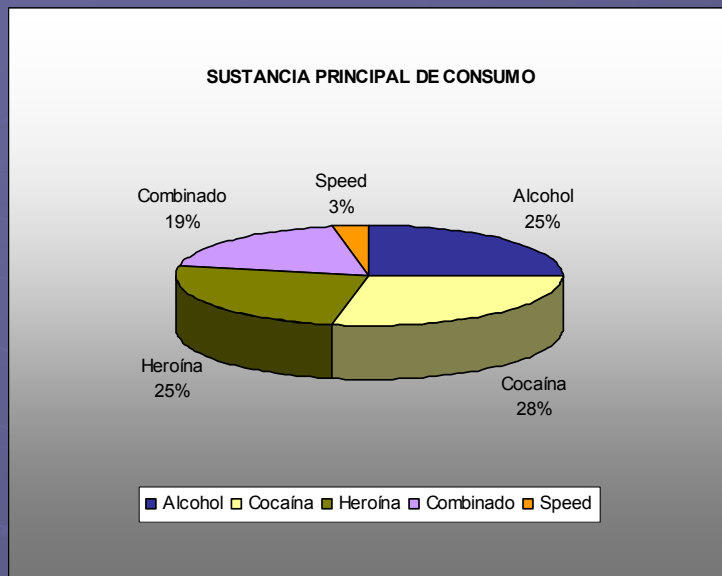
PERFIL DE MUJERES ATENDIDAS – FORMACIÓN Y EMPLEO

- Cuando llegan al recurso, la mayoría se encuentra sin trabajo y sin ingresos, (un 10% no han terminado primaria y un 56% de las mujeres solo tienen estudios básicos), esto las sitúa en una posición de dependencia económica de la pareja o la familia. La mayor parte de ellas tienen una historia laboral corta, caracterizada por la inestabilidad, trabajando en empleos precarios o temporales.



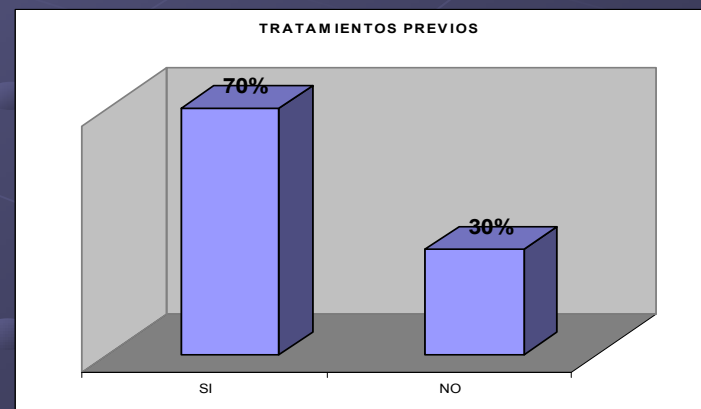
- La comunidad como un medio importante de inserción social, tras pasar por el tratamiento el 57% de las mujeres están trabajando.

PERFIL DE MUJERES ATENDIDAS – Patrón de consumo

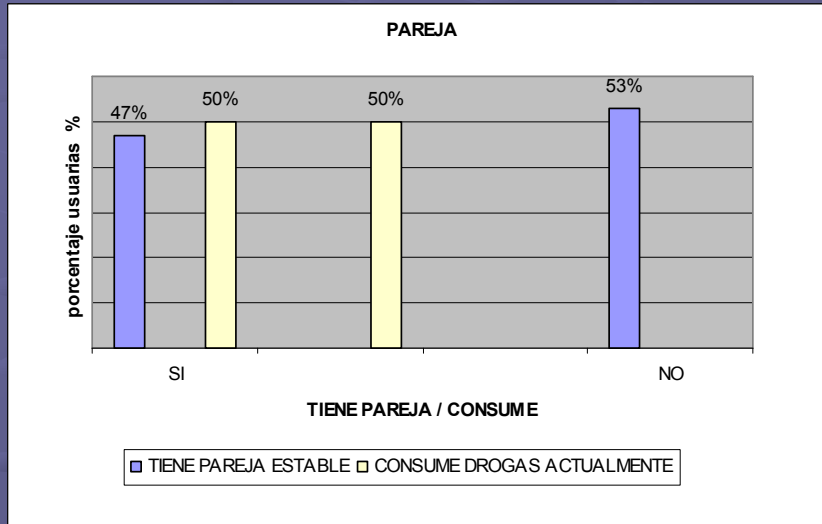


TIEMPO PARA PEDIR AYUDA POR LOS PROBLEMAS DE CONSUMO . . .

MENOS 1 AÑO	13 %
1 AÑO	13 %
2 - 5 AÑOS	20 %
5 - 10 AÑOS	24 %
10 - 15 AÑOS	20 %
MAS DE 15 AÑOS	10 %



PERFIL DE MUJERES ATENDIDAS – relaciones



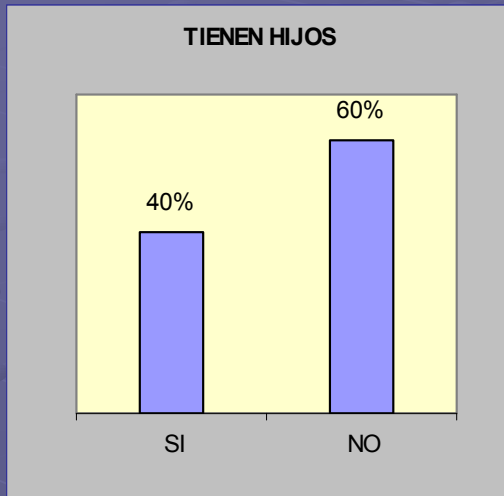
-El 53% no tienen (tras el tratamiento) una relación de pareja estable, del 47% que si la tienen, la mitad de ellas es con un hombre consumidor de drogas habitual, se repite el vínculo de relación con un adicto.

-Un 30%, porcentaje muy alto, siguen viviendo con los padres, por falta de independencia económica.

CONVIVENCIA ACTUAL

piso compartido	7 %
pareja	27 %
sola	13 %
Padres	30 %
hijos	16 %
suegros	7 %

PERFIL DE MUJERES ATENDIDAS - Hijos



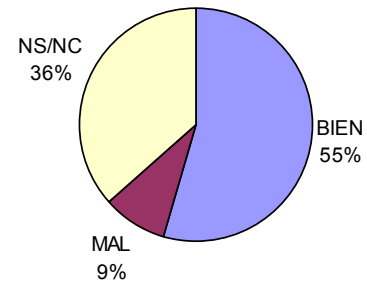
EDAD HIJOS

0 a 5	20 %
5 a 10	26 %
10 a 15	47 %
mas de 15	7 %

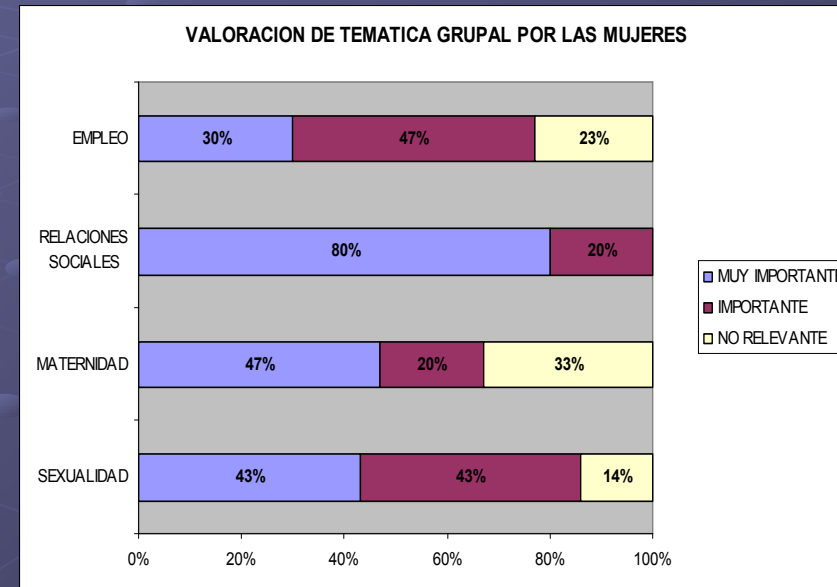
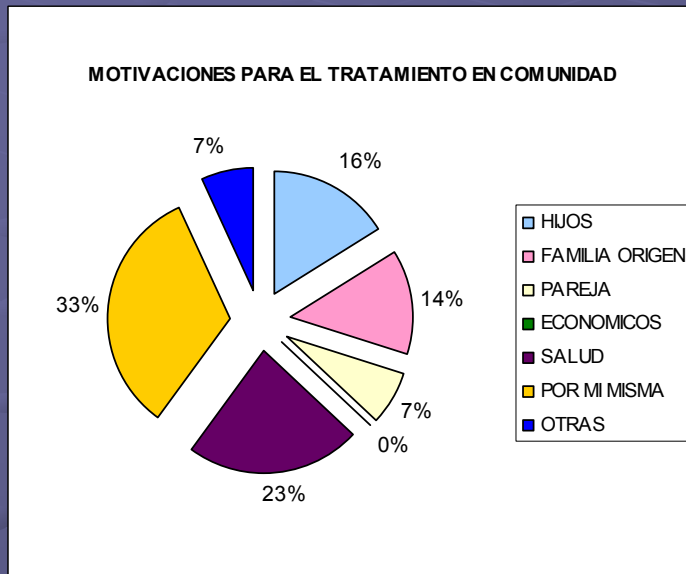
RESIDENCIA DE LOS HIJOS DURANTE EL TRATAMIENTO

PADRE BIOLÓGICO	9%
FAMILIA ORIGEN	64%
TUTELADOS	9%
OTROS	18%

¿QUE TE PARECE LA POSIBILIDAD DE QUE RESIDAN TUS HIJOS CONTIGO EN COMUNIDAD?

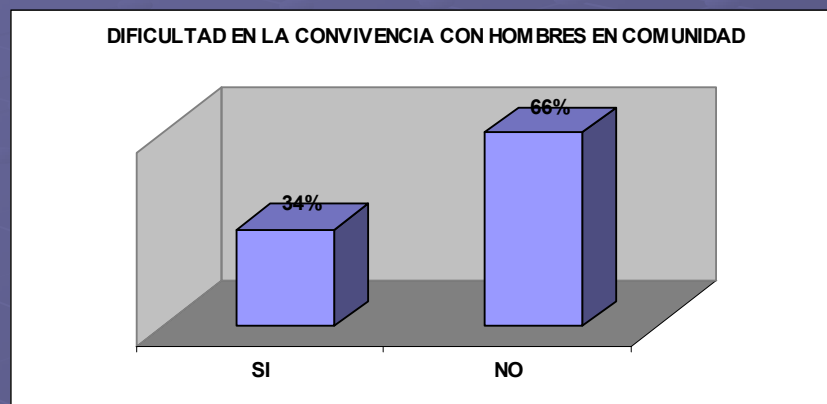


CONSIDERACIONES DE LAS MUJERES SOBRE EL TRATAMIENTO EN COMUNIDAD TERAPEUTICA MIXTA



- Entre las motivaciones para solicitar tratamiento, el 33% alegaban que sentían haber tocado fondo en lo personal y necesitarlo para si mismas, es importante el dato de que ninguna contesta que existan motivos económicos. Sigue la salud como el segundo factor motivador al tratamiento.
- Entre los temas a trabajar en comunidad uno de los mas valorados por las mujeres es el de las reslaciones sociales, seguido del de la sexualidad

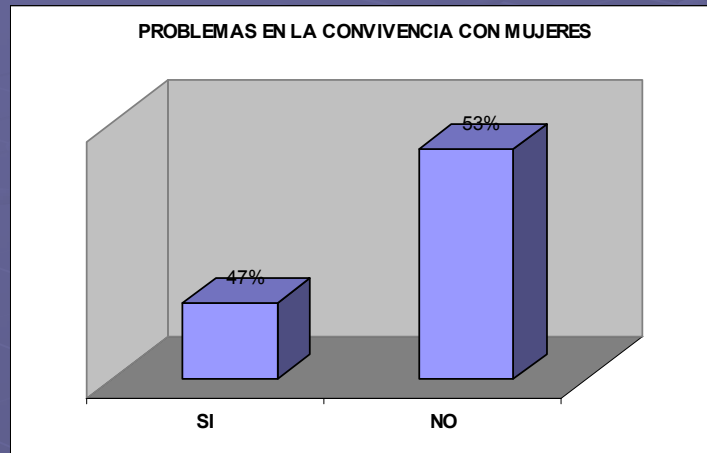
CONSIDERACIONES DE LAS MUJERES SOBRE LA CONVIVENCIA CON HOMBRES EN COMUNIDAD TERAPEUTICA MIXTA



PARA PARTICIPAR EN LOS GRUPOS LA PRESENCIA DE HOMBRES..

ME HA INHIBIDO 43 %	¿EN QUÉ TEMAS?	
	RELACIONES DE PAREJA	31%
	SEXUALIDAD	46%
	CUALQUIERA	23%
NO ME HA INHIBIDO 57%		

CONSIDERACIONES DE LAS MUJERES SOBRE LA CONVIVENCIA CON MUJERES EN COMUNIDAD TERAPEUTICA MIXTA



PRINCIPALES RAZONES ALEGADAS A LOS PROBLEMAS DE CONVIVENCIA

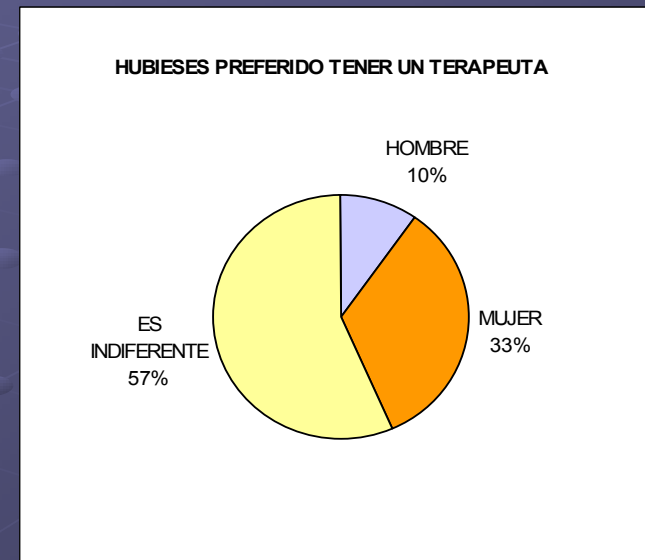
DIFICULTADES HABITUALES DE LA CONVIVENCIA	36 %
ENVIDIAS Y CELOS POR HOMBRES	50 %
RASGOS DE PERSONALIDAD PROPIOS (CARÁCTER, RIGIDEZ...)	12 %

CONSIDERAS QUE SOLUCIONAR CONFLICTOS CON LAS COMPAÑERAS EN COMPARACIÓN CON LOS COMPAÑEROS...

MAS FACIL	23 %
MAS DIFICIL	37 %
IGUAL	40 %

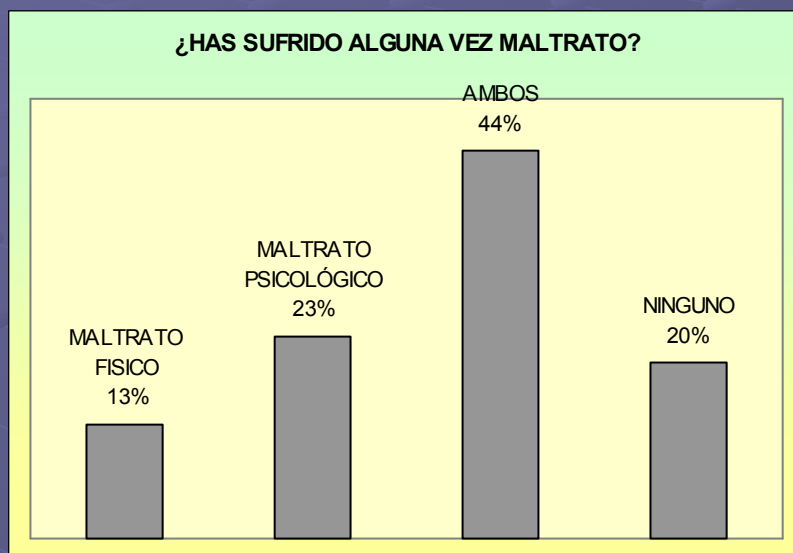
•Se observa cierta dificultad para manejarse en la convivencia grupal con su mismo género. Búsqueda de valoración y reconocimiento sexual en la figura masculina, lo que les hace entrar en competencia entre ellas. Además, se repiten los patrones relacionales de su vida pasada, en un intento de llenar su necesidad de afecto.

PREFERENCIA DE LAS MUJERES SOBRE EL GENERO DEL TERAPEUTA EN COMUNIDAD TERAPEUTICA MIXTA



- Un 56% de las mujeres no consideran relevante para su tratamiento el sexo del terapeuta, daban mas importancia al estilo personal del terapeuta y solo el 33% prefieren que su terapeuta sea también mujer, la principal razón que daban: hablar de aspectos relacionados con su sexualidad con mas libertad.

EXPERIENCIAS DE MALOS TRATOS RECIBIDOS A LO LARGO DE LA VIDA

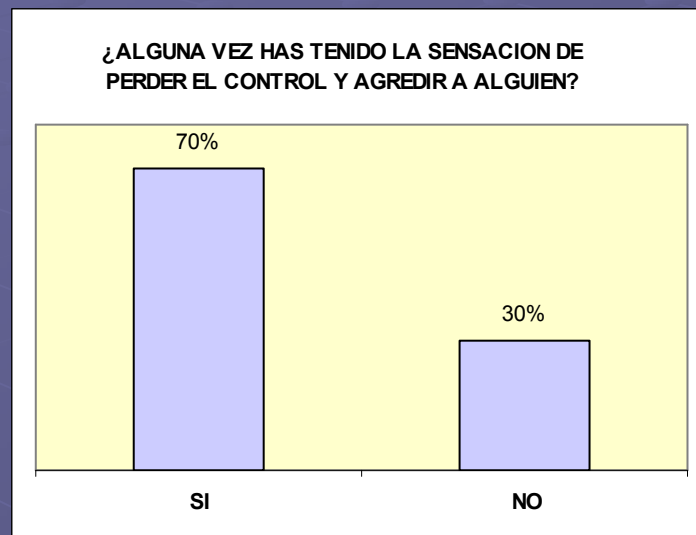


EL 80% DE LAS MUJERES DICEN HABER SUFRIDO MALTRATO POR PARTE DE:

PAREJA	48%
PADRE	18%
MADRE	12%
HIJOS	2%
OTROS	20%

- El 80% de las mujeres adictas atendidas en nuestro recurso manifiestan haberse sentido alguna vez maltratadas, principalmente por su pareja.

EXPERIENCIAS DE MALOS TRATOS EJERCIDOS



EL 70% DE LAS MUJERES DICEN HABER AGREDIDO EN ALGUNA OCASIÓN A:

PAREJA	29%
PADRE	14%
MADRE	14%
HIJOS	12%
OTROS	31%

- El 70% de las mujeres han agredido físicamente alguna vez a alguien, mayoritariamente sucede fuera del núcleo familiar (31%), y también es frecuente (29%) hacia la pareja.

Conclusiones

- La ventaja de la convivencia mixta en una comunidad está en las relaciones que se establecen entre hombres y mujeres.

Esto es una herramienta más de trabajo, en el sentido de que pone de manifiesto las carencias y dificultades personales que cada residente presenta en este tema relacional de género, y da pie a trabajar “in situ” estas dinámicas relacionales cuando son problemáticas para el individuo.

Conclusiones II

- El perfil de mujer atendida:
Soltera, entre 31 y 40 años, con estudios de secundaria.
Heterogeneidad en la sustancia de consumo:
alcohol, cocaína y heroína
Mas de 6 años de consumo abusivo de estas sustancias
La mayoría han intentado otros tratamientos antes

Conclusiones III

- Un 40% tiene hijos, entre 10-15 años de edad, que son cuidados por la familia de origen durante el tratamiento.
- A un 55% les gustaría que sus hijos pudiesen residir con ellas en la comunidad durante el tratamiento

Conclusiones IV

- Con respecto a la relación con los hombres en comunidad, no creen que les influya en el tratamiento la desigualdad en número, ni les cohibe en la participación grupal. Tampoco consideran que el sexo del terapeuta sea un condicionante en su proceso.
- Por el contrario, en la relación con otras mujeres la mayoría de los conflictos surgían por motivos de celos y competencia frente a la figura masculina