Línea de intervención socioeducativa con personas usuarias de sustancias en la sala de reducción de daños de La Mina

Fullà Valls, M[1]; Comas Freire, S[1]; Fornell Tortajada, J[1]; Llop Rodriguez, N[1]; Gelón Tomás, A[1], Perna Parras, E[1], Fonseca Casals, F[1,2,3]

1. Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD), Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain
2. Grup de Recerca en Addiccions (GRAd), Institut Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM), Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain
3. Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, Spain

Introducción/Objetivos

El servicio de reducción de daños (REDAN) de la Mina es un programa que tiene como objetivo disminuir las consecuencias negativas del consumo de drogas y poner en contacto a las personas que las usan con los servicios sanitarios, sociales y de tratamiento de adicciones. Considerando siempre ofrecer una atención holística básica en todos los servicios del recurso. Se ha creado una guía pedagógica, ética y organizativa que permite conducir el trabajo de seguimiento como equipo educativo. Es necesario replantear y revisar la línea de intervención periódicamente y adaptarla a la realidad social.

El objetivo principal del trabajo es dar a conocer la línea de intervención socioeducativa del REDAN La Mina.

Material y Método

Tras un trabajo de reflexión pedagógica del equipo educativo realizado des de 2015 hasta el 2019 surgió la necesidad de profundizar, evaluar y definir las bases del trabajo educativo y crear una guía de buenas prácticas revisable. Para llevarlo a cabo se realizó un SODA-MECA, una herramienta de análisis para emitir diagnósticos sobre la realidad social que vivimos, en este caso concretamente con las personas que usan drogas en el barrio de la Mina y son atendidas en la sala REDAN la Mina.

Un SODAMECA se divide en distintas fases: Fase diagnóstico: (S) Lo que consideramos satisfactorio; (O) Cuando se presenta una oportunidad; (D) Cuando se detecta algo desfavorable; (A) Cuando se identifica una amenaza. Fase Estrategia: (M) hay que saber mantenerlo; (E) Explotarla a tiempo; (C) Corregirlo lo antes posible para rentabilizar el tiempo de reacción; (A) Afrontarlo para neutralizar sus efectos. Este recurso ayuda a corregir, reflexionar y mejorar constantemente al equipo y facilita la generación de estrategias para un buen desarrollo.

Resultados

A raíz de la realización del SODA-MECA se desprenden diferentes estrategias que se agrupan en cuatro principios: Centrarse en el principio de autonomía y autodeterminación; trabajar desde el vínculo; atender de manera holística; y desvinculación del usuario del centro.

DIAGNÓSTICO	ESTRATEGIA
(S) Lo que consideramos satisfactorio	(M) hay que saber mantenerlo
(O) Cuando se presenta una oportunidad	(E) Explotarla a tiempo
(D) Cuando se detecta algo desfavorable conviene	(C)Corregirlo lo antes posible para rentabilizar el tiempo de reacción
(A)Cuando se identifica una amenaza	(A) Afrontarlo para neutralizar sus efectos

Discusión/Conclusiones

Gracias al SODA-MECA y a una revisión consciente e intensa de la intervención ha sido posible detectar los puntos básicos de intervención en el REDAN. Eliminar las barreras y facilitar el acceso; ofrecer una atención holística; trabajar para reducir el estigma con perspectiva de género. Es importante que el usuario tenga referentes dentro de la red establecida para poder dirigirse a ese servicio cuando tenga demandas y se amolden a las necesidades de su proceso, ampliando así su abanico de recursos. Tanto si está en consumo activo como para trabajar una posible desvinculación del centro si está en abstinencia

Referencias

Observatorio Europeo de las Drogas y Toxicomanías (OEDT). (2018) Perspectivas sobre drogas: *Salas de consumo supervisado de droga: una visión general de los servicios prestados y los datos disponibles.* Recuperado de: http://www.emcdda.europa.eu/topics/pods/drug-consumption-rooms_es

Fundació IPSS. (2016) Memòria d'activitats 2016, 2017, 2018, 2019. Barcelona

Financiación:
Instituto de Salud Carlos III–FEDER-Red de Trastornos Adictivos UE-FEDER 2016 (RD16/0017/0010); AGAUR-Suport Grups de Recerca (2017 SGR530).

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona