

# Programas de Integración Social para drogodependientes desde los Servicios Sociales Generales

POYATOS GARCIA, A.

Diplomada Universitaria en Trabajo Social

Lugar de trabajo: Escuela Universitaria de Trabajo Social de Valencia

Cargo: Profesora de Trabajo Social en la Escuela Universitaria de Trabajo Social de Valencia

## RESUMEN

*En este trabajo se presentan algunos de los programas que se están llevando a cabo en varias ciudades españolas para la integración social de los drogodependientes desde los Servicios Sociales Generales o de Atención Primaria. Estos programas tienen un objetivo común, la integración sociolaboral del toxicómano, pero unos hacen más hincapié en los aspectos socio-laborales y otros en la formación laboral y el empleo.*

**Palabras clave:** *Programas de integración social, reinserción, Servicios Sociales Generales, empleo.*

## SUMMARY

*This work presents some of the programs which are undertaken in different Spanish towns for the social integration of addicts from General Social Services or Primary Care.*

*This programs have as common objective the social integration and the integration at work of addicts, but some insist more in social aspects and other in the professional formation and employ.*

**Key words:** *Social integration programs, resettlement, General Social Services, Employ.*

Correspondencia a:

C/ Jurat i Saurí, n.º 5-1.ª - 46018 Valencia

## INTRODUCCION

El objetivo de este trabajo es plantear la evolución que ha habido en el tratamiento de la toxicomanía en España, en la etapa de reinserción.

No ha sido hasta muy recientemente, alrededor de 1985, cuando se han empezado a desarrollar programas desde los Servicios Sociales Generales.

La fase de integración social del drogodependiente durante el proceso de tratamiento de su toxicomanía, es una de las más polémicas, tanto por la duración de las fases de deshabitación y rehabilitación, como por la modalidad del tratamiento (comunidad terapéutica, centro de día, talleres pre-laborales...).

En todas las etapas de tratamiento y siguiendo los distintos modelos terapéuticos se cuenta con una red asistencial especializada, pero es sobre todo en la fase de integración cuando se van a utilizar como instrumento y recurso los Servicios Sociales Generales, Comunitarios o de Atención Primaria.

En este trabajo se desarrollan algunas de las modalidades de programas de intervención social que se están ofreciendo, como recurso comunitario inespecífico.

## MATERIAL Y METODO

Para conocer la evolución y el marco operativo donde se desarrollan la integración social del drogodependiente, se parte de fuentes documentales que enmarcan y establecen los principios, objetivos y recursos con los que se cuenta para intervenir en las toxicomanías desde servicios inespecíficos.

El proceso seguido ha sido el de describir el marco legal, aspectos conceptuales y desarrollo de programas que se están realizando para la integración del toxicómano.

### 1. Marco legal

Siguiendo el Plan Nacional sobre Drogas (1985) y para facilitar las actividades de ca-

rácter comunitario en el mismo marco geográfico donde reside el toxicómano. «Los Servicios Sociales Comunitarios preparan la reinserción social del toxicómano mediante dispositivos y recursos existentes o que sea preciso crear al efecto».

En el desarrollo de las leyes de Servicios Sociales que han aprobado diferentes Comunidades Autónomas, éstas configuran los Servicios Sociales como Sistema Público que se oferta colectivamente, y entre otros, promulga los siguientes principios:

- Universalidad e igualdad. Dando respuesta colectiva, no individual. No orientada específicamente a la población marginal, sino para todos los ciudadanos.

- Integración. Desarrollo de los individuos y grupos en la comunidad y su adaptación al medio entorno para propiciar el mantenimiento de los ciudadanos en su ambiente familiar y social.

- Responsabilidad Pública. En la provisión de los recursos.

- Normalización. Desde los Servicios Sociales no deberán potenciarse Servicios ni programas específicos, salvo en los supuestos estrictamente necesarios, en los que las características determinadas de unos individuos o grupos no permitan la utilización de los servicios o programas generales.

### 2. Aspectos conceptuales

Desde el punto de vista sociológico, la integración es definida como «la relación entre realidades, individuos o grupos por un lado y por otro grupo mayor o sociedad» (Ander-Egg, E. 1984).

La reinserción; siguiendo a Comas Arnau, A. (1988) «como proceso de adquisición por parte del individuo de unos niveles preestablecidos de desarrollo y competencia personal en relación a un contexto socio-cultural determinado.

Los conceptos de integración y reinserción se han definido para matizar y clarificar los diferentes términos que son utilizables indistintamente para denominar la situación personal o social del toxicómano dependiendo de si ha seguido la socializa-

ción «normalizada» con anterioridad a la tóxicodependencia, o se encontraba en un proceso de marginación con anterioridad a ésta.

Como se señala al iniciar la introducción ha habido una evolución en el enfoque de la reinserción y ello se refleja en el uso del término integración que es más utilizado actualmente.

### 3. Desarrollo en diferentes programas de integración social para drogodependientes desde los Servicios Sociales Generales.

Los criterios que se han seguido para describir los tres programas han sido: demográficos, ciudades con mayor número de habitantes y consumidores; los diferentes enfoques y alternativas que plantean y programas que han sido elaborados para llevarse a cabo en la Comunidad y en la que participa la Comunidad.

Para atender al drogodependiente en la Comunidad se ha de disponer de instrumentos y recursos que permitan superar su comportamiento determinado por la adicción. Por lo que la intervención ha de ir dirigida al individuo y su entorno social.

La integración social no puede entenderse como la fase final de un proceso de tratamiento, ha de estar ligada al proceso de deshabitación y resocialización que el drogodependiente realiza en los Servicios especializados de atención al toxicómano.

#### 3.1. Programa de los Servicios Sociales de reinserción y convivencia.

Este modelo es el seguido por el Ayuntamiento de Madrid en los diferentes distritos (Nieves Lafuente, P. 1987).

a) El objetivo es facilitar la reinserción social de los sujetos que presentan una problemática de disociación y de marginación social. Para lo cual dirigen la intervención a dos niveles: el sujeto y el medio social.

##### b) Actividades:

Estudio de cada caso y establecimiento de la intervención a seguir.

- Valoración global del período de tratamiento seguido.

- Areas en las que se va a incidir, formativa, laboral, familiar...
- Hallar núcleos de interés y una orientación a su vida personal, laboral y lúdica.
- Coordinación entre el equipo interprofesional de Servicios Sociales y el equipo terapéutico específico.
- Coordinación con otros profesionales de la comunidad.

#### 3.2. Programa de reinserción desde la Atención Primaria.

Para el Grup Igia (Catalá Galogre, C. 1988) el equipo de reinserción ha de ser el de Atención Primaria y Comunitaria del Barrio, sin que sea necesario el equipo especializado, pero sí la acción, que ha de ser especializada.

a) en función de:

- Tipo de toxicomanía.
- Proceso familiar en la reinserción.
- La red socio-cultural.

b) Actividades:

- Trabajo con la comunidad para sensibilizar a la población a nivel de prevención.

- Movilización de grupos que pueden reivindicar y concienciar a la Comunidad y sirvan como posibles grupos de retorno para el toxicómano. Estos grupos están compuestos por tres subgrupos:

- vecinos del barrio
- familiares y amigos de toxicómanos, entendido este grupo como «vecinos familiares»
- ex-toxicómanos prestigiosos del barrio, que por su propio proceso tienen la necesidad de vincular su vida de momento a la lucha de la problemática que a ellos les ha afectado.

- El equipo de Atención Primaria informará al joven sobre el mercado de trabajo, posibilidades de formación, cursos laborales...

- Utilización de Centros de tiempo libre, participación en actividades deportivas, asistencia a centros culturales.

Los Servicios de Atención Primaria del barrio colaboran especialmente en la terce-

ra fase de reinserción (a la que llaman de «incompetente a exitoso»).

### 3.3. Programas para la integración socio-laboral

Estos programas son los denominados TAPIS y CIS -Taller Prelaboral de Inserción Social y Centro de Integración Sociolaboral-, que se inician como experiencia en la Comunidad Valenciana, en la población de Sagunto, a través de la Conselleria de Trabajo, Dirección General de Servicios Sociales y el Ayuntamiento de Sagunto (Costa, E. 1988).

Esta experiencia se pondrá en marcha en otras ciudades, como Aldaia y Picasent, entre otras.

Los programas se caracterizan:

a) *Programa CIS* (Centro de Integración Socio-laboral).

- Centro laboral al que pueden acudir toxicómanos rehabilitados y otras personas que no hayan sido drogodependientes, pero que sufren algún otro tipo de marginación social (Campello, I. 1988).

- Su objetivo es el de la integración en el mundo laboral y en la sociedad.

- Se ha de realizar una producción, así como la comercialización de los productos fabricados.

- Se realiza seguimiento terapéutico durante el período del contrato laboral (Gómez, J.M. 1988).

- Preparación para facultar a la persona a realizar un trabajo ordinario.

- Tiene un factor educativo, como es el de la adquisición de hábito de trabajo, de un horario, normas... y por otro lado el de crear una seguridad en el individuo, en el sentido de que tienen capacidad para desempeñar un puesto de trabajo.

b) *TAPIS o Taller Prelaboral de Inserción Social*

Al Tapis le caracterizan los aspectos terapéuticos y laborales (porta, A. 1988).

- Van dirigidos a la población comprendida entre los 16 y 25 años.

- La atención terapéutica hace referencia al nivel individual y familiar.

- En la inserción se plantean tres etapas:

● la primera de integración,

● la segunda, autorresponsabilidad y cualificación,

● y la tercera la de emancipación.

### Resultados

El desarrollo y la implantación de los Servicios Sociales Generales, en la mayoría de los municipios ha configurado otra modalidad de intervención en la problemática de la toxicomanía. Abriéndose por tanto el abanico de posibilidades.

Los Servicios Sociales como instrumento y recurso comunitario han tenido y tienen que seguir creando para atender al drogodependiente en su entorno nuevas figuras profesionales (promotores de empleo, gerentes, monitores, educadores, asesores, etc.). Así como el aspecto formativo de dichos profesionales que van a dedicarse a trabajar con toxicómanos o ex-toxicómanos.

Aun siendo positiva la creación de Servicios de integración socio-laboral resultan insuficientes por falta de medios humanos y materiales y formativos.

### Discusión

La respuesta de la Administración tanto autonómica como local en la creación de nuevos Servicios para la atención de drogodependientes desde los Servicios Sociales Generales, no ha de disminuir la atención especializada por la complejidad y diversidad de los aspectos que intervienen e la toxicomanía y en los diferentes tipos de toxicómanos.

Con la creación de recursos en el medio social se ha avanzado en la integración del drogodependiente, pero siguen siendo medidas para apoyar y ayudar a los marginados.

Para que se dé la integración social del toxicómano son necesarias medidas legales (Constitución, leyes de Servicios Sociales...) pero también la respuesta solidaria de la sociedad, como parte activa en el proceso de integración.

## BIBLIOGRAFIA

- ANDER-EGG, E. (1984) *Diccionario de Trabajo Social*. 8ª ed. México. Ed. Ate-neo. p.195.
- COMAS ARNAU, D. (1988) *El tratamiento de las drogodependencias y las Comunidades terapéuticas*. Madrid. Ed. Ministerio de Sanidad y Consumo. p.227.
- CAMPELLO, I., COSTA, E., GOMEZ, J.M., PORTA, A. (1988) *Drogadictos rehabilitados de Sagunto se integran en la vida laboral* B.I.S.S. n.º 2. Junio. p.p. 6-7.
- CATALA GALOFRE, C. (1988) «Grup Igia»: *Los Servicios Sociales de Base y su labor en la normalización social del toxicómano en: Prevención del Consumo de Drogas a través de la Acción Comunitaria*. Valencia. Ayto. de Valencia. p.p. 19-24.
- NIEVA LAFUENTE, P. (1987) *La reinserción social en el marco municipal en: «Reinserción social y Drogodependencias»*. Madrid. Ed. Asociación para el Estudio y Promoción del Bienestar Social. p.p. 217-226.
- Plan Nacional sobre Drogas* (1985). Madrid. Ed. Ministerio de Sanidad y Consumo. p.31.
- Varios autores (1987) *Las drogodependencias*. Valencia. Ed. Ayuntamiento de Valencia.
- Varios autores (1987) *Problemática jurídica y psicosocial de las drogas*. Valencia. Ed. Conselleria de Sanidad y Consumo.