

## **Anexo 1. Cuestionario actividad inicial**

NOMBRE Y APELLIDOS:

1. ¿Qué relación de parentesco tiene con el usuario que acude a la UASA Cruz Roja Zaragoza?
2. ¿Cuál cree que es el motivo más común que lleva a una persona a consumir droga?
  - Curiosidad
  - Problemas
  - Entorno social
  - Depresión
  - Otros.....
3. ¿Sabe que es la cocaína y cuáles son sus efectos?
4. ¿Le consta que algún otro familiar consuma cocaína?
5. ¿Cómo definiría la relación actual con el usuario que acude a la UASA Cruz Roja Zaragoza?
6. ¿Qué espera de estas sesiones?

**GRACIAS POR SU ASITENCIA Y COLABORACIÓN**

## **Anexo 2. Instrumentos para la evaluación**

### **Anexo 2.1 Cuestionario de valoración de la sesión**

¿Cree que la información proporcionada por los profesionales en esta sesión ha sido adecuada?

¿Cree que los materiales didácticos utilizados para la realización de esta sesión han facilitado su comprensión?

¿Mejoraría algún aspecto del desarrollo de la sesión?

¿Considera que el profesional ha dado la importancia necesaria a los temas tratados en la misma?

**GRACIAS POR SU ASITENCIA Y COLABORACIÓN**

## Anexo 2.2 Cuestionario de evaluación global del proyecto

Por favor, señale con una X su opinión respecto a los siguientes aspectos del programa:

	MALA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
<b>Organización del proyecto</b>				
<b>Elección de temas de las actividades</b>				
<b>Utilidad y aplicabilidad beneficio de las sesiones</b>				
<b>Duración de las sesiones</b>				
<b>Actitud de los profesionales que intervienen</b>				
<b>Satisfacción global con el proyecto</b>				

¿Recomendaría la asistencia al programa a otras personas? Si la respuesta es NO, ¿Por qué?

Sugerencias y comentarios para el proyecto de intervención:

**GRACIAS POR SU ASITENCIA Y COLABORACIÓN**

### **Anexo 2.3 Encuesta para la valoración del impacto del proyecto**

1. ¿Cómo definiría la relación actual con el familiar con el que se ha intervenido desde la Unidad de Atención y Seguimiento de Adicciones?
  
2. En el caso en el que se haya producido algún conflicto familiar, ¿Ha sabido controlar la situación y resolverlo a través de las habilidades adquiridas durante el desarrollo del proyecto?
  
3. ¿Cree que se ha mejorado la red de apoyo de la que disponía el familiar drogodependiente antes de que se iniciara el proyecto?
  
4. En relación a su proyecto vital, ¿ha comenzado a desarrollar alguna acción para llevarlo a cabo?
  
5. Respecto a las funciones y roles del sistema familiar, ¿considera que ahora son equilibradas?
  
6. En términos generales, ¿está satisfecho con la participación en este proyecto?

**GRACIAS POR SU ASITENCIA Y COLABORACIÓN**

### **Anexo 3. Entrevista a la Psicóloga de la UASA (Zaragoza)**

**1. ¿Cuánto tiempo llevas trabajando como psicóloga de un centro de adicciones?**

Estuve trabajando durante 6 meses en la Unidad de Atención y Seguimiento de Adicciones (UASA) de la Cruz Roja y anteriormente, durante la residencia de Psicología Clínica, roté 4 meses en la UASA de Sanidad.

**2. ¿Qué patrón de consumo es el más habitual entre hombres de 30 a 50 años?**

Me parece que el patrón de consumo más habitual es el que se produce en el contexto de relaciones sociales y que si la adicción se va agravando el consumo se va generalizando a otras situaciones. Esto podría estar señalando una dificultad o la presencia de ansiedad a la hora de estar con los otros, aunque estos contextos puedan ser lúdicos.

**3. ¿Cómo es la relación del usuario consumidor de cocaína con su entorno (hijos, pareja, padres, amigos...)?**

No podría describir un patrón generalizado si no que más bien señalaría la idiosincrasia de cada caso. La teoría nos orienta a explorar una posible dificultad en el proceso de individuación en relación a la familia de origen, o que el proceso de autonomía sea solo aparente pero no emocional. Esto tendrá repercusiones en la constitución de la familia nuclear, en la cual uno pueda vivir con ambivalencias la implicación en las responsabilidades cotidianas. Las relaciones de amistad se pueden vivir como apoyo o como vías de escape para desconectar de las preocupaciones, en cuyo caso también podrían estar mediatizadas por los consumos.

**4. ¿Consideras importante el apoyo familiar/social para la intervención con los mismos?**

En primer lugar priorizaría el criterio del paciente que acude a consulta, como un modo de favorecer su autonomía y su proceso de independencia (en una persona considerada a priori dependiente). Lo que sí me parece importante es ofrecerle la posibilidad de que acuda con la familia para hacer un abordaje sistémico. También en las sesiones individuales se abordan las relaciones familiares.

La familia puede ser un gran apoyo o un freno en el proceso de recuperación, esto va a depender de cada caso concreto, pero hay que tener en cuenta que la

familia es un sistema que tiende a la homeostasis, por lo que los cambios se hacen complicados. Esto quiere decir que a veces, los progresos realizados por el paciente se ven frenados por sutiles conductas de sus familiares por un miedo al cambio. Por ejemplo, si el chico ya no consume igual se va de casa y la pareja de padres se queda sola después de muchos años, con miedos de cómo puede ser ese reencuentro como pareja.

**5. ¿La intervención con la familia siempre es posible?**

No siempre es posible trabajar directamente con la familia, y a veces no estaría ni indicado. Lo que en general sí me parece imprescindible es su abordaje, ya sea directo o en la vivencia del paciente con su familia.

**6. ¿Es posible la reinserción completa de una persona consumidora de cocaína?**

Por supuesto. De hecho hay gente que está insertada y lleva una vida bastante funcional a pesar de los consumos. Las personas más deterioradas en su funcionamiento cotidiano requerirán un mayor despliegue de recursos, ya sea en número o intensidad de la atención, pero sí pienso firmemente que la recuperación es posible, aunque el momento puede ser muy distinto entre unos y otros.

#### Anexo 4. Tabla Muestra UASA

A continuación, se presenta la información obtenida en las historias sociales elegidas para la muestra de nuestro trabajo. Destacar el hecho de que todos los usuarios son hombres, su edad está comprendida entre 30 y 50 años y la sustancia principal de consumo es la cocaína:

Nº de historia social	Edad	Hijos	Nº de hijos	Pareja	Apoyo social/familiar	Tiempo de consumo	Procedencia	Descripción del caso
1	30	No	0	No	Su madre es la que se encarga de él	Lleva 10 años	Del Centro de Inserción Social Las Trece Rosas (CIS)	Vive con su madre y tiene una orden de alejamiento contra su expareja. La intervención se lleva a cabo con su madre, ya que ella no puede continuar viviendo con él, como consecuencia de su agresividad. Está desempleado.
2	48	Sí	1	Sí	Compañeros de trabajo y pareja	Lleva 13 años	Centro de Salud Torraramona	Se interviene con la pareja, ya que es conocedora de su consumo a partir de un ingreso hospitalario. Es una relación de pareja conflictiva, fuertes discusiones, relación inestable debido a los consumos. Cada consumo provoca una nueva discusión.

Nº de historia social	Edad	Hijos	Nº de hijos	Pareja	Apoyo social/familiar	Tiempo de consumo	Procedencia	Descripción del caso
3	37	No	0	Sí	Padres, pareja y las amistades que ha tenido siempre	Lleva 6 años consumiendo.	De iniciativa propia	Los padres están involucrados en el tratamiento del hijo, solicitan apoyo en cuanto a pautas y se interesan por saber la mejoría del mismo. Constantemente busca su propia identidad y baja autoestima y estado de ánimo. Trabaja de cajero.
4	44	Sí	1	Sí	Pareja y hermanos	28 años.	Derivado por el Centro de Atención Primaria San Miguel,	Acude a la UASA por su adicción y para que se le ayude a controlar y resolver los problemas que tiene con sus hermanos, ya que deja de lado la relación con su pareja y su hija por este motivo. Él es cocinero y trabaja con sus hermanos, entorno que genera los conflictos que tienen entre ellos.
5	32	Sí	1	Sí	Pareja	Lleva 15 años.	Iniciativa propia	Se interviene con su pareja, ya que el usuario pierde el control a causa de los consumos. Su empleo es constructor.



Intervención socio - familiar para la posterior reinserción social de personas cuyo consumo principal es la cocaína

Nº de historia social	Edad	Hijos	Nº de hijos	Pareja	Apoyo social/familiar	Tiempo de consumo	Procedencia	Descripción del caso
6	35	Sí	1	Sí	Pareja	Lleva 17 años.	Psicólogo de Adeslas	Se realiza una intervención con su pareja. Ellos acaban de tener un hijo y ella está preocupada ya que además del consumo de drogas, padece bigorexia. Su empleo es soldado.
7	44	Sí	1	Sí	Pareja y padres	Lleva 14 años	Iniciativa propia	La intervención se realiza para mejorar las relaciones con su pareja y sus padres, y aprender a gestionar sus emociones, se trabaja junto a su pareja. Trabaja de cajero en un supermercado.
8	50	Sí	3	Sí	Mujer, padres y compañeros de trabajo	Lleva 33 años	CIS	Él sigue consumiendo (mucho menos) y uno de sus hijos también es consumidor, y tiene dudas sobre el mantenimiento de la familia. Hecha a su hijo de casa por sus consumos, y finalmente consigue que su hijo acuda a la UASA a realizar un tratamiento. Su empleo es de comercial.

Nº de historia social	Edad	Hijos	Nº de hijos	Pareja	Apoyo social/familiar	Tiempo de consumo	Procedencia	Descripción del caso
9	38	Sí	1	Divorciado	Madre	Lleva 21 años	CIS	Apoyo por parte de su madre, y carece de apoyo de su expareja y su hija. Fallecimiento del padre por abuso de alcohol. Siempre ha trabajado de fontanero, aunque en la actualidad está desempleado.
10	42	Sí	2	Sí	Mujer	Lleva 19 años	Centro de salud Casa Blanca	Trabaja como peluquero y es autónomo. Se interviene principalmente con su mujer, por el tema de la pareja (confianza) y se intuyen infidelidades. Ella quiere recuperar la relación con él.
11	36	No	0	Sí	Pareja y hermano	14 años	Centro de Salud	Vive con su pareja. La madre vive sola y los hermanos son consumidores todos. Es conductor de camión. Acude con su novia al centro, aunque demasiado control por parte su parte. También le acompaña su hermano en alguna ocasión. Carece de relación con el resto de la familia.

Nº de historia social	Edad	Hijos	Nº de hijos	Pareja	Apoyo social/familiar	Tiempo de consumo	Procedencia	Descripción del caso
12	48	Sí	1	Divorciado	Madre y hermana	7 años	Iniciativa propia	Vive con su madre. Su empleo es repartidor como autónomo. La intervención se realiza con su hermana.
13	49	Sí	1	Sí	Familia en general, amistades, mujer actual y exmujer(en alguna ocasión)	Lleva 17 años	CIS	La familia es el principal apoyo y ellos son los que se han preocupado en localizar centros especializados en los cuales ha ingresado. Siempre ha trabajado como gerente. Actualmente está en paro. Tiene apoyo de amistades, aunque prefiere contar principalmente con la familia. La intervención se realiza de forma indirecta con la mujer. Con su hijo no tiene ningún tipo de relación, y su ex mujer en la última recaída le apoyo.
14	40	No	0	Sí	Padre y pareja	Lleva 9 años.	Iniciativa propia	La intervención se lleva a cabo con su padre, ya que refiere que quiere ayudar a su hijo y solicita consejo sobre diferentes formas de actuar en determinadas ocasiones, sobre todo en relación al control/confianza que deben tener. Trabaja como electricista.

Nº de historia social	Edad	Hijos	Nº de hijos	Pareja	Apoyo social/familiar	Tiempo de consumo	Procedencia	Descripción del caso
15	45	Sí	1	Sí	Mujer y hermano	Lleva 23 años	Centro salud la jota	Acudió a la UASA motivado por su mujer y por su hermano, quienes participaron a lo largo del proceso. Trabaja en la hostelería.
16	37	Sí	1	Divorciado	Su familia	Lleva 14 años	CIS	Vive con sus padres. Ha estado en prisión durante dos años. No tiene red de apoyo social ni ningún tipo de aficiones. Tiene apoyo familiar, pero no quiere involucrarlos en la intervención, aunque se le aconseja que sí. Más tarde, acude con su madre, la cual está rehabilitada de la ludopatía. Actualmente trabaja como repartidor.
17	39	Sí	3	Sí	Familiar, pareja y amiga	Lleva 10 años	CIS	Inicia el proceso a partir de una ruptura sentimental. Apoyo familiar y sobretodo de la pareja. Trabaja de camarero y en su ámbito laboral el consumo de cocaína es algo habitual. La intervención se realizó en un principio con su mujer, y más tarde con una amiga.

Nº de historia social	Edad	Hijos	Nº de hijos	Pareja	Apoyo social/familiar	Tiempo de consumo	Procedencia	Descripción del caso
18	36	No	0	No	Padres	Lleva 18 años	Iniciativa propia	Vive con sus padres. Trabaja en el Corte Inglés. La intervención se lleva a cabo con los padres, ya que no saben cómo actuar ni cómo ayudarle.
19	32	No	0	No	Dos de sus cuatro hermanos	Lleva 7 años	Centro de Salud de Zuera	Vive con sus padres. Poco tiempo después de empezar el tratamiento rompe con su pareja. El apoyo lo recibe de dos hermanos, con los que acude simultáneamente a la intervención. Conflicto con los padres. Todas sus relaciones sociales son consumidoras. Trabaja como albañil.
20	37	No	0	No	Padres y hermanos	Lleva 10 años	Centro de Salud las Fuentes Norte	Vive solo. A parte de la adicción a la cocaína también tiene ludopatía. Acude al tratamiento con sus padres. En el proceso, también intervienen sus dos hermanos. Toda la familia tiene gran preocupación por su situación y participan indirectamente todos.

