ASOCIACION J.O.M.A.D

VIVIENDA DE SUPERVISIÓN A LA REINSERCIÓN (V.S.R)

MEMORIA AÑO 2025

INTRODUCCIÓN

Las Viviendas de Supervisión a la Reinserción (V.S.R) son centros de alojamiento y de convivencia para personas con adicciones y que se encuentran en proceso de reincorporación social. Están ubicadas en zonas urbanas y permite a los/as usuarios/as continuar su proceso de recuperación en condiciones normalizadas. Nuestra Asociación cuenta con uno de estos recursos.

Las personas que solicitan el ingreso en este recurso, suelen tener circunstancias personales, familiares, económicas y/o sociales muy difíciles, por lo que el retorno a su entorno habitual está desaconsejado desde el punto de vista terapéutico, debido a la alta probabilidad de recaída, ya que, vuelven a reproducir los mismos patrones aprendidos en sus lugares de origen, resultando más difícil aún para la persona con adicción, salir del "bucle". Motivo por el que, n muchos casos, la persona usuaria solicita continuar su programa terapéutico en una V.S.R, después de haber pasado por un tratamiento inicial en una Comunidad Terapéutica.

Nuestra V.S.R es un recurso especialmente adecuado para aquellas personas que carecen de un apoyo familiar o necesitan alejarse de su entorno social, por resultar este tóxico para su proceso de rehabilitación.

Es habitual, encontrarnos perfiles de dependencia, en los que no sólo se trata de abordar la relación problemática con la sustancia en sí, sino que también hay, otros niveles de dependencia (hablamos más del nivel afectivo). Estas dependencias afectivas son las que llamamos codependencias y suelen establecerse con familiares y/o parejas, algo que es importante abordar, si es que se da, de cara a la recuperación y reinserción de la persona.

El objetivo principal es alcanzar y mantener la mayor autonomía de la persona en todos los ámbitos posibles de su vida. La función del equipo terapéutico es de acompañamiento, colaboración, y seguimiento durante el itinerario personal trazado con la /el usuaria/o a su ingreso en la V.S.R.

Las/os usuarias/os de la V.S.R, tras haber recibido el alta en una Comunidad terapéutica, han alcanzado la estabilidad suficiente para mantener la abstinencia, por lo que en la fase de reinserción social, además de consolidar la abstinencia, los objetivos terapéuticos son más específicos y se agrupan en tres áreas:

- Mantenimiento de los hábitos adquiridos en Comunidad (abstinencia, orden y limpieza, correcta gestión económica, planificación del tiempo libre, habilidades sociales, etc.)
- Reinserción socio laboral.
- Establecimiento de una red social adecuada.
- Aprovechamiento del ocio y tiempo libre sano.

Con el fin de alcanzar dichos objetivos, se mantiene en la V.S.R un ambiente favorecedor, junto a un conjunto de normas necesarias para la convivencia, al tiempo que se asesora a la persona usuaria en los pasos a seguir para avanzar en los campos mencionados anteriormente: aspecto laboral (búsqueda de empleo, formación), a nivel de salud/seguimiento de la adicción mediante controles de forma periódica, a nivel económico, mediante la supervisión de los gastos diarios, a nivel prevención de recaídas; con análisis y afrontamiento de situaciones de riesgo, en gestiones burocráticas: se les ayuda a que sean ellos/as quienes se ocupen de sus asuntos médicos, judiciles, etc.

A medida que el/la usuario/a avanza en su tratamiento, se le van otorgando privilegios que normalizan progresivamente su vida. De esta forma, una persona en la fase final de un programa V.S.R, tiene un funcionamiento diario prácticamente autónomo, muy parecido a la vida que va a llevar una vez finalice en el recurso.

En todo este proceso, los usuarios/as se encuentran acompañados/as por un equipo terapéutico, consta de cuatro educadores, un trabajador social, de gestiones básicas en administración.....además de otras instituciones colaboradoras. Con el usuario/a se van supervisando y evaluando los objetivos propuestos y presentando nuevas metas a conseguir.

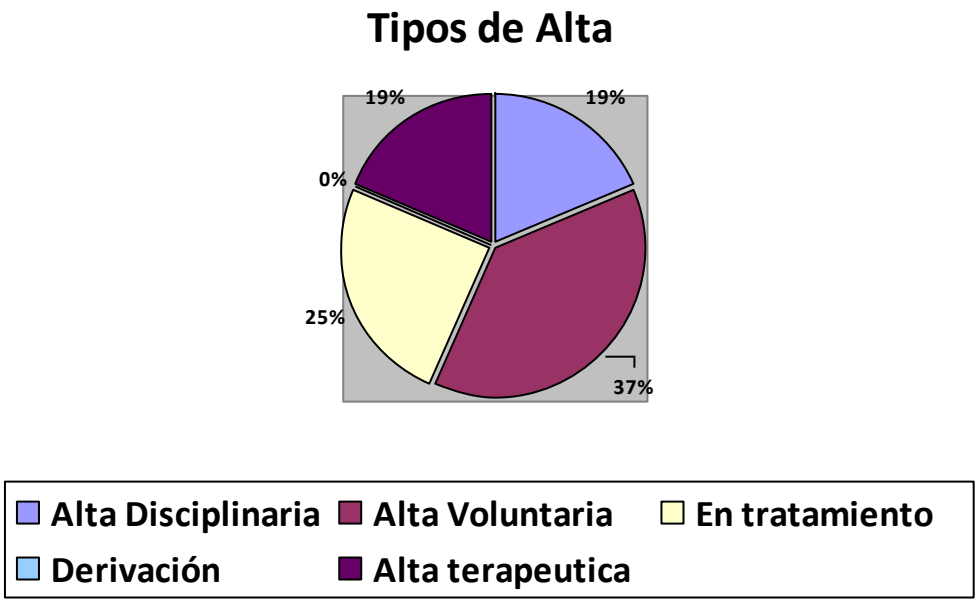
Definiendo algo más las funciones del equipo de trabajo, podemos decir que lleva a cabo labores de asesoramiento terapéutico y elaboración conjunta con la/el usuaria/o del PII (Programa de Intervención Individualizado). Tres educadoras y un educador, se encargan de velar por el buen funcionamiento de la V.S.R en cuanto a normas, cumplimento de responsabilidades etc.… y un trabajador social, junto con el usuario/a, realiza labores de elaboración y seguimiento de un itinerario personalizado.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Durante el año 2025 han pasado por nuestras V.S.R un total de 25 personas, de las cuales 15 son mujeres y 10 hombres. A principio del año 2026 continúan en tratamiento siete personas que ingresaron a finales de año.

Según el **tipo de Altas** recibidas en 2025, señalar que la mayor parte han sido altas voluntarias: siendo doce, las personas usuarias que han abandonado el recurso este año .

Hay que poner en valor que este año las altas terapéuticas han sido más que en años anteriores, habiendo sido 6.



Perfil de las personas usuarias

A continuación se presentan las diferentes variables analizadas así como la distribución de las mismas y una breve interpretación:

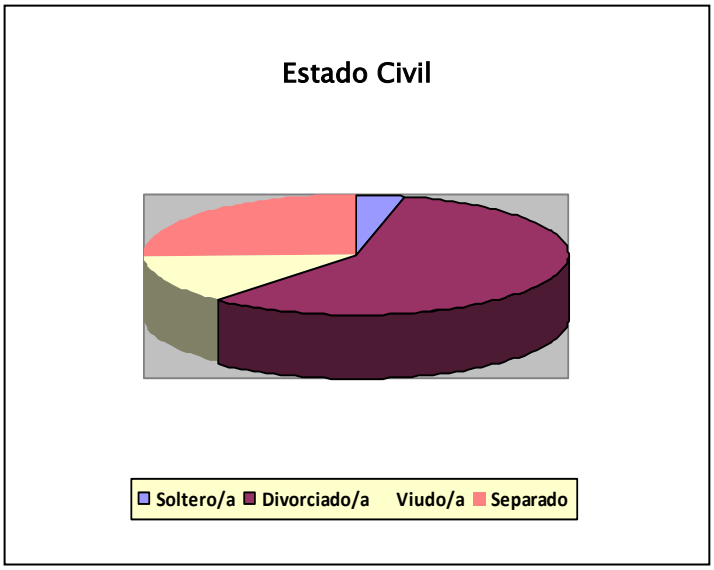
Hay un un ascenso significativo respecto a años anteriores del sexo femenino.

El promedio de edad de las personas atendidas ha sido de 44 años, subiendo la media respecto a períodos anteriores. La usuaria más joven tenía 23 años y la mayor 59.

- **Según su estado civil**

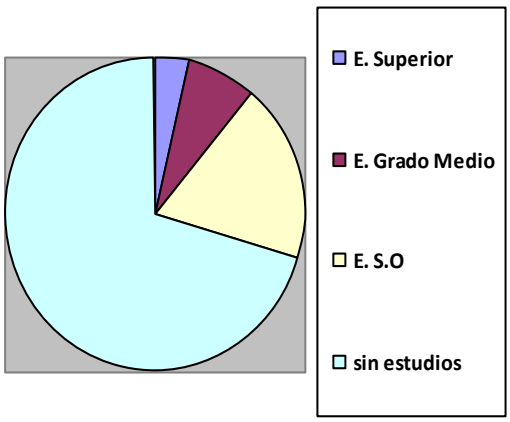
Este año, el número de personas solteras ha bajado con un 40 %.

Continua también, el aumento de personas divorciadas, con el 36% y separadas/os: 16 % , sin embargo no ha ingresado ningún usuario/a en estado civil: casado, pero sí en estado civil: viudo/a, con el 8%.



- Nivel de estudios

El nivel de formación académica es sensiblemente muy bajo, la mayoría no han finalizado la Educación secundaria obligatoria (E.S.O)



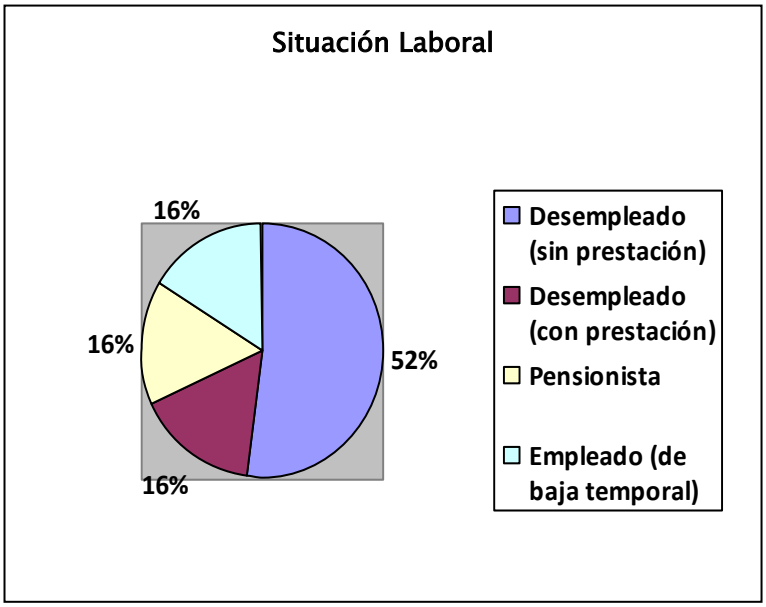
- Nivel socio económico

Se aprecia un empobrecimiento general de la población, más aún en colectivos de origen humilde, que ven acrecentadas sus diferencias sociales y económicas.

-Situación laboral

Junto al nivel de deterioro social de las personas usuarias de la V.S.R, se observa, que la mayor parte, se hallan en situación de desempleo, y una pequeña proporción, contó con un puesto de trabajo precario y temporal. A esta situación se le añade otra dificultad: que nuestros/as usuarios/as, no suelen haber recibido una buena formación profesional. Por su escasa experiencia o inestabilidad laboral, son las personas que experimentan más dificultades en su proceso de reinserción laboral.

Además nos encontramos con que la mayoría, no cuentan con ningún tipo de prestación económica, o es mínima, para lograr su independencia.



VIH

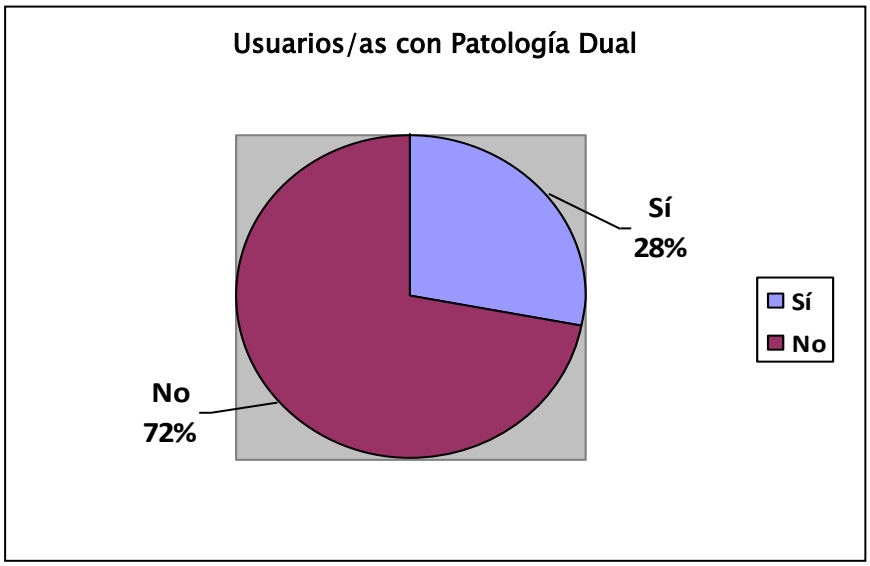
Los avances en prevención de enfermedades contagiosas, el aumento de campañas de información y prevención de los últimos años han disminuido el grado de incidencia de enfermedades como el VIH, este cambio se hace patente año tras año. Este año solo ha habido dos persona usuaria con VIH.

También se debe al cambio en la modalidad de consumo y el tipo de sustancia.

- Patología dual

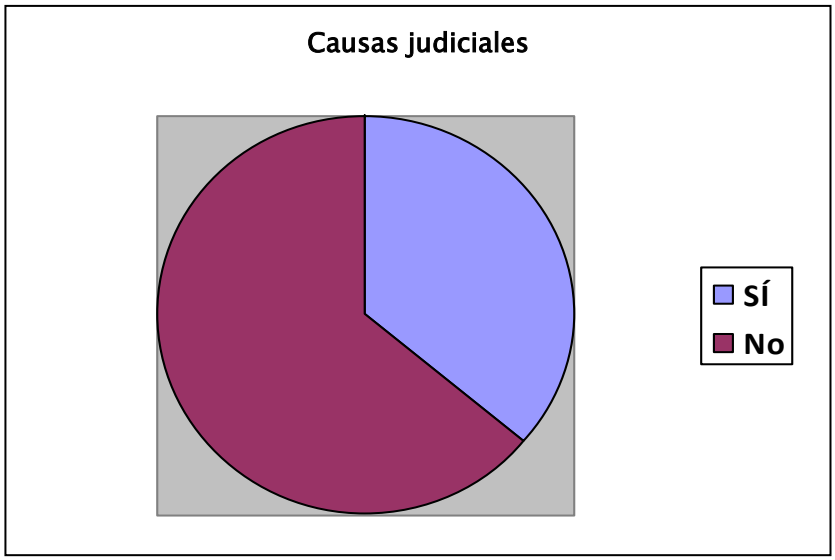
Es cada vez más frecuente que las personas que solicitan una V.S.R, además de tener algún tipo de adicción, padecen uno o más trastornos psiquiátricos; son personas con patología dual.

Hemos atendido en nuestras V.S.R a un 28 % de personas usuarias con este tipo de patología, en su mayoría mujeres. Es una tendencia que aumenta cada año y que indica la necesidad de seguir abordando el estudio de estos casos, para enfocar correctamente el tratamiento.



- Causas Judiciales

El consumo abusivo de sustancias es un problema muy relacionado con la actividad delictiva, dado el elevado coste de las mismas y el carácter adictivo del consumo (que puede desencadenar en una pérdida de control de la persona y cometer actos delictivos para conseguir dinero). Sin embargo este año 2025 con respecto a años anteriores ha descendido el número de personas atendidas en nuestro recurso. Siendo en su mayoría personas sin causas judiciales y menor las personas con causas judiciales pendientes. En muchas ocasiones, la falta de motivación al cambio de estilo de vida y al hecho de que la persona usuaria pueda instrumentalizar el recurso (V.S.R) para eludir responsabilidades legales, no ayuda a su incorporación social.

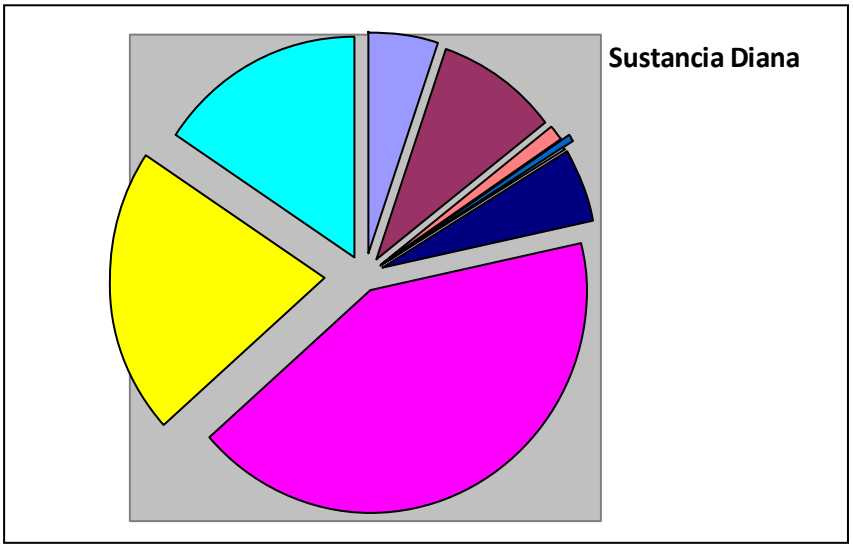


- **Edad de inicio al consumo**

La edad media de inicio del consumo de las personas que han pasado por nuestra V.S.R durante el 2025, es a los 18 años, aumentando la media con respecto a años anteriores. Las edades de inicio de consumo que más se repiten son las que van de los 12 a los 21 años. Siendo la edad de inicio más baja registrada de 12 años y la más avanzada 21 años.

- **Sustancia Diana**

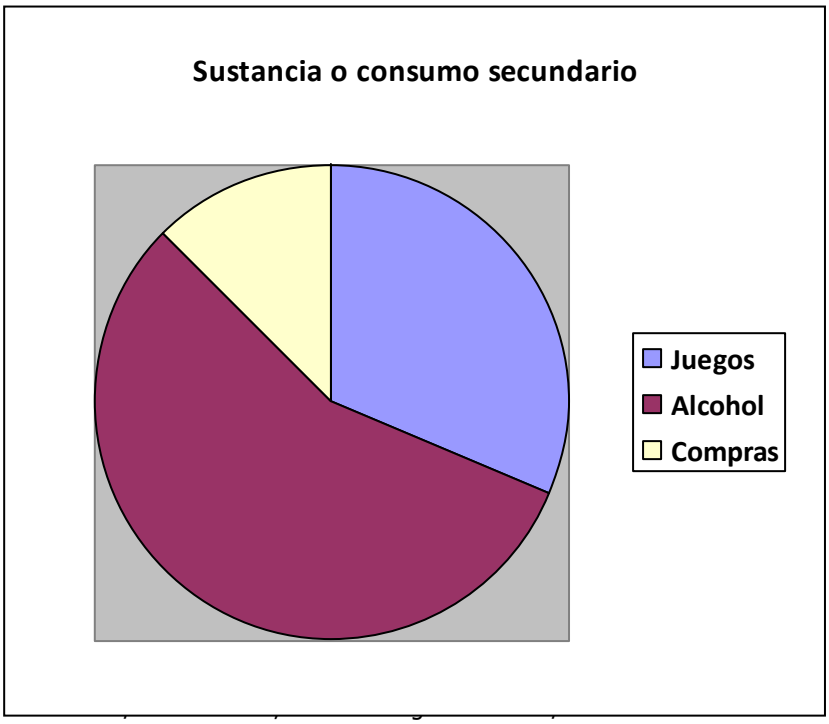
Este término hace referencia a la sustancia cuyo consumo es considerado problemático por el/la usuario/a, constituyendo así su abstinencia, el principal objetivo a perseguir durante su estancia en la V.S.R. La sustancia más consumida por los/as usuarios/as que han recibido tratamiento, es el alcohol, seguida por el consumo de cocaína. La persona consumidora exclusivamente de heroína ha ido disminuyendo hasta su práctica desaparición.



-Otras sustancias

Las llamadas sustancias de *consumo secundario* son aquellas que no son percibidas como problemáticas para el usuario/a, pero que en realidad, dicho consumo, es el paso previo a la recaída en el consumo de la sustancia principal. Es muy importante la detección de estos consumos secundarios, para lograr, en las personas usuarias, un cambio de actitud, y maximizar las posibilidades de recuperación.

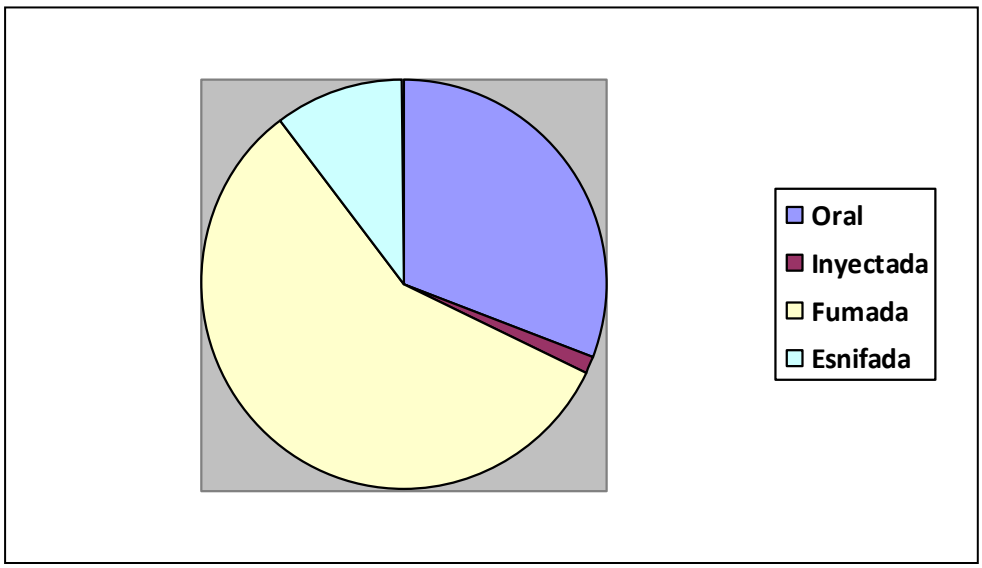
Presentamos los datos de las sustancias secundarias consumidas por las personas tratadas en nuestra V.S.R.: estos datos ponen de manifiesto que, el alcohol, sigue siendo la principal droga consumida, sin que éstas califiquen dicho consumo como problemático. Por otro lado, los datos en este año, nos indican que los juegos y en menor medida, las compras, es otro de los problemas de consumo que presenta nuestra población afectada por las adicciones. El 83% de las personas que han pasado por nuestro recurso presentan algún otro tipo de consumo de carácter secundario:



- **Vía de consumo primaria.**

Una misma sustancia puede ser consumida por diferentes vías de introducción en el organismo, este factor está relacionado con la fase de la adicción en la que se encuentra la persona, ya que a medida que su situación económica se hace más precaria, recurre a métodos más potentes de consumo, para rentabilizar al máximo el coste de dicha sustancia.

El mayor grado de deterioro de los/as usuarios/as en los que se hace necesario el ingreso en una V.S.R después de Comunidad Terapéutica, se hace también palpable en la modalidad de consumo. La modalidad más extendida, este año, ha sido la fumada.



- Tratamiento con Metadona

En los últimos años ha disminuido considerablemente el consumo únicamente de heroína, por consiguiente el uso terapéutico de Metadona también se ha reducido notablemente, con un 16 %; frente al 84% de usuarios/as que no han tenido tratamiento de metadona.

También ha disminuido el consumo conjunto de heroína y cocaína llamado por ellos/as "revuelto" (16%).